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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	23/02/2024	Inicio	10:50 a. m.	Fin	11:30 a. m.	Lugar	COLEGIO TOBERIN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	23/02/2024	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 - PE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **TOBERIN IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que ya realizó la conformación del **CAE**. El ultimo **CAE** fue realizado el día **21/03/2024**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 0**, **Tipo C = 0**, **Tipo D = 239**, TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS = **239**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **05/11/2023 - hasta 04/05/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **05/11/2023 - hasta 04/05/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **02/10/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. AS02C116441**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS.** 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:** Frijol con Carne de Cerdo. **Cereal:** Arroz Con Zanahoria. **Energético:** Papa Salada. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Jugo de Tomate de Árbol. **Fruta:** Banano. **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. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
12. El asociado cumple con el **horario de entrega** del suministro en el horario acordado con la **IED.**
13. Se observa **menaje o equipos almacenados sin uso** o **averiados** en el **Comedor Escolar (CE). SI**. 156 Bandejas azules preformadas
14. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social del **CE** de la **IED**.
15. El **Comedor Escolar (CE)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día **22/03/2024**.
16. **Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **05 Auxiliares**.
17. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
18. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
19. La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. Jineth Amaya, **Teléfono:** 3502047338
20. **Toma de cloro residual** efectuada el día **12/03/2024**, resultado de muestra **1,21 PPM OK**, el día **19/03/2024**, resultado de muestra **0,60 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, Interventoría.
22. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI**. **Última visita de Interventoría** fue realizada el día **21/03/2024** por la interventora **Laura Ramírez**, 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	23/02/2024	Inicio	10:50 a. m.	Fin	11:30 a. m.	Lugar	COLEGIO TOBERIN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	23/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

Enlace PAE IED: Rose Coy, **Cargo:** Administrativo, **Teléfono:** 3506759413.
Gestora II CE: Claudia Herrera, **Teléfono:** 3123125804.

OBSERVACIONES

Infraestructura: Se observan algunas fisuras en el techo del comedor, baldosas desprendidas y rotas, desprendimiento de pintura en zona social baños.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: ROSE MARLEET COY A
CARGO: ENLACE PAE

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: JAIRO REFERENTE LOCAL

NOMBRE: Claudia Herera
CARGO: Gestor. II