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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01/03/2024	Inicio	08:00 a. m.	Fin	10:30 a. m.	Lugar	COLEGIO AQUILEO PARRA IED SEDE 1	
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE							
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN	
Fecha de Elaboración	01/03/2024	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, JM - JM - PE, Sede Entrega 1**, del Colegio **AQUILEO PARRA IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **13/02/2023** por el interventor **Natalia Salazar**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **MOUNTAIN FOOD.** Jornada Mañana **(JM)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo A** = 71, **Tipo B** = 440, **Tipo C** = 531, **Tipo D** = 272, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS** = **1314**. 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:** Sánduche de Queso y Bocadillo. **Bebida:** Kumis Entero con Dulce. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Gelatina de Pata de Res Con Panela. **Tipo B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sánduche de Queso y Bocadillo. **Bebida:** Kumis Entero con Dulce. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Gelatina de Pata de Res Con Panela. **Tipo C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sánduche de Queso y Bocadillo. **Bebida:** Kumis Entero con Dulce. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Gelatina de Pata de Res Con Panela. **Tipo D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sánduche de Queso y Bocadillo. **Bebida:** Kumis Entero con Dulce. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Gelatina de Pata de Res Con Panela. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **18/01/2024** - hasta **18/07/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **18/01/2024** - hasta **18/07/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. **Visita Secretaria Distrital de Salud SOS:** Realizada el día **02/03/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N007464.** Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Temas de infraestructura que se están subsanando.
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 **20/09/2023**.
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 y realiza el diligenciamiento correctamente de la bitácora.
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**: 08:30. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 08:50. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 10:10. a.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 0.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01/03/2024	Inicio	08:00 a. m.	Fin	10:30 a. m.	Lugar	COLEGIO AQUILEO PARRA IED SEDE 1		
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE								
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN		
Fecha de Elaboración	01/03/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)					Próxima Reunión	

Enlace PAE IED: Guillermo Novoa, **Cargo:** Coordinador, **Teléfono:** 3124795504.
Apoyo PAE Compensar: Diana Núñez, **Teléfono:** 3025103674.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Suministro: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: Guillermo Novoa R.
CARGO: Coordinador

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE

NOMBRE:
CARGO: