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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/04/2026	**Inicio**	07:00 a. m.	**Fin**	09:30 a. m.	**Lugar**	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 4
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 **REFRIGERIOS** en la **Sede 4, JU - JM - PE, Sede Entrega 4**, del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 4** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **interventoría** fue realizada el día **20/04/2026** por el interventor **Luis Arturo Roa**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT HUBCOL MS.** Jornada Única **(JU)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo C = 240**, **TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 240**. 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 A: Proteico:** N/A. **Cereal:** Palito de Queso. **Bebida:** Leche Entera Pippo. **Fruta:** N/A. **Postre/Otros:** Mezcla de Frutas y Verduras. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **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.**
5. Última Visita **Secretaría Distrital de Salud SDS**: Realizada el día **27/01/2026** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N014636**. 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 se realizó la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **05/03/2026**.
10. **Enlace PAE IED**: Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
11. **Tienda Escolar**: La sede de la **IED** si 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** el 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, diligencia bitácora en orden cronológico y entrega EPPS al personal de servicio social de la **IED.**
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**: 06:45. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 07:50. a.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 08:50. a.m.
19. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. **Repitencias:** 01.

Enlace PAE IED: Adriana López, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3158900156.
Apoyo PAE: Julissa Villanueva, **Teléfono:** 3114498695.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/04/2026	Inicio	07:00 a. m.	Fin	09:30 a. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 4
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.

Suministro: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS: S/N.

Adriana López Agudo
NOMBRE:
CARGO: Orientadora.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: