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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	04/03/2024	Inicio	07:00 a. m.	Fin	10:30 a. m.	Lugar	COLEGIO ANDRES BELLO IED SEDES 1 - 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	04/03/2024	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 - 2, JU - JM - PE, Sedes Entregas 1 - 2**, del Colegio **ANDRES BELLO IED SEDES 1 - 2** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **20/02/2024** por el interventor **Jenny Blanco**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios SEDE A:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT NUTRIENDO FUTURO.** Jornada Única **(JU)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 171**, **Tipo C = 402**, **Tipo D = 458**, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 1301**. Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Cantidad de Refrigerios SEDE B:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT NUTRIENDO FUTURO.** Jornada Única **(JU)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo A = 117**, **Tipo B = 180**, **Tipo C = 0**, **Tipo D = 0**, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 297**. Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
4. **Menú Entregado Sede A:** Acorde con lo autorizado. **Tipo B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta de Zanahoria. **Bebida:** Avena Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso Semigraso semiduro Mozarella. **Tipo C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta de Zanahoria. **Bebida:** Avena Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso Semigraso semiduro Mozarella. **Tipo D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta de Zanahoria. **Bebida:** Avena Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso Semigraso semiduro Mozarella. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
5. **Menú Entregado Sede B:** Acorde con lo autorizado. **Tipo A: Proteico:** N/A. **Cereal:** Bizcocho de Cuajada. **Bebida:** Avena Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo. **Tipo B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta de Zanahoria. **Bebida:** Avena Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso con Bocadillo.
6. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **17/11/2023** - hasta **17/05/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **17/11/2023** - hasta **17/05/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
7. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **19/10/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06C009449**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
8. El **Cuarto de Refrigerios (CR)**: El **CR** se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
9. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
10. **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 **18/10/2023.**
11. **Enlace PAE IED**: Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
12. **Tienda Escolar**: La sede de la **IED si cuenta** con tienda escolar en funcionamiento.
13. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
14. El **Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
15. 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, diligencia correctamente la bitácora y entrega EPPS al personal de servicio social de la **IED.**
16. La **IED** y el componente de Compensar realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	04/03/2024	**Inicio**	07:00 a. m.	**Fin**	10:30 a. m.	**Lugar**	COLEGIO ANDRES BELLO IED SEDES 1 - 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	04/03/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			**Próxima Reunión**	

17. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
18. Hora de **recepción suministro sede A**: 06:50. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 07:30. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 09:30. a.m.
19. Hora de **recepción suministro sede B**: 07:00. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 08:36. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 09:10. a.m.
20. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni en el consumo. **Repitencias:** 15.

Enlace PAE IED: Yury Bonilla, **Cargo:** Rectora, **Teléfono:** 3238363752.
Apoyo PAE Compensar SEBE A: María Fernanda Culma, **Teléfono:** 3057815083
Apoyo PAE Compensar SEDE B: Tania García, **Teléfono:** 3132861698

OBSERVACIONES

Suministro: Se realiza traslado de **54** refrigerios **Tipo D** de la **sede A,** a la **Sede B** autorizados por la Señora Rectora. Se evidencia en Bitácora del viernes **01/03/2024** que se había realizado un traslado de **60 suministros** de la **Sede A,** a la **Sede B**, sin autorización de la **IED,** el **Apoyo PAE sede B**, manifiesta que esta instrucción fue dada por el Señor Padre de Familia Ariel, quien hace acompañamiento en la recepción, conteo, alistamiento y distribución de los componentes alimentarios.

La **IED** enviará el día de hoy correo solicitando ajuste de suministros para la **sede B**, con el fin de evitar que se presenten traslados internos. Se recomienda a la **IED** solicitar **modificación en el horario de entrega** de complementos alimentarios **de la sede B**, a partir de las 08:00 – 08:30 am (teniendo en cuenta que las sedes cuentan con la modalidad de **SIDAE**), debido a que se está presentando la situación que al momento de realizar el alistamiento, conteo y reparto de complementos alimentarios en la **sede A**, llegan los complementos de la **sede B**. Las dos sedes funcionan en el mismo sitio de entrega. Derivado de esto, se está presentado sobre exposición y perdida de cadena de frio de los complementos alimentarios.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: José Joaquín Ruiz V.	NOMBRE: JAIRO ARCHILA	NOMBRE:
CARGO: Coordinador	CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE	CARGO: