



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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	26/05/2026	Inicio	11:30 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	26/05/2026	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 **SIDAE_ALMUERZO** en la **Sede 2, JU - JT - SE, Sede Entrega 2**, del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN 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 **22/05/2026**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0, Tipo B = 256, Tipo C = 90, Tipo D = 0, TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS EN LA OPERACIÓN = 346.** Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **16/05/2026 - hasta 16/11/2026. Certificado de fumigación:** expedido con fecha **27/03/2026 - hasta 06/08/2026. CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **16/02/2026 bajo el Acta No. AS02E797741.** 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:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Lentejas y Carne de Res. **Cereal:** Arroz Con Fideos. **Energético:** Papa Criolla Frita. **Verdura:** Guacamole. **Bebida:** Jugo de Mora. **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 con CE y se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
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 **Comedor Escolar (CE)** ya no cuenta con **Materia Prima (MP)** por finalización de servicios el día **27/05/2026.**
15. **Comedor Escolar (CE)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **06 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. La sede de la IED cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.**
19. La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. **Tatiana Báez, Teléfono: 3057162806.**
20. **Toma de cloro residual** efectuada el día **17/02/2026**, resultado de muestra **0,83 PPM OK**, el día **08/04/2026**, resultado de muestra **0,61 PPM OK.** Concepto: **CUMPLE** con lo establecido en la resolución 2115 del 2007.
21. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Gestora II.
22. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO.** Última visita de **interventoría** fue realizada el día **05/05/2026** por el interventor **Johanna González**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **00 repitencias.**

Enlace PAE IED: Martha Neira, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3043191479.

Gestora II CE: Catalina Rueda, **Teléfono:** 3011432200.



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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	26/05/2026	Inicio	11:30 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN IED SEDE 2
Asunto	ACOMPANAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	26/05/2026	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:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

Jairo Archila
Gestor Territorial PAE

NOMBRE:

CARGO: