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

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | **19/02/2026** | **Inicio** | **11:30 a. m.** | **Fin** | **02:00 p. m.** | **Lugar** | **COLEGIO REPUBLICA DE PANAMA IED SEDE 3** |
| **Asunto** | **ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR** | | | | | | |
| **Asistentes** | **Se adjunta lista de asistencia.** | | | | | **Asistentes Externos** | **LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS** |
| **Fecha de Elaboración** | **19/02/2026** | **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 3, JU - JT - SE, Sede Entrega 3**, del Colegio **REPUBLICA DE PANAMA IED SEDE 3** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que no se ha realizó la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue el día **07/11/2025.**
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0, Tipo B = 150, Tipo C = 0, Tipo D = 0, TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 150**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **20/08/2025** - hasta **20/02/2026. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **20/08/2025** - hasta **20/02/2026. CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **25/07/2025** bajo el **Acta No. SB06N013440**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Son temas de infraestructura y mantenimiento.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Frijol con Carne de Cerdo - Carne de Res. **Cereal:** Arroz Blanco. **Energético:** Patacón. **Verdura:** N/A **Bebida:** Agua Envasada. **Fruta:** Granadilla. **Postre/Otros:** N/A. Sin Cambios.
7. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **interventoría PAE.**
8. **Comedor Estudiantil (CE):** La sede de la **IED NO** cuenta con **CE**.
9. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED no 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 **20/02/2025**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **07 Auxiliares**.
16. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
17. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requieren para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
18. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro de Producción (CDP)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
19. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. **Última visita de interventoría** fue realizada el día **17/02/2026** por la interventora **Deyanira Fuentes**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **0 repitencias**.

**Enlace PAE IED:** Martha Rincón, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3197477920.
**Apoyo PAE:** Dina González, **Teléfono:** 3227201070.
**Auxiliar Transportada (AT):** Andrés Melo, **Teléfono:** 3009550872.

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

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | **19/02/2026** | **Inicio** | **11:30 a. m.** | **Fin** | **02:00 p. m.** | **Lugar** | **COLEGIO REPUBLICA DE PANAMA IED SEDE 3** |
| **Asunto** | **ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR** | | | | | | |
| **Asistentes** | **Se adjunta lista de asistencia.** | | | | | **Asistentes Externos** | **LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS** |
| **Fecha de Elaboración** | **19/02/2026** | **Elaborado por** | **JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**) | | | **Próxima Reunión** | |

**OBSERVACIONES**

**Suministro:** Se socializa con la IED las 16 novedades no oportunas que se presentaron durante la vigencia 2025.

| Nombre IE | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | Total general |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO REPUBLICA DE PANAMA (IED) | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | | | 1 | | | 3 | | 16 |

Se recomienda a la IED realizar las solicitudes de modificaciones del PAE dentro de los 8 días hábiles de acuerdo con la resolución 685 de 2018 la cual es enviada a través del correo de la IED y en la cual se podrá consultar dicha información en el siguiente artículo:

"***ARTÍCULO OCTAVO. REPORTE DE NOVEDADES.*** *Las instituciones educativas deberán informar las novedades que conllevan a la cancelación total o parcial del servicio de alimentación escolar, con ocho (8) días hábiles de anticipación y antes de las 5:00 p.m., como se indica a continuación:*

*1) Durante la última semana hábil de cada mes, cada institución educativa deberá informar a la Dirección Local de Educación y a la Dirección de Bienestar Estudiantil y al equipo de interventoría o supervisión contratado por la SED, las actividades institucionales que tiene programadas para el mes siguiente y que impliquen la cancelación parcial o total de la entrega de alimentación escolar.*

*2) De igual modo, las nuevas actividades que surjan y que no hayan quedado registradas como parte de las actividades institucionales previamente programadas, deberán informarse a la Dirección de Bienestar Estudiantil y a quien se designe como interventoría del Programa de Alimentación Escolar, con al menos ocho (8) días hábiles de anticipación y antes de las 5:00 p.m. El reporte debe incluir toda la información necesaria para atender la novedad: modalidad de alimentación, sede, jornada, cantidades y tipos.*"

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: Martha Rincon | NOMBRE: JAIRO ARCHILA | NOMBRE: |
| CARGO: Doc Pae | CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE | CARGO: |