



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	05/02/2025	Inicio	07:30 a. m.	Fin	09:30 a. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.				Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS	
Fecha de Elaboración	05/02/2025	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 **REFRIGERIOS** en la **Sede 1, JU - JM - PE, Sede Entrega 1**, del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **13/11/2024** por el interventor **Yudy Miranda**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT HUBCOL MS**. Jornada Única (**JU**) – Jornada Mañana (**JM**) - Primera Entrega (**PE**). **Tipo A = 0, Tipo B = 0, Tipo C = 90, Tipo D = 255, TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 345**. Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo C y D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Ponquecito con Sabor a Vainilla. **Bebida:** Leche Entera Colanta. **Fruta:** Ciruela. **Postre/Otros:** N/A. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** Expedido con fecha **18/11/2024** - hasta **18/05/2025**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **09/10/2024** - hasta **09/04/2025**. **CERTIFICADOS VIGENTES**.
5. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **28/10/2024** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N010998**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR):** El **CR** se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
7. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
8. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
9. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que se realizó la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **30/09/2024**.
10. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
11. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** si cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
12. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
13. El **Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
14. 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 bitácora en orden cronológico y entrega EPPS al personal de servicio social de la **IED**.
15. La **IED** y el componente de **Compensar** realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.
16. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
17. Hora de **recepción del suministro:** 07:30. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 08:00. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 09:20. a.m.
18. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 00.

**Enlace PAE IED:** Diana Ramírez, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3144394807.

**Apoyo PAE Compensar:** Valentina Rodríguez, **Teléfono:** 3053499146.



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	05/02/2025	Inicio	07:30 a. m.	Fin	09:30 a. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.				Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS	
Fecha de Elaboración	05/02/2025	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)				Próxima Reunión

### OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Suministro: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO: