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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	24/04/2024	**Inicio**	11:30 a. m.	**Fin**	03:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO JOSE JOAQUIN CASAS SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	24/04/2024	**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 **SIAT** en la **Sede 1**, **JU - JT - SE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **JOSE JOAQUIN CASAS 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 **05/02/2024**. Pendiente de confirmación de fecha exacta.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 38**, **Tipo B = 126**, **Tipo C = 119**, **Tipo D = 57**, **TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 340**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **22/03/2024** - hasta **22/09/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **02/03/2024** - hasta **02/09/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS**. Realizada el día **03/10/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06C009182**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Sin observaciones.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo A: Proteico: N/A**. **Cereal:** Arroz Paisa. **Energético:** Papa Francesa. **Bebida:** Agua Envasada. **Verdura:** N/A. **Fruta:** Manzana. **Postre/Otros:** Galleta Nucita. **Tipo B: Proteico: N/A**. **Cereal:** Arroz Paisa. **Energético:** Papa Francesa. **Bebida:** Agua Envasada. **Verdura:** N/A. **Fruta:** Manzana. **Postre/Otros:** Galleta Nucita. **Tipo C: Proteico: N/A**. **Cereal:** Arroz Paisa. **Energético:** Papa Francesa. **Bebida:** Agua Envasada. **Verdura:** N/A. **Fruta:** Manzana. **Postre/Otros:** Galleta Nucita. **Tipo D: Proteico: N/A**. **Cereal:** Arroz Paisa. **Energético:** Papa Francesa. **Bebida:** Agua Envasada. **Verdura:** N/A. **Fruta:** Manzana. **Postre/Otros:** Galleta Nucita. Sin cambios
7. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoria PAE.**
8. **Comedor Estudiantil (CE):** La **IED NO** cuenta con **CE**.
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). NO**.
13. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
14. El **Centro De Producción (CDP)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día de mañana **25/04/2024**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **10 Auxiliares**.
16. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
17. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.**
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. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro de Producción (CDP)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
20. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI**. **Última visita de Interventoría** fue realizada el día **24/04/2024** por la interventora **Ginna Rincón**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **19 repitencias**.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	24/04/2024	**Inicio**	11:30 a. m.	**Fin**	03:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO JOSE JOAQUIN CASAS SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	24/04/2024	**Elaborado por**	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			**Próxima Reunión**	

Enlace PAE IED: Karen Roncancio, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3115506781.
Apoyo PAE Compensar: Damaris Garzón, **Teléfono:** 3003771225.
Auxiliar Transportada: Myriam Rojas, **Teléfono:** 3045455905.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED

NOMBRE: Karen Roncancio
CARGO: Docente Comite PAE.

NOMBRE: Luis Edo Ocampo P
CARGO: Rector