

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	03/02/2025	Inicio	10:30 a. m.	Fin	01:30 p. m.	Lugar	COLEGIO DE CULTURA POPULAR SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	03/02/2025	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\_ALMUERZO** en la **Sede 1, JU - JT - SE, Sede Entrega 1**, del Colegio **DE CULTURA POPULAR IED SEDE 1**, donde se evidenció lo siguiente:

- Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La IED informa que ya se realizó la conformación del CAE y el ultimo CAE fue el día **27/08/2024**.
- Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0, Tipo B = 0, Tipo C = 90, Tipo D = 235, TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS = 325.** Sin cambios
- Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **15/01/2025** - hasta **15/06/2025. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **15/01/2025** - hasta **15/06/2025. CERTIFICADOS VIGENTES.**
- Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **14/11/2024** a la IED bajo el **Acta No. AS02E776303.** Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS.** Observaciones que no afectan la entrega del servicio.
- Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por IED y **Compensar.**
- Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Pollo con Verduras. **Cereal:** Arroz al Cilantro. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Jugo de Guayaba. **Fruta:** Mandarina. **Postre / Otros:** N/A.
- Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
- 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.
- Tienda Escolar:** La sede de la IED **NO cuenta** con tienda escolar en funcionamiento.
- La IED y el componente de Compensar realizan actividades que promueven las **Estrategias de Vida Saludable (EVS).**
- La IED cuenta con Plan de Saneamiento Básico **PSB**
- El asociado cumple con el **horario de entrega** del suministro en el horario acordado con la IED.
- Se observa **menaje o equipos almacenados sin uso o averiados** en el **Comedor Escolar (CE).** **SI. 03 neveras de refrigeración** con mesón sin uso. **01 neveras dúplex** marca Imanro **Placa SED No 14347103 y placa SED No 14347100**, 01 Marmita marca Imanro No 1020008.
- Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la IED.
- El **Comedor Escolar (CE)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día **04/02/2025.**
- Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **05 Auxiliares.**
- El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
- El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las IED cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
- La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. **Alejandra Marulanda, Teléfono: 3168553083.**
- Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. R Local, Interventoría y G II CE.
- Toma de cloro residual** efectuada el día **24/10/2024**, resultado de muestra **0,79 PPM OK**, el día **20/12/2024**, resultado de muestra **0,40 PPM OK.** Concepto: **CUMPLE** con lo establecido en la resolución 2115 del 2007.
- Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI. Última visita de Interventoría** fue realizada el día **03/02/2025** por el interventor **Mauricio Albornoz**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **00 repitencias.**

## ACTA DE REUNIÓN

<b>Fecha</b>	03/02/2025	<b>Inicio</b>	10:30 a. m.	<b>Fin</b>	01:30 p. m.	<b>Lugar</b>	COLEGIO DE CULTURA POPULAR SEDE 1
<b>Asunto</b>	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
<b>Asistentes</b>	Se adjunta lista de asistencia.					<b>Asistentes Externos</b>	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
<b>Fecha de Elaboración</b>	03/02/2025	<b>Elaborado por</b>	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)				<b>Próxima Reunión</b>

**Enlace PAE IED:** Raúl Sánchez, **Cargo:** Coordinador, **Teléfono:** 3102283143.  
**Gestor II CE:** Lorena Buitrago, **Teléfono:** 3134855162.

### OBSERVACIONES

**Infraestructura:** S/N.

**Personal:** S/N.

**Mobiliario:** S/N.

**Suministro:** Se procede a dar de baja 25 complementos alimentarios debido a que no pasaron los estudiantes al comedor y la IED esta semana tiene horario de salida a las 12:30 pm. El asociado manifiesta que no tenía conocimiento, para prever la situación y reforzar el consumo. La IED manifiesta que revisaran el consumo y si no se comprometen los estudiantes, enviará ajuste de cupos.

**OTROS:** S/N.

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO: