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

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | 12/03/2026 | **Inicio** | 07:30 a. m. | **Fin** | 09:30 a. m. | **Lugar** | COLEGIO JOSE JOAQUIN CASAS IED SEDE 2 |
| **Asunto** | ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR | | | | | | |
| **Asistentes** | Se adjunta lista de asistencia. | | | | | **Asistentes Externos** | LOCALIDAD PUENTE ARANDA |
| **Fecha de Elaboración** | 12/03/2026 | **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 **REFRIGERIOS** en la **Sede 2, JU - JM - PE, Sede Entrega 2**, del Colegio **JOSE JOAQUIN CASAS IED SEDE 2** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **04/03/2026** por la interventora **Alexandra López**, 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** =0, **Tipo B** = 0, **Tipo C** = 92, **Tipo D** = 60, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS** = 192. Operador Logístico **CUMPLE** con el horario de entrega del suministro en franja horaria acordada con la **IED**.
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo C y D: Proteico:** N/A. **Cereal:** Galleta Granos Ancestrales. **Bebida:** Néctar de Frutas. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Mezcla de Frutos Secos. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **07/10/2025 - hasta 06/04/2026**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **07/10/2025 - hasta 06/04/2026**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **17/02/2025** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06C011138**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Sin observaciones.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR)**: El **CR** se encuentra 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 el día **08/08/2025**.
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. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
15. La sede de la **IED** cuenta con el **Apoyo de Refrigerios de Compensar** la 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 la bitácora, entrega **EPPS** a los estudiantes que reciben y entregan el refrigerio.
16. La **IED** y el componente de Compensar realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.
17. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
18. Hora de **recepción del suministro**: 06:10. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 07:15. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 07:40. a.m.
19. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 23.

**Enlace PAE IED:** Juliosimon Rodríguez, **Cargo:** Coordinador, **Teléfono:** 3203404608.
**Apoyo PAE Compensar:** Rosa Noelia Chilito, **Teléfono:** 3142958101.

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

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | 12/03/2026 | **Inicio** | 07:30 a. m. | **Fin** | 09:30 a. m. | **Lugar** | COLEGIO JOSE JOAQUIN CASAS IED SEDE 2 |
| **Asunto** | ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR | | | | | | |
| **Asistentes** | Se adjunta lista de asistencia. | | | | | Asistentes Externos | LOCALIDAD PUENTE ARANDA |
| **Fecha de Elaboración** | 12/03/2026 | **Elaborado por** | JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE) | | | **Próxima Reunión** | |

## OBSERVACIONES

**Suministro:** Se socializa con la IED las 26 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 JOSE JOAQUIN CASAS (IED) | 3 | | 1 | 3 | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | 6 | | | 26 |

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: Joliosimon Rodríguez | NOMBRE: JAIRO ARCHILA | NOMBRE: |
| CARGO: coordinador | CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE | CARGO: |