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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/04/2026	**Inicio**	11:00 a. m.	**Fin**	02:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	20/04/2026	**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 3**, **JU - JT - SE**, **Sede Entrega 3**, del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 3** 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 **05/03/2026**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 98**, **Tipo B = 0**, **Tipo C = 0**, **Tipo D = 0**, **TOTAL ALMUERZOS RECIBIDOS = 98**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **17/11/2025 - hasta 17/05/2026**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **06/04/2026 - hasta 06/10/2026**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **12/08/2024** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N012187.** Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS.** 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: Frijol con Carne de** Cerdo y Res. **Cereal:** Arroz Con Pimentón. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Agua envasada. **Fruta:** Manzana. **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 evidencia **ciclo de menús y ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la **IED**.
13. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.**
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. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro de Producción (CDP)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
16. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI**. **Última visita de interventoría** fue realizada el día **20/04/2026** por la interventora **Arturo Parra**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **09 repitencias**.

Enlace PAE IED: Ana Milena Triana, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3123465420.
Auxiliar Transportada (AT): Alvaro Cortés, **Teléfono:** 3146088659.
Apoyo PAE: Kelitza Pedrozo, **Teléfono:** 3028562572.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/04/2026	Inicio	11:00 a. m.	Fin	02:00 p. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	20/04/2026	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: S/N.

NOMBRE: ANA MILENA TRIANA
CARGO: DOCENTE.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: