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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**04/02/2026**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**02:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO HELADIA MEJIA IED SEDE 1**
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS**
Fecha de Elaboración	**04/02/2026**	**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 **SIAT** en la **Sede 1**, **JU - JT - SE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **HELADIA MEJIA IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que no se ha realizado la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue el día **28/11/2025**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 0**, **Tipo C = 0**, **Tipo D = 160**, **TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 160**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **17/01/2026 - hasta 17/07/2026. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **17/01/2026 - hasta 17/07/2026**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **03/05/2024** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N010109.** Concepto sanitario: **DESFAVORABLE.** Observaciones no afectan la entrega de suministros.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Lenteja con Carne de Res - Carne de Res. **Cereal:** Arroz Blanco. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Agua envasada. **Fruta:** Pera. **Postre/Otros:** N/A.
7. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
8. **Comedor Estudiantil (CE):** La **IED NO** cuenta con **CE**.
9. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED si cuenta** con tienda escolar en funcionamiento.
10. La **IED** y el componente de Compensar realizan actividades que promueven las **Estrategias de Vida Saludable (EVS).**
11. El asociado cumple con el **horario de entrega** del suministro en el horario acordado con la **IED.**
12. Se observa **menaje o equipos almacenados sin uso** o **averiados** en el **Comedor Escolar (CE). NO**.
13. Se evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
14. El **Centro De Producción (CDP)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día de mañana **05/02/2026**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **60 Auxiliares**.
16. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
17. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.**
18. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
19. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro de Producción (CDP)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
20. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. **Última visita de Interventoría** en el momento de la visita no se evidencia visita de interventoría, ni acta en la **IED**. Se generaron **00 repitencias**.

Enlace PAE IED: Luz Emilsen Marín, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3003570293.
Apoyo PAE: Diana González, **Teléfono:** 3196999268.
Apoyo PAE: Paola Andrea Yara, **Teléfono:** 3224379542.
Auxiliar Transportada (AT): Yiseth Vergara, **Teléfono:** 3206287994.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	04/02/2026	**Inicio**	11:00 a. m.	**Fin**	02:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO HELADIA MEJIA IED SEDE 1
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	04/02/2026	**Elaborado por**	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			**Próxima Reunión**	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: Luz Emilse Mamago
CARGO: Docente Orientadora

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: