ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

<table>
<tr><td>Lugar</td><td colspan="3">Centro Crecer Fontibón</td></tr>
<tr><td>Fecha</td><td colspan="3">23/04/2025</td></tr>
<tr><td>Tema</td><td colspan="3">Aprobación de Documentación y proceso Centro Crecer Fontibón-Auxiliares de Enfermería</td></tr>
<tr><td>Desarrollo</td><td colspan="3">Se certifica que se realizó el formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud (55 registros diarios) correspondientes al mes de abril de 2025. En este formato se diligencio las alteraciones o novedades de los participantes durante la prestación del servicio. Este registro estuvo a cargo de Yeimy Ojeda, Vanessa Ángel y Paola Corrales Auxiliares de enfermería del Centro Crecer.
Se certifica que durante el mes de abril las auxiliares de enfermería realizaron el proceso del cambio de pañal de manera diaria y de acuerdo a la asistencia de 18 participantes los cuales requieren el apoyo en este proceso.
Se certifica que durante el mes de abril las auxiliares de enfermería realizaron el proceso del control de esfínteres de manera diaria y de acuerdo a la asistencia de 6 participantes los cuales requieren el apoyo en este proceso.
Se certifica que se realizó el apoyo al suministro de alimentos de los participantes de acuerdo a la asistencia diaria del mes de abril de 2025.</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Vanessa Ángel Forero</td><td>Auxiliar de Enfermería</td><td>Centro Crecer Fontibón</td></tr>
<tr><td>Yeimy Ojeda</td><td>Auxiliar de Enfermería</td><td>Centro Crecer Fontibón</td></tr>
<tr><td>Paola Corrales</td><td>Auxiliar de Enfermería</td><td>Centro Crecer Fontibón</td></tr>
<tr><td>Sindy Sharay Cardozo</td><td>Coordinadora-Responsable del Centro Crecer Fontibón</td><td>Centro Crecer Fontibón</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>Continuar diligenciando el registro diario de actividades para el cuidado para la salud</td><td>Auxiliares de enfermería</td><td>Registro diario</td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">NA</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Sindy Sharay Cardozo Penagos-Responsable del Centro Crecer Fontibón</td></tr>
</table>

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 (2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Aprobación de Auxiliares de Enfermería 2. Lugar o Localidad o Sede: C. Carcel Fontibón 3. Fecha y hora: 23/04/2025

4. Nombre responsable: Sindy Sharay Cardozo Penagos 5. Dependencia responsable:

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	Sindy Sharay Cardozo	cc	1032356038	CCarcel Fontibón	Coordinadora	Contratista	scardozopCsdisgov.co	3144183752	
2	Yeimy Martinez Ojeda.	CC	1070763693	centro Fontibón	auxiliar de enfermeria	contratista	yeimymartinezojeda@gmail.com	3144971257	
3	Gina Vanessa Angel Forero	cc	1032483141	cc fontibón	Auxiliar de enfermeria	Contratista	vanessaangelforero@gmail.	3134967941	
4	CLARA PAOLA CORREALES	CC	52486840	CC FONTIBON	AUXILIAR ENFERMERIA	CONTRATISTA	clarapaola@gmail.com	3228163554	
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 los 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 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 pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner