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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	06/03/2024	Inicio	08:00. a.m.	Fin	10:30 a.m.	Lugar	IED MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	06/03/2024	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 3, JU – JM - PE, Sede Entrega 3**, del Colegio **MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA IED SEDE 3** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **02/02/2024** por la interventora **Lina Peña Torres**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** 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** = **136**, **Tipo B** = **97**, **TOTAL** = **233.** 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:** Rollo de Queso. **Bebida:** Sorbete. **Fruta:** Banano. **Postre/Otros:** N/A. **Tipo B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Roscón. **Bebida:** Sorbete. **Fruta:** Banano. **Postre/Otros:** N/A. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **11/10/2023 – hasta 09/04/2024. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **11/10/2023 – hasta 10/04/2024. CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **20/09/2023** bajo el **Acta No. SB06C009195**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR):** Se evidencia que el **CR** esta con rejilla sin anjeo en el marco de la puerta, y ventana con polisombra la cual esta con orificios y apertura en la unión, se recomienda hermetizar por completo el **CR**, manifiestan que por parte de la **IED** se tomarán medidas correctivas para lograr hermetizar al 100% y evitar ingreso de vectores, **CR** 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 ya se realizó la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **22/02/2024.**
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, diligencia correctamente 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: 09:10. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 09:24. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 09:47. a.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 05

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	06/03/2024	Inicio	08:00. a.m.	Fin	10:30 a.m.	Lugar	IED MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	06/03/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA. (Gestor Territorial SED – DBE - PAE)			Próxima Reunión	

Enlace PAE IED: María del Pilar Cano, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3017424483.
Apoyo Compensar: Shirley Ayala, **Teléfono:** 3503969293.

OBSERVACIONES

Infraestructura: Se evidencia que el **CR** esta con rejilla sin anjeo en el marco de la puerta, y ventana con polisombra la cual esta con orificios y apertura en la unión, se recomienda hermetizar hermetizar por completo el **CR**.

Personal: S/N

Refrigerios Calidad: S/N

OTROS: S/N

NOMBRE: María Pilar Cano
CARGO: Coordinadora IED C

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED - PAE

NOMBRE:
CARGO: