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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	09/04/2026	**Inicio**	11:00 a. m.	**Fin**	02:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO IED SEDE 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	09/04/2026	**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 2, JU - JT - SE, Sede Entrega 2**, del Colegio **LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO IED SEDE 2** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que se realizó la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue realizado el día **10/03/2026**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 39, Tipo B = 0, Tipo C = 0, Tipo D = 0, TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 39**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **09/10/2025 - hasta 09/04/2026. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **21/03/2026 - hasta 21/09/2026**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **17/06/2025** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06C011596**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE.** Observaciones que no afectan la entrega de los suministros
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo A: Proteico:** Carne de res en salsa criolla. **Cereal:** Arroz de Zanahoria. **Energético:** papa Campesina. **Bebida:** Agua Envasada. **Verdura:** Brócoli en Salsa de Queso. **Fruta:** N/A. **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** cuenta no con **CE,** tiene dos zonas sociales en donde se realiza consumo de complementos alimentarios.
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 **10/04/2026**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **12 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** fue realizada el día **04/03/2026** por el interventor **Briyith Trujillo** sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **06 repitencias**.

Enlace PAE IED Sede B: Omar Jiménez, **Cargo:** Orientador , **Teléfono:** 3150123455.
Apoyo PAE Compensar: Vanessa Cáceres, **Teléfono:** 3219675763.
Auxiliar Transportada: Maribel Ortiz, **Teléfono:** 3228907034.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	09/04/2026	Inicio	11:00 a. m.	Fin	02:00 p. m.	Lugar	COLEGIO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO IED SEDE 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD PUENTE ARANDA
Fecha de Elaboración	09/04/2026	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: Se realiza acompañamiento en la IED con la finalidad de validar la perdida de 03 canastillas. IED manifiesta el señor rector que no va a responder por las canastillas, porque no fue enterado a tiempo de la novedad, adicionalmente manifiesta que compensar la cambio en repetidas ocasiones el personal de apoyo. Se socializo el tema con Compensar quien indica que está a la espera de una cotización o de poder conseguir las canastillas para entregarlas a el proveedor con la finalidad de cerrar la novedad.

omar

NOMBRE: omar andres jimenez vega
CARGO: Docente orientador

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: