



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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	11/02/2025	Inicio	08:00. a.m.	Fin	10:30 a.m.	Lugar	IED MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	11/02/2025	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 3, JU – JM - PE, Sede Entrega 3**, del Colegio **MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA IED SEDE 3** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **11/02/2025** por la interventora **Ana Pérez**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT NUTRIENDO FUTURO**. Jornada Única (**JU**) – Jornada Mañana (**JM**) - Primera Entrega (**PE**). **Tipo A = 147, Tipo B = 104, TOTAL = 251**. Cumple con el **horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo A y B: Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta variedades sabor a Coco. **Bebida:** Nectar de Fruta Sabor a Mango. **Fruta:** Pera. **Postre/Otros:** Queso Petit Suisse Mora. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **09/10/2024 – hasta 09/04/2025**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **09/10/2024 – hasta 09/04/2025**. **CERTIFICADOS VIGENTES**.
5. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **20/09/2023** bajo el **Acta No. SB06C009195**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR): CR** en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
7. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
8. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
9. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que no se ha realizado la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **08/11/2024**.
10. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
11. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** no 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 correctamente la bitácora.
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: 08:50. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 09:00. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 09:35. a.m.
18. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 00

Enlace PAE IED: María del Pilar Cano, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3017424483.

Apoyo Compensar: Stefany Ortiz, **Teléfono:** 3214569813.



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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	11/02/2025	Inicio	08:00. a.m.	Fin	10:30 a.m.	Lugar	IED MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA SEDE 3
Asunto	ACOMPANAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	11/02/2025	Elaborado por	JAIRO ARCHILA. (Gestor Territorial SED – DBE - PAE)				Próxima Reunión

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Calidad: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO: