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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	07/03/2024	Inicio	11:00 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO AGUSTIN FERNANDEZ IED SEDE 1-A
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	07/03/2024	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**, **JU - JT - SE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **AGUSTIN FERNANDEZ IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que ya se realizó la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue realizado el día **27/02/2023**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 71**, **Tipo C = 313**, **Tipo D = 181**, **TOTAL ALMUERZOS ENTREGADADOS = 565**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **12/12/2023 - hasta 11/06/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **05/12/2023 - hasta 04/06/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **09/11/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. AS02C116463**. Concepto sanitario: **FAVORABLE.** Sin Observaciones.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** N/A. **Cereal:** Arroz Atollado. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Jugo de Lulo. **Fruta:** Pera. **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**. Tenemos un refrigerador sin uso, porque se esta saltando el taco de energía que regula la corriente de este.
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 **08/03/2024**.
15. **Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **08 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 sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
19. La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. Tatiana Báez, **Teléfono:** 3057162806
20. **Toma de cloro residual** efectuada el día **08/02/2024**, resultado de muestra **0,48 PPM OK**, el día **05/03/2024**, resultado de muestra **0,33 PPM OK**. Concepto: **CUMPLE**.
21. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Gestora II.
22. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. **Última visita de Interventoría** fue realizada el día **04/03/2024** por el interventor **Juan**

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	07/03/2024	Inicio	11:00 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO AGUSTIN FERNANDEZ IED SEDE 1-A
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	07/03/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

Beltrán, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **0 repitencias**.

Enlace PAE IED: Liliana Ochoa, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3193189486.
Gestora II CE: Yaneth Gracia, **Teléfono:** 3143688384

OBSERVACIONES

Infraestructura: Se evidencia que el **taco CTO 02** se salta al encender la nevera refrigeradora que se encuentra sin uso en el almacén. La gestora II manifiesta que ya informo la novedad por el aplicativo consuman y esta a la espera de que le puedan dar solución y poder usar de nuevo la nevera refrigeradora.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: Se realiza acompañamiento a la **IED** frente a la novedad reportada **"presencia de palomas en el área social del comedor escolar"** donde se evidencia que estas llegan al finalizar el servicio. Se recomienda a la **IED** que realice campañas con los estudiantes para que eviten suministrar alimentos a las palomas.

NOMBRE: Liliana Ochoa Pinzón
CARGO: Docente.

NOMBRE: Yaneth Gracia
CARGO: Gestora II

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE COCINA SED - PAE