



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	10/02/2025	Inicio	13:00 p. m.	Fin	02:45 p. m.	Lugar	COLEGIO EL JAZMIN IED SEDE 1	
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE							
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA	
Fecha de Elaboración	10/02/2025	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, JT - JT - JT - JM - PE - SE, Sede Entrega 1**, del Colegio **EL JAZMIN IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **06/02/2025** por el interventor **Alexandra López**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios PRIMERA ENTREGA:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT NUTRIENDO FUTURO**. Jornada Tarde (**JT**) – Jornada Tarde (**JT**) - Primera Entrega (**PE**). **Tipo A = 0, Tipo B = 20, Tipo C = 122, Tipo D = 65, TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 207.** Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Cantidad de Refrigerios SEGUNDA ENTREGA:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT NUTRIENDO FUTURO**. Jornada Mañana (**JT**) – Jornada Mañana (**JM**) – Segunda Entrega (**SE**). **Tipo A = 0, Tipo B = 0, Tipo C = 0, Tipo D = 84, TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 84.** Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
4. **Menú Entregado PE:** Acorde con lo autorizado. **Tipo B, C y D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Bizcocho de Cuajada. **Bebida:** Néctar de Maracuyá. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso Petit Suisse. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
5. **Menú Entregado SE:** Acorde con lo autorizado. **Tipo D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Avena Miel y Ajonjolí. **Bebida:** Yogur Semidescremado con Dulce Colanta. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Queso Doble Crema con Bocadillo.
6. **Certificado de lavado de tanques:** Expedido con fecha **02/02/2025 - hasta 02/08/2025**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **02/02/2025 - hasta 02/08/2025**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
7. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **07/11/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06C009578**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Sin observaciones.
8. El **Cuarto de Refrigerios (CR):** El **CR** se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
9. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
10. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
11. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que se realizó la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **17/10/2024**.
12. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
13. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** si cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
14. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
15. El **Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
16. La sede de la **IED** cuenta con el **Apoyo PAE 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, realiza diligenciamiento de bitácora.
17. La **IED** y el componente de **Compensar** realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.
18. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
19. Hora de **recepción del suministro:** 12:00. p.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 12:20. p.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 01:40. p.m.



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	10/02/2025	Inicio	13:00 p. m.	Fin	02:45 p. m.	Lugar	COLEGIO EL JAZMIN IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.				Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA	
Fecha de Elaboración	10/02/2025	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)				Próxima Reunión

20. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias: 00**

**Enlace PAE IED:** Francisco Garzón, **Cargo:** Almacenista, **Teléfono:** 3114888605.

**Apoyo PAE:** Sandra Maldonado, **Teléfono:** 3016391154.

### OBSERVACIONES

**Infraestructura: S/N:**

**Personal: S/N.**

**Suministro: S/N.**

**Refrigerios Calidad: S/N.**

**OTROS: S/N.**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE:

CARGO:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE:

CARGO:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE:

CARGO: