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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01/03/2024	Inicio	11:00 a. m.	Fin	02:30 p. 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 **SIDAE** en la **Sede 1**, **JT - JT - SE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **AQUILEO PARRA IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que por el momento no se ha realizado la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue realizado el día **20/09/2023**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo B = 205**, **Tipo C = 479**, **TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS = 684**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **18/01/2024 - hasta 17/07/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **18/01/2024 - hasta 17/07/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita secretaria Distrital de Salud SDS:** 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.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Lentejas y Carne de Cerdo. **Cereal:** Arroz Blanco. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Limonada de Panela. **Fruta:** Mandarina. **Postre / Otros:** N/A.
7. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
8. **Comedor Estudiantil (CE):** La **IED** cuenta con **CE** y se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la distribución de alimentos requeridos para la operación.
9. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED no cuenta** con tienda escolar en funcionamiento.
10. La **IED** y el componente de Compensar realizan actividades que promueven las **Estrategias de Vida Saludable (EVS).**
11. El asociado cumple con el **horario de entrega** del suministro en el horario acordado con la **IED.**
12. Se observa **menaje o equipos almacenados sin uso** o **averiados** en el **Comedor Escolar (CE). SI**. **792** tazas soperas, **450** Vasos, **64** bandejas, **318** cucharas y **1601** pocillos. Gestor II solicita reubicación.
13. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
14. El **Comedor Escolar (CE)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día **04/03/2024**.
15. **Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **06 Auxiliares**.
16. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
17. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
18. La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. **Nicol Maldonado,** Teléfono: **3003359769**
19. **Toma de cloro residual** efectuada el día **09/02/2024**, resultado de muestra **0,30 PPM OK**, el día **22/02/2023**, resultado de muestra **0,50 PPM OK**. Concepto: **CUMPLE**.
20. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Interventoría.
21. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI**. **Última visita de Interventoría** fue realizada el día **01/03/2024** por el interventor **Gustavo Pérez**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **0 repitencias**.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01/03/2024	**Inicio**	11:00 a. m.	**Fin**	02:30 p. 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: Olga Pulido, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3213990469.
Gestor II Comedor Escolar (CE): Juan Diego Jerez, **Teléfono:** 3219490792.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: Se evidenció mandarinas con contaminación biológica por presencia de moho y gusanos, se realizó la reposición a los estudiantes afectados, se generó alerta y novedad por parte de la interventoría. Frente al seguimiento de la novedad presentada por el banano, el **Gestor II** del **CE** manifiesta que esta situación se presentó debido a la **contingencia** presentada en el **Colegio Nueva Zelanda,** normalmente no se genera este tipo de desperdicio en la **IED**.

OTROS: Se evidencia ingreso de palomas a la **zona social** del **Comedor Escolar** al finalizar el servicio y es importante mencionar que, el personal de aseo de la **IED** esta muy atento a ir limpiando residuos que dejan o tiran al piso los estudiantes.

NOMBRE: Olga Lucía Pulido
CARGO: Coord. Coyt.

NOMBRE: Juan Diego Jerez B.
CARGO: Gestor II

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE