

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	17/02/2025	Inicio	11:00 a. m.	Fin	02:00 p. m.	Lugar	COLEGIO TOMAS CARRASQUILLA IED SEDE 1
Asunto	ACOMPANIAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	17/02/2025	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 **TOMAS CARRASQUILLA IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

- Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La IED informa que por el momento no se ha realizado la conformación del CAE y el ultimo CAE fue realizado el día **24/10/2023**.
- Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0, Tipo B = 0, Tipo C = 0, Tipo D = 377, TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS EN LA OPERACIÓN = 377**. Sin cambios
- Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **05/09/2024** - hasta **05/03/2025**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **20/12/2024** - hasta **26/06/2025**. **CERTIFICADOS VIGENTES**.
- Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **07/06/2023** bajo el Acta No. **AS02E740304**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
- Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por IED y **Compensar**.
- Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Carne de Res Texana. **Cereal:** Arroz al Cilantro. **Energético:** Papa Salada. **Verdura:** Ensalada de Melón, Zanahoria y Lechuga. **Bebida:** Jugo de Maracuyá. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** N/A. Cambio autorizado por la SED el día 21 de enero de 2025 de Energético, (plátano frito) por papa salada.
- 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. Esta en proceso de firma de contrato.
- La IED y el componente de Compensar realizan actividades que promueven las **Estrategias de Vida Saludable (EVS)**.
- 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)**. **NO**.
- 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 **18/02/2025**.
- Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **07 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 sede de la IED cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
- La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. **Gina Fajardo, Teléfono: 3152582795**.
- Toma de cloro residual** efectuada el día **19/12/2024**, resultado de muestra **0,57 PPM OK**, el día **08/02/2025**, resultado de muestra **0,40 PPM OK**. Concepto: **CUMPLE** con lo establecido en la resolución 2115 del 2007.
- Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Gestora II CE.
- Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **12/02/2025** por la interventora **Diana**

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	17/02/2025	Inicio	11:00 a. m.	Fin	02:00 p. m.	Lugar	COLEGIO TOMAS CARRASQUILLA IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	17/02/2025	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)				Próxima Reunión

Urbina, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **0** repitencias.

Enlace PAE IED: Maritza Muñoz, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3164975492.

Gestora II CE: Milena Rodríguez, **Teléfono:** 3114957191.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: ¡Se evidencia que la papa y ensalada no presento buena aceptación en los estudiantes! Se hizo retroalimentación con estudiantes que estaban tirando la comida al descomide de los cursos, noveno, decimo y once y se socializara en el comité PAE.

OTROS: S/N.

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO: