



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	26/05/2026	Inicio	11:00 a. m.	Fin	01:30 p. 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	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 **COMPLEMENTO REFORZADO** en la **Sede 4, JU - JT - SE, 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 **25/05/2026** por el interventor **Magda Ramírez**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **TRIGUS**. Jornada Única (**JU**) – Jornada Tarde (**JT**) - Segunda Entrega (**SE**), **Tipo C = 230, TOTAL REFRIGERIOS RECIBIDOS = 230**. 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 C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Sándwich de Queso. **Bebida:** Néctar de Frutas. **Fruta:** Banano. **Postre/Otros:** Queso Petit Suisse. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **16/05/2026** - hasta **16/11/2026**. **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 no se ha realizado la conformación del **CAE**, el ultimo **CAE** fue el día **22/05/2026**.
10. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **interventoría PAE**.
11. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** no 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 de forma cronológica la bitácora.
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:** 11:22. a.m. Hora de **inicio entrega** del suministro: 12:15. p.m. Hora **fin de entrega** de suministro: 12:25. p.m.
19. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. no se presentó novedad en el consumo. **Repitencias: 02**.

**Enlace PAE IED:** Adriana López, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3158900156.

**Apoyo PAE Compensar:** Julissa Villanueva, **Teléfono:** 3114498695.



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

## ACTA DE REUNIÓN

Fecha	26/05/2026	Inicio	11:00 a. m.	Fin	01:30 p. 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	26/05/2026	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:** Se sugiere a la IED validar con el Apoyo PAE la cantidad de EPPS con los que se cuenta en la IED y luego de esto enviar correo a [pae.novedades@educacionbogota.gov.co](mailto:pae.novedades@educacionbogota.gov.co) con la finalidad de que no sean enviados EPPS por un tiempo determinado debido a que se cuenta con sobrantes.

Se recomienda al Apoyo PAE y a la IED el reporte oportuno y gestión de repitencias.

NOMBRE: Adriana Lopez  
CARGO: Orientadora

NOMBRE: Jairo Archila  
CARGO: Gestor Territorial PAE

NOMBRE:  
CARGO: