ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	07/02/2024	Inicio	12:00 a. m.	Fin	02:30 p. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	07/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita de acompañamiento a la entrega de complementos alimentarios en Modalidad **COMPLEMENTO REFORZADO** en la **Sede 1, JU - JT - SE, Sede Entrega 1,** del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **06/02/2024** por el interventor **Juan Carlos Torres**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT HUBCOL MS.** Jornada Única **(JU)** – Jornada Tarde **(JT)** - Segunda Entrega **(PE)**, **Tipo C** = **84**, **Tipo D** = **205**, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS** = **289**. Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sánduche de Queso. **Bebida:** Néctar de Manzana. **Fruta:** Granadilla. **Postre/Otros:** Maní bajo en Sodio. **Tipo D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sánduche de Queso. **Bebida:** Néctar de Manzana. **Fruta:** Granadilla. **Postre/Otros:** Maní bajo en Sodio. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **11/11/2023** - hasta **11/05/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **11/10/2023** - hasta **11/04/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. Última Visita **Secretaria Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **15/08/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N008649**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Sin observaciones.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR)**: El **CR** se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
7. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
8. **Comité de Alimentación Escolar (CAE)**: La **IED** informa que aún no se ha realizado la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **26/10/2023**.
9. **Enlace PAE IED**: Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
10. **Tienda Escolar**: La sede de la **IED** no cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
11. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
12. El **Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
13. La sede de la **IED** cuenta con el **Apoyo de Refrigerios de Compensar** el cual **CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. Buenas prácticas de manufactura **(BPM)**, realiza recepción, conteo, alistamiento, entrega y seguimiento al consumo de refrigerios. Realiza manejo y control de canastillas.
14. La **IED** y el componente de Compensar realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.
15. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
16. Hora de **recepción del suministro**: 11:20. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 12:30. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 01:00. p.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. Se evidencio un componente de cabello dentro de una canastilla con refrigerios, el **Apoyo PAE** realizó descontaminación del componente sobre el cual estaba el cabello, no se presentó novedad en el consumo. **Repitencias:** 0.

Enlace PAE IED: Diana Ramírez, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3144894807.
Apoyo PAE Compensar: Rossana Beltrán, **Teléfono:** 3102565506.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	07/02/2024	Inicio	12:00 a. m.	Fin	02:30 p. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	07/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N

Personal: Por parte de la **IED** se adelantó acción pedagógica con los monitores para la correcta utilización de los **EPPS** y se compromete a realizar las acciones pedagógicas correspondientes.

Suministro: Se evidencio un componente de cabello dentro de una canastilla con refrigerios, el **Apoyo PAE** realizó descontaminación del componente sobre el cual estaba el cabello. El **apoyo PAE** cuenta con toda su dotación en el momento de la visita.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: Durante el proceso de entrega de suministro se evidencio el acompañamiento de los practicantes de la **FUCS** David Parra y Angie Gómez, quienes se encontraban esperando a los monitores del grado 11. Me acerque a preguntar si eran de alguna entidad, me contestaron que eran de la FUCS y que se encontraban realizando un simulacro y que realizarían el acompañamiento en la entrega de refrigerios de estos grados, me presente, les pregunte que, si ellos tenían alguna autorización de la IED o de la secretaria de educación para realizar este acompañamiento en la entrega de estos complementos alimentarios, me respondieron que no. Les retroalimente diciéndoles que no podían realizar ningún tipo de manipulación de alimentos sin los elementos de protección personal como el tapa bocas, los guantes y la cofia de ser necesario. Ellos entendieron la situación y los monitores asignados por la **IED** se encargaron de hacer la distribución correspondiente.

NOMBRE: Claudia Valbuena S.	NOMBRE: JAIRO ARCHILA	NOMBRE:
CARGO: Secretaria rectoría	CARGO: REFERENTE LOCAL SED	CARGO: