ACTA N° 073

FECHA: Fusagasugá Septiembre 30 de 2024

HORA: 5:00 pm a 6:00 pm

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita

TEMA: Reporte de entrega de refrigerios nocturnos y/o complemento nutricional del mes de septiembre 2024

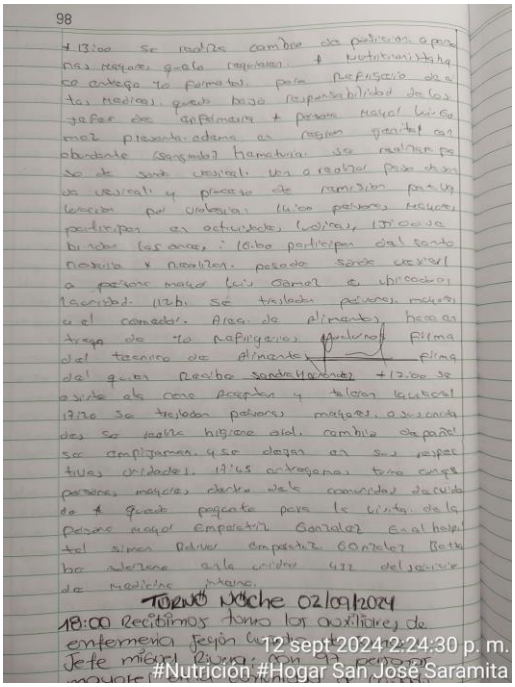
ASISTENTES: área de nutrición, área de enfermería y coordinación

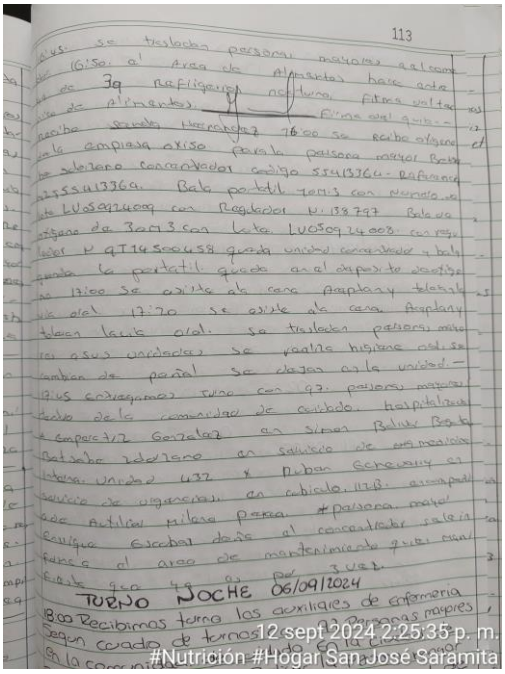
ORDEN DEL DÍA:

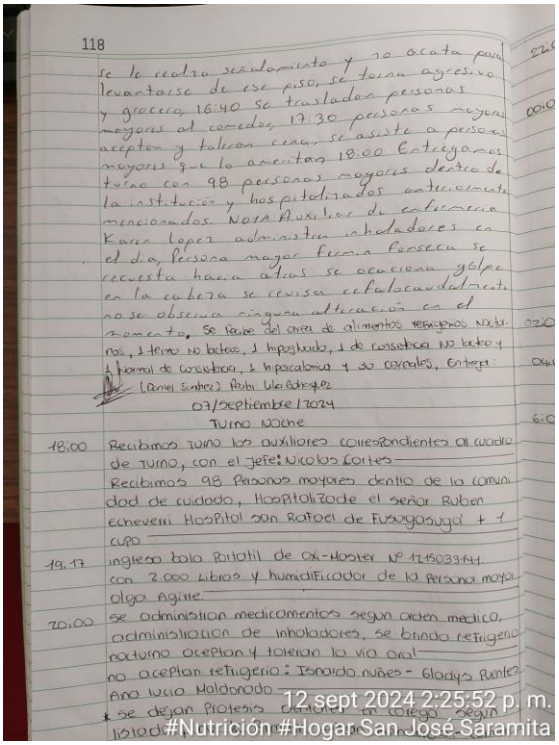
1. Registro fotográfico de bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería.
2. Registro fotográfico de los refrigerios entregados.

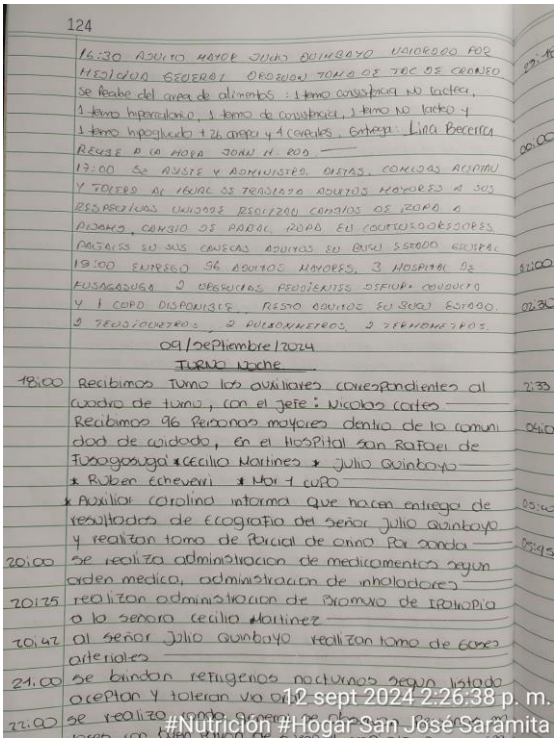
DESARROLLO:

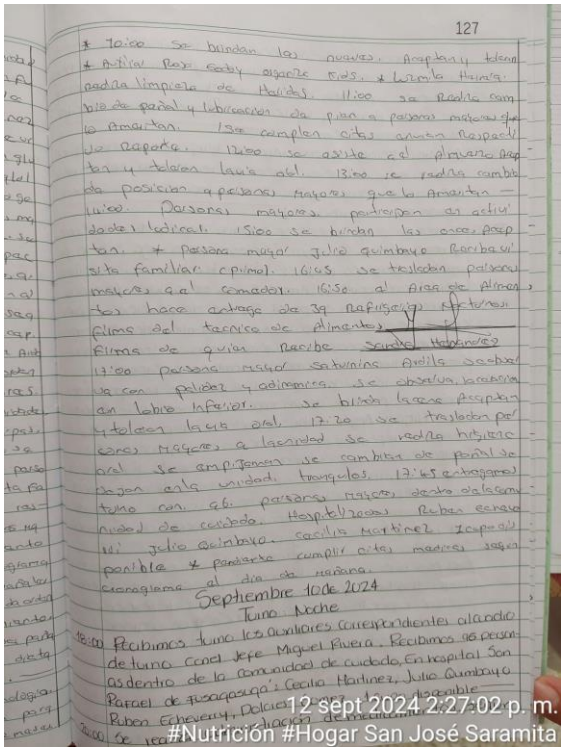
1. Registro fotográfico de bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería.

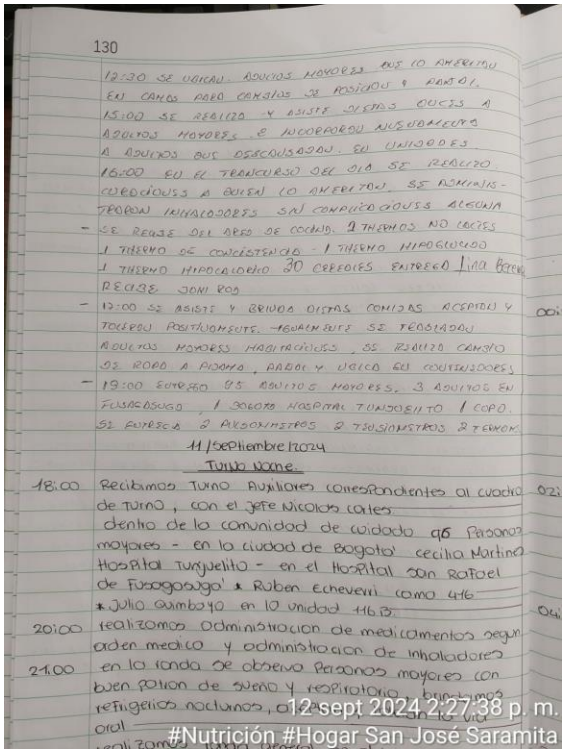


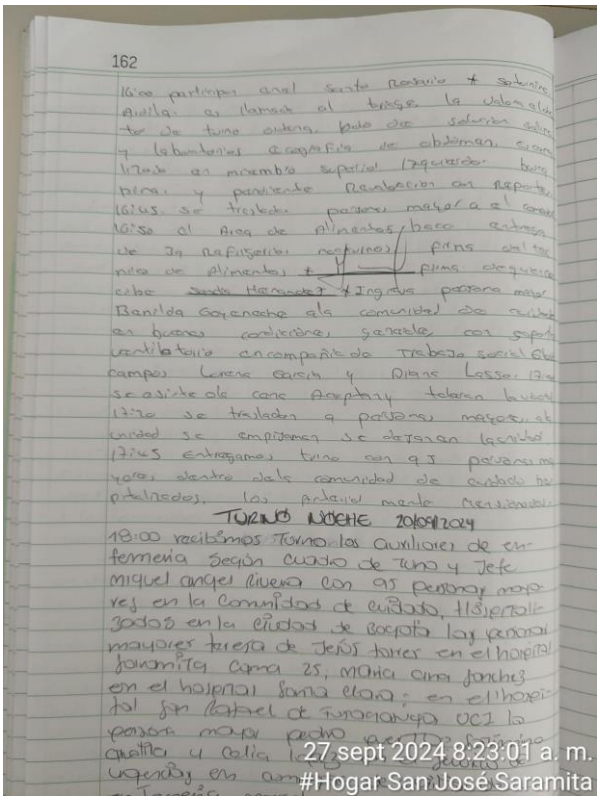


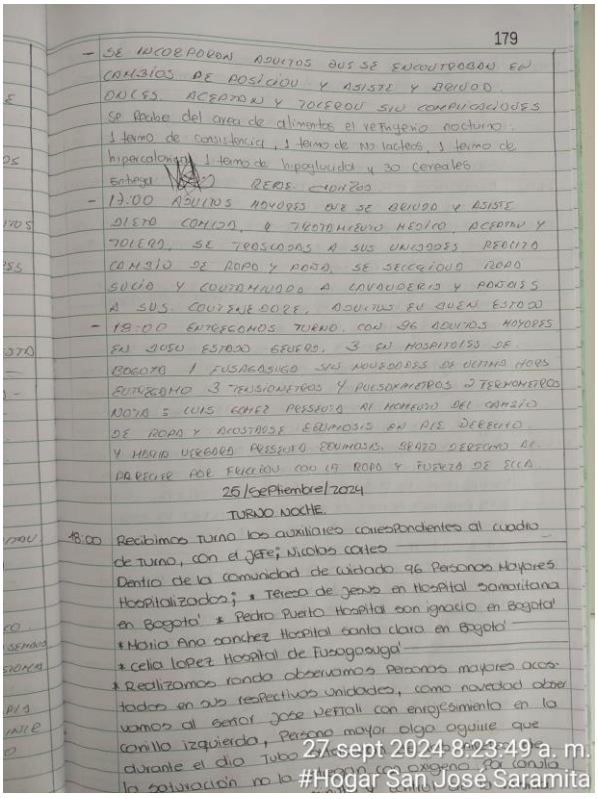

12 sept 2024 2:25:52 p. m.
#Nutrición #Hogar San José Saramita


12 sept 2024 2:26:38 p. m.
#Nutrición #Hogar San José Saramita


12 sept 2024 2:27:02 p. m.
#Nutrición #Hogar San José Saramita


12 sept 2024 2:27:38 p. m.
#Nutrición #Hogar San José Saramita





2. Registro fotográfico de refrigerios y/o suplementos ofrecidos.






10 sep. 2024 5:36:47 p. m.
N° 40 - 73 Calle 22
Fusagasugá
Cundinamarca


11 sep. 2024 5:20:48 p. m.
N° 40 - 73 Calle 22
Fusagasugá
Cundinamarca


16 sep. 2024 5:13:23 p. m.
N° 40 - 73 Calle 22
Fusagasugá
Cundinamarca


19 sep. 2024 5:41:02 p. m.
36-69 Calle 19
La Serena
Fusagasugá
Cundinamarca





REFRIGERIO CON BEBIDA LÁCTEA O DERIVADO CON CEREAL

TIPO DE REFRIGERIO	CANTIDAD
HIPERCALÓRICO	30
HIPOGLÚCIDO	9





SUPLEMENTOS O COMPLEMENTOS CON SU CEREAL

COMPLEMENTO	CANTIDAD
HIPERCALÓRICO	6
HIPOGLÚCIDO	5

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar el registro en el libro de los refrigerios nocturnos solicitados y entregados	Enfermería	Diariamente
Continuar garantizando el refrigerio nocturno a las personas mayores que lo requieren	Nutricionista y equipo cocina	Diariamente

CONVOCATORIA: Próximo mes: 30 de octubre

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Giovanna Ramírez	Nutricionista	Hogar San José Saramita	
Deysi Páez Lopez	Enfermera	Hogar San José Saramita	
Diana M. Carvajal	Coordinadora	Hogar San José Saramita	

Elaboró: Giovanna Ramírez