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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	21/02/2024	Inicio	12:00 p. m.	Fin	02:45 p. m.	Lugar	COLEGIO ANTONIO NARIÑO IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD ENGATIVA
Fecha de Elaboración	21/02/2024	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 **REFRIGERIOS** en la **Sede 1, JT - JT - PE, Sede Entrega 1**, del Colegio **ANTONIO NARIÑO IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoria** fue realizada el día **20/02/2024** por el interventor **Oscar Guerrero**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **LACTEOS APPENZELL SAS.** Jornada Tarde **(JT)** – Jornada Tarde **(JT)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo A** = 91, **Tipo B** = 327, **Tipo C** = 331, **Tipo D** = 136, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS** = 915. 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 A: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Multicereal tipo Craker. **Bebida:** Yogurt Semidescremado. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo. **Tipo B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Multicereal tipo Craker. **Bebida:** Yogurt Semidescremado. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo. **Tipo C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Multicereal tipo Craker. **Bebida:** Yogurt Semidescremado. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo. **Tipo D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Multicereal tipo Craker. **Bebida:** Yogurt Semidescremado. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **17/02/2024 - hasta 16/08/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **17/02/2024 - hasta 16/08/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. Última Visita **Secretaria Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **02/02/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N009436**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS.** Observaciones que no afectan la entrega del servicio.
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 **14/11/2023**.
9. **Enlace PAE IED**: Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
10. **Tienda Escolar**: La sede de la **IED si cuenta** con tienda escolar en funcionamiento.
11. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
12. El **Operador Logistico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
13. La sede de la **IED** cuenta con el **Apoyo PAE 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. Se realiza **prueba sensorial** de la galleta multicereal tipo craker, estudiantes refieren que es muy dura, al finalizar se evidencia que el componente **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local
17. Hora de **recepción del suministro**: 01:00. p.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 01:10. p.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 02:17. p.m.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	21/02/2024	Inicio	12:00 p. m.	Fin	02:45 p. m.	Lugar	COLEGIO ANTONIO NARIÑO IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD ENGATIVA
Fecha de Elaboración	21/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

18. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 25.

Enlace PAE IED: Luz Del Carmen Prada, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3174284119.
Apoyo PAE: Esperanza Pacanchique, **Teléfono:** 3146903866.
Apoyo PAE: Jessica Bolaños, **Teléfono:** 3144371898.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N:

Personal: S/N.

Suministro: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: Teniendo en cuenta que en la ruta que realiza entrega de componentes alimentarios el día **31/01/2024** se evidenció que en la cabina del vehículo de placas **NHQ – 865** del Proveedor Logístico **Lácteos Appenzell SAS** se encontró una bolsa de basura con empaques de complementos alimentarios, nuevamente se realizó inspección visual a la cabina del vehículo el día de hoy y se encontró una bolsa de basura que contenía empaques de componentes alimentarios **(Bocadillo de guayaba y queso doble crema)**.

NOMBRE: Hector Mora Mota
CARGO: Rector.

NOMBRE: Luz del Carmen Prada
CARGO: Enlace

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED - PAE