| | |
|---|---|
| Lugar | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA |
| Fecha | 31/11/2024 |
| Tema | Reporte Entrega de Refrigerios Nocturnos noviembre de 2024 |
| Desarrollo | ASISTENTES: Planilla de asistencia.<br><br>ORDEN DEL DÍA:<br><br>1. Registro fotográfico de la bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería, dos veces por semana.<br>2. Registro fotográfico de los refrigerios entregados.<br><br>DESARROLLO:<br><br>1. Registro fotográfico de la bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería.<br><br>CUADRO DE REGRIGERIOS NOCTURNOS |

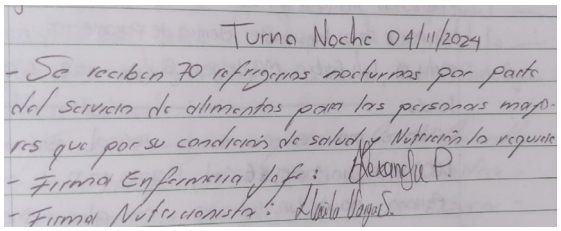
| **TIPO DE REFRIGERIO** | **CANTIDAD** |
|---|---|
| NORMAL | 40 |
| HIPOGLÚCIDOS | 3 |
| NO LÁCTEOS | 16 |
| HIPERCALÓRICOS | 24 |
| CON SUPLEMENTO | 4 |

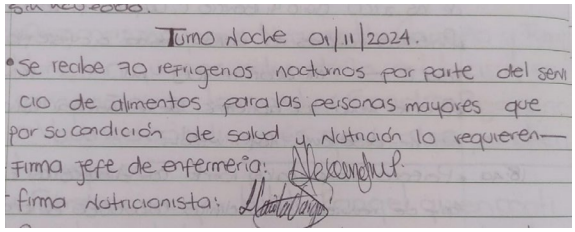
| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Luisa Camila Vargas Sánchez | Nutricionista | Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima |
| | Fernando Salcedo Méndez | Coordinador | Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima |

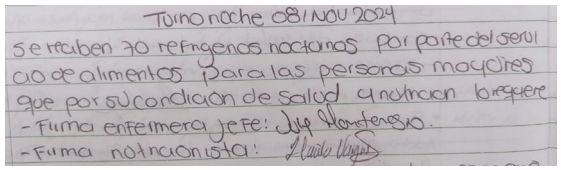
| | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| Compromisos | Continuar con la entrega de los respectivos refrigerios nocturnos según la necesidad de las personas mayores | Equipo Servicio de alimentos | Durante la ejecución del convenio 8141 de 2024 |

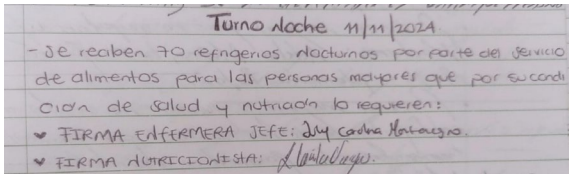
| | |
|---|---|
| Próxima reunión | Se propone una nueva reunión para el mes de diciembre de 2024 |
| Elaboró | Nutricionista de la comunidad de cuidado |

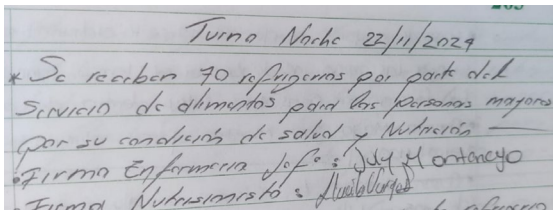
# REGISTRO FOTOGRAFICO BITACORA

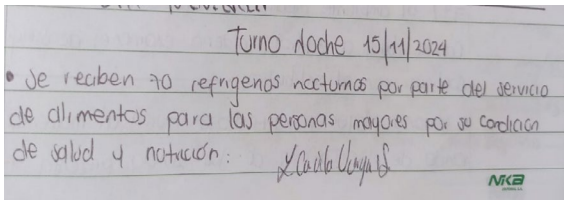

Turno Noche 04/11/2024
- Se reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del Servicio de alimentos para las personas mayores que por su condición de salud y Nutrición lo requiere
- Firma Enfermera Jefe:
- Firma Nutricionista:

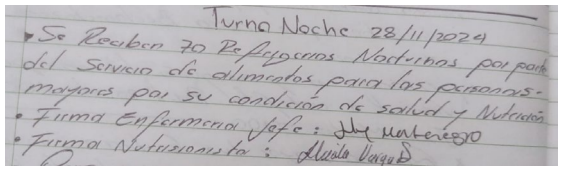

Turno Noche 01/11/2024.
- Se recibe 70 refrigerios nocturnos por parte del servicio de alimentos para las personas mayores que por su condición de salud y Nutrición lo requieren
- Firma jefe de enfermería:
- Firma Nutricionista:

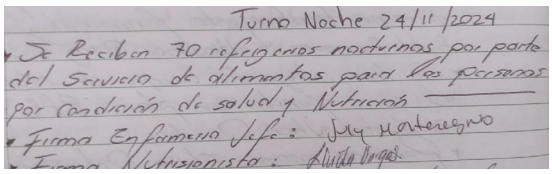

Turno noche 08/NOV/2024
Se reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del servicio de alimentos para las personas mayores que por su condicion de salud y nutricion lo requiere
- Firma enfermera jefe:
- Firma Nutricionista:

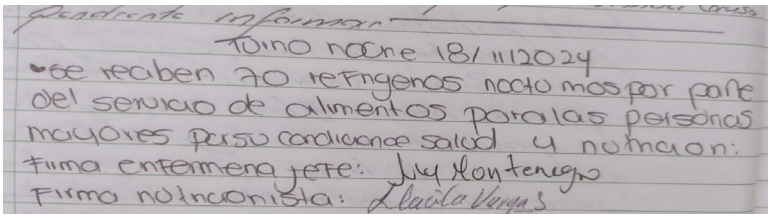

Turno Noche 11/11/2024
- Se reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del servicio de alimentos para las personas mayores que por su condición de salud y nutrición lo requieren:
- FIRMA ENFERMERA JEFE:
- FIRMA NUTRICIONISTA:


Turno Noche 22/11/2024
- Se reciben 70 refrigerios por parte del Servicio de alimentos para las personas mayores por su condición de salud y Nutrición
- Firma Enfermera Jefe:
- Firma Nutricionista:


Turno Noche 15/11/2024
- Se reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del servicio de alimentos para las personas mayores por su condición de salud y nutrición:


Turno Noche 28/11/2024
- Se Reciben 70 Refrigerios Nocturnos por parte del Servicio de alimentos para las personas mayores por su condición de salud y Nutrición
- Firma Enfermera Jefe:
- Firma Nutricionista:


Turno Noche 24/11/2024
- Se Reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del Servicio de alimentos para las personas por condición de salud y Nutrición
- Firma Enfermera Jefe:
- Firma Nutricionista:


Pendiente informar:
Turno noche 18/11/2024
- Se reciben 70 refrigerios nocturnos por parte del servicio de alimentos para las personas mayores por su condicion de salud y nutricion:
Firma enfermera jefe:
Firma nutricionista:

# REGISTRO FOTOGRAFICO REFRIGERIO NOCTURNO



























| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: REPORTE DE ENTREGA DE REFRIGERIOS NOCTURNOS 4. 2. Lugar o Localidad o Sede : COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA 3. Fecha y hora: 30 NOVIEMBRE DE 2024 08 00PM

Nombre responsable: LUISA CAMILA VARGAS SÁNCHEZ 5. Dependencia responsable: NUTRICIÓN

| 6. ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Fernando Salcedo Méndez | CC | 79.595.023 | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA | COORDINADOR | CONTRATISTA | coorcalldad2015@gmail.com | 3164912422 | |
| 2 | Luisa Camila Vargas Sánchez | CC | 1.013.652.468 | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA | NUTRICIONISTA | CONTRATISTA | lcamilavargass@gmail.com | 3223900912 | |
| 3 | Yuly Carolina Montenegro | CC | 1.077.966.399 | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA | ENFERMERA JEFE | CONTRATISTA | julymontenegroc@gmail.com | 3138138752 | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.