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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**16/03/2026**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**02:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA IED SEDE 1**
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD PUENTE ARANDA**
Fecha de Elaboración	**16/03/2026**	**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 **SIAT** en la **Sede 1**, **JU - JT - SE**, **Sede Entrega 1**, del Colegio **MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA 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 **29/10/2025**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 0**, **Tipo C = 230**, **Tipo D = 209**, **TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 439**. Sin cambios.
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **02/11/2025 – hasta 02/05/2026. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **02/11/2025 – hasta 02/05/2026. CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **24/10/2025** bajo el **Acta No. SB06C011569**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo C y D: Proteico:** Cerdo con Hogao. **Cereal:** Arroz con Verduras. **Energético:** Papa Criolla Frita. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Agua Envasada. **Fruta:** Pera. **Postre / Otros:** N/A. Sin cambios.
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 **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 **17/03/2026**.
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. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a las **IED** cuando se requiere 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 realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local.
20. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. **Última visita de interventoría** fue realizada el día **06/02/2026** por la interventora **María Isabel Quintero**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **04 repitencias**.

Enlace PAE IED: Lourdes Barrios Esquivel, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3103093485.
Auxiliar Transportada (AT): Maira Andrea Buenaños, **Teléfono:** 3147381180.
Apoyo PAE: Yurelis Gómez, **Teléfono:** 3015187303

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**16/03/2026**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**02:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA IED SEDE 1**
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD PUENTE ARANDA**
Fecha de Elaboración	**16/03/2026**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)			**Próxima Reunión**	

OBSERVACIONES

Suministro: Se socializa con la IED las 23 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 MARCO ANTONIO CARREÑO SILVA (IED)		3	5	1	2		2	3		4	2	1	23

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: JORGE BARRIOS
CARGO: COORD.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: