Lugar	*Comunidad de Cuidado Hogar San José*
Fecha	*10/02/2025 – hora inicial 2:00 pm – Hora final: 3:00 pm*
Tema	*Socialización Listado de Modificaciones Alimentarias por participante al Servicio de Alimentos y Talento Humano*
Desarrollo	***ORDEN DEL DÍA:*** • ***OBJETIVO:*** Socializar el listado de las diferentes modificaciones alimentarias de las personas mayores de la comunidad de cuidado San José Chinauta, al servicio de alimentos y talento humano en el mes de febrero de 2025. • ***INTRODUCCIÓN:*** Se entiende por modificación alimentaria aquella en la que la administración de alimentos está orientada a tratar o prevenir una enfermedad. Esta puede consistir en la eliminación, disminución o aumento de la ingesta de algún componente de la alimentación, en este orden de ideas, dando cumplimiento al anexo técnico se realiza la socialización de las modificaciones alimentarias al talento humano del hogar, de forma mensual, durante la ejecución del contrato, de los cambios en el listado de modificaciones alimentarias de las personas mayores de la comunidad de cuidado san José. • ***DESARROLLO DEL TEMA:*** Seguidamente se da una explicación sobre las diferentes modificaciones alimentarias según consistencia o aporte nutricional, que se le suministran a las personas mayores de la comunidad de cuidado hogar san José, al personal manipulador de alimentos, técnico gastrónomo, personal de enfermería y profesionales, teniendo en cuenta la condiciones de salud, dificultades de masticación y deglución propias de la edad o patologías de base, mencionando las dietas con modificaciones en consistencia como: las dietas liquidas, licuadas, túrmix, blandas y normales, además de las dietas con modificaciones en nutrientes como: Hiperproteica, hipercalóricas, hipoglúcida y renales, relacionando las personas mayores de la institución, luego se expone la organización realizada en el comedor, y por último, se les aclaran dudas e inquietudes.

	1. MATERIALES A UTILIZAR • FOR PSS – 585 • Listado de usuarios con dieta túrmix • Listado de usuarios con dieta hipoglúcida, hiperproteica y renal • Formato planilla de asistencia *Anexos: listado de asistencia y registro fotográfico.*		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mayra Alejandra Galindo	*Nutricionista Dietista*	*CC Hogar San José*
	Yennifer Tatiana Murcia Bolívar	*Coordinadora*	*CC Hogar San José*
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar la adecuada preparación y distribución de los alimentos de acuerdo a las modificaciones alimentarias	*Servicio de Alimentos*	*Durante la ejecución del convenio*
	Socializar listado de modificaciones alimentarias por participante al servicio de alimentos	*Nutricionista Dietista*	*31/03/2025*
Próxima reunión	*31 de marzo del 2025*		
Elaboró	*Mayra Alejandra Galindo – Nutricionista Dietista*		

REGISTRO FOTOGRAFICO SOCIALIZACIÓN DE LISTADO DE MODIFICACIONES ALIMENTARIAS AL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS, TÉCNICO GASTRÓNOMO Y TALENTO HUMANO



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

1. Tema: Socialización listado Modificación Alimenta 2. Lugar o Localidad o Sede: CC San Jose 3. Fecha y hora: 10-02-2025 Hora: 9:00am-9:50am

4. Nombre responsable: Mayra Galindo Vergara 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	Lidia Garcia Ruiz	CC	53.932474	San José	Auxiliar enfermería	Planta	lidia2garcia@hotmail.com	3195775-76	
2	Alejandra Gavilan Romero	CC	1025870280	San José	Aux enfermera	planta	gavilanromero1816@gmail.com	3103336262	Gavilan.
3	KarenGoyenecheVargas	CC	1003619493	San Jose	Aux Enfermera	planta	Goyeneche@.com	3132673027	Goyeneche
4	Carlos Fernely Ortiz	CC	2905823	San Jose	Aux Enfermeria		Carlos.fernely@gmail.com	3209963317	
5	Ingrid Natalia Mesa M	CC	1069765582	San Jose	Aux Enfermera	Planta	natalia1016.v@gmail.com	3108152592	Ingrid M.
6	Cielo Aida Cor Martinez	CC	1064720249	San Jose	AUX ENFERMERIA	Planta		3008532808	Cielo Martinez
7	Yurany Cen Pena	CC	1064113478	San Jose	Aux enfermera	Planta		3115814249	Yurany
8	Yuban Henry Forero	CC	1003170160	San Jose	Aux enfermera	Planta		3132625364	Yuban
9	Angie camila Urrea	CC	1111192117	San jose	Aux Enfermera	Planta		3016041006	Angie Urrea
10	yeisen camila Cordoba	CC	1000676526	San jose	Aux enfermeria	Planta		3206503565	
11	Tatiana Celis	CC	1069766771	San José	Aux Enfermera	Planta	tatianaceliscastro@hotmail.com	3160418560	Tatiana
12	ADALIA VEGA	CC	1072895711	SAN JOSE	AUX ENFERMERIA	PLANTA	salo2910@yahoo.es	3228425561	ADALIA V.
13	BORIS HERRERA	CC	1069730170	SAN JOSE	AUX ENFERMERIA	PLANTA	borisherrera@gmail.com	3144751045	Boris
14	Luis T. Sabogal	CC	382301	San José	Aux enfermeria	Planta		3117698787	
15	Martha Guevara	CC	28 364 347	San José	Aux enfermeria	Planta		3176886194	
16	Monica Rojas Moreno	CC	1003560393	San José	Aux Enfermera	Planta	rojasmonica0837@gmail.com	3205522450	
17	Claudia Paola Alcina	CC	1088266774	San José	Aux Enfermera	planta	claudiapaolaalcina@hotmail.com	3227073276	Claudia A.
18	Natalia Fragoso Rodriguez	CC	1106368?	San José	Aux enfermera	Planta	natalia.fragoso@hotmail.com	3147198000	
19	ELIANA CORTEZ	CC	52086823	San José	Aux enfermera	Planta	elaidacortez1975@hotmail.com	3102702111	
20	Angie Castro	CC	66826218	Soacha	auxiliar enfermeria	Planta		3202706827	

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han 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 pueda 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 puedo conocer, actualizar, rectificar o modificar esta autorización, así como solicitar la prueba de la misma, de manera gratuita, ante cualquier cambio sustancial de las políticas de tratamiento de la información, al correo electrónico habeasdata@sdis.gov.co o a través de los canales de atención a la ciudadanía.
Toda actividad realizada de manera virtual debe ser registrada al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Codigo: FOR-GD-023 Version: 2 Fecha: [illegible] Pagina: 1 de 1

1. Tema: Socializacion listado Modificación Alimentaria 2. Lugar o Localidad o Sede: CC San Jose 3. Fecha - Hora: 10-02-2025 Hora: 9:00 am - 9:50 am

4. Nombre responsable: Mayra Galindo Vergara 5. Dependencia responsable: Nutrición

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electronico	13. Telefono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Numero						
1	Ximena Abella Castillo	CC	52862411	San Jose	Enfermera	OPS		3023772886	Ximena Abella
2	Paola Andrea Bedoya C.	CC	1010341141	San Jose	Enfermera	Planta			
3	Leydy Franco	CC	1045447888	San Jose	Auxiliar enfermeria	Planta	lfranco0848@gmail.com	3177833511	Leydy F.
4	Danna Ferreira Ayala	T.I.	1069830160	San Jose	Auxiliar enfermeria	Planta	dannaferreiraayala@gmail.com	3228304188	Danna F.
5	Erika Nayeth Cuellar	CC	1069747704	San Jose	Enfermera	OPS	Yzdeyd63249@gmail.com	3227003483	
6	Carlos Alberto Villalba	CC	82394977	San Jose	Auxiliar enfermeria	OPS	carlalbervillalba@gmail.com	3106887379	
7	magaly Guarin V.	CC	1070591558	San Jose	Auxiliar enfermeria	Planta	Guarinmagaly28@gmail.com	3024117196	magaly G.
8	Alejandra Garcia	CC	1003634940	San JOSE	Auxiliar enfermeria	Planta	ADZ59575US@gmail.com	3213422775	
9	Carlos alberto villalba	CC	82394977	San Jose	Auxiliar de enfermeria		carlalbervillalba@gmail.com	3106887379	
10	Vanessa Cabrera	CC	1066031695	San Jose	Auxiliar enfermeria	Planta	Franciscaespinosa@gmail.com	3004873665	Vanessa Cabrera
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[illegible] Conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamentan, autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales aquí suministrados mediante este registro. El tratamiento de estos datos personales, incluyendo el de aquellos catalogados como sensibles, se realizará de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad, la cual puede ser consultada en la página web www.integracionsocial.gov.co. Para ejercer sus derechos como titular de la información, puede comunicarse a la línea 195 o escribir a nuestro correo electrónico habeasdata@integracionsocial.gov.co.

Este documento debe ser diligenciado en forma completa y clara. El no hacerlo puede ocasionar que la información aquí suministrada no sea incluida en el registro de asistencia.

Cualquier uso indebido o divulgación no autorizada de los datos personales aquí recolectados será responsabilidad exclusiva de quien realice dicho tratamiento.

Este documento hace parte del Subsistema de Gestión de Seguridad de la Información. Todos los datos personales serán tratados de acuerdo con los principios de confidencialidad, integridad y disponibilidad establecidos en la Política de Seguridad de la Información.

Toda información registrada en esta planilla debe ser ingresada al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. TALENTO PARA EL INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización listado de Modificaciones 2. Lugar o Localidad o Sede: CC San José 3. Fecha y hora: 10-01-2025 / 2:30pm-3:00pm

4. Nombre responsable: Mayra Alejandra Galindo 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	Nora I Gutierrez	cc	28-0A565		Axcosina	planta		3105617086	
2	felipe Castellanos	CC	1069754866	San Jose	Gastronomo	planta		3202853950	
3	Luz Adriana Mesa	cc	1069722388	San Jose	Auxiliar	planta		3209153672	
4	Tatiana Cubillos	CC	1069725518		Auxiliar			3142923124	
5	Blanca Alicia Tovar								
6	Sandra Milena	CC	1069722543		Auxiliar			3103269863	
7	Blanca Mosquera		55143993						
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Mediante el diligenciamiento de este control de asistencia manifiesto 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, ubicada 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 recolectan 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 manera presencial debe ser registrada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.