| | |
|---|---|
| Lugar | Comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta |
| Fecha | 15 de mayo 2025 2:00 pm |
| Tema | Socialización tipos, síntomas y signos de alarma de IRA |
| Desarrollo | Se desarrollaron varias sesiones educativas los días 09 de mayo, 7:00 am, 10 de mayo, 1:00 pm y 12 de mayo, 12:00 pm con personal de enfermería y día 15 de mayo 2:00 pm con resto de talento humano por parte de las enfermeras profesionales, realizando socialización de acciones de intensificación para la prevención, manejo y control de IRA, con el objetivo de fortalecer y consolidar conocimientos acerca del tema en mención. Se da inicio a la sesiones con ronda de preguntas previas a la introducción del tema, en donde personal de la institución participan de forma activa.<br><br>**OBJETIVO:**<br>Educar al personal de salud que labora en hogar geriátrico Nazareth sobre la importancia de conocer y manejar la Infección Respiratoria Aguda, con el fin de que promuevan su auto cuidado en el momento de brindar una atención de enfermería y brindar educación a las personas mayores sobre signos y síntomas de alarma de la IRA, ya que nos encontramos en los meses de pico respiratorio (abril, mayo y junio).<br><br>**METODOLOGIA**<br>Se brinda charla educativa sobre tipos, síntomas y signos de alarma en IRA y se refuerza educación sobre lavado de manos.<br><br>**¿Cuáles son las infecciones respiratorias agudas más frecuentes?**<br>Existen muchos tipos de infecciones respiratorias agudas, algunas son más suaves y otras son más graves, tanto así que podría llegar a producir la muerte. Entre las más comunes se encuentran:<br>**Resfriado o gripa**: normalmente esta enfermedad afecta nariz y garganta. La mayoría de las veces suele ser una infección leve y un adulto promedio tiene de 2 a 3 veces al año esta enfermedad.<br><br>**Bronquitis**: se trata de una inflamación de los bronquios. Uno de los síntomas característicos de esta enfermedad es tos con mucosidad espesa. La bronquitis puede ser una enfermedad aguda (que se va en poco tiempo) o crónica (que perdura a través del tiempo).<br><br>La bronquitis aguda suele ser frecuente y es producida por un resfrío u otra infección respiratoria, mientras que la crónica es una enfermedad más |

grave en la cual la irritación o inflamación de los bronquios en continua y se produce generalmente por fumar.

**Neumonía**: es una infección la cual inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones. Estos pueden llenarse de líquidos o pus y provoca tos con flema o pus, fiebre, escalofríos y dificultad para respirar, puede ser viral o de origen bacteriano.

La neumonía puede variar de gravedad puede ser suave y fácil de tratar, pero otras veces puede ser potencialmente mortal. Esta suele ser más grave en niños menores de 5 años, personas mayores de 65 años y pacientes con enfermedades crónicas o sistemas inmunitarios debilitados.

Los síntomas dependen del tipo de infección:

- **Infección Respiratoria Aguda (IRAS) sin Neumonía**: líquido abundante en la nariz, tos, fiebre, otorrea, dolor de garganta, disfonía, exudado purulento en la faringe
- **Infección Respiratoria Aguda (IRAS) con Neumonía Leve**: síntomas anteriores con taquipnea (aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales)
- **Infección Respiratoria Aguda (IRAS) con Neumonía Grave**: síntomas anteriores con cianosis (coloración azul de la piel), aumento de la dificultad respiratoria

**Signos de alarma**

Ante los siguientes síntomas la ciudadanía no debe dudar en consultar los servicios de salud:

- Asfixia o dificultad para respirar
- Respiración más rápida de lo normal.
- Labios o cara de color azulado.
- Decaimiento abrupto en menos de 3 días
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Le suena el pecho al respirar.
- No puede comer o beber nada o vomita todo.
- Somnolencia o no despierta con facilidad.
- Ataques o convulsiones. Fiebre de difícil control mayor de 38°C durante más de tres días.

**LAVADO DE MANOS**

Se continua con el proceso mecánico del lavado de manos recordando el

proceso de la siguiente manera:

1 Moja las manos con agua.
2 Deposita en la palma de la mano jabón suficiente para cubrir ambas manos.
3 Frota las palmas de las manos entre sí.
4 Después, frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos. Repite el proceso a la inversa.
5 Con los dedos entrelazos, frota las palmas de las manos entre sí.
6 Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta mientras agarras los dedos.
7 A continuación, frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha.
8 Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la izquierda realizando un movimiento de rotación. Repite el proceso con la otra mano.
9 Enjuaga ambas manos con agua.
10 Para lavarse las manos de forma completamente higiénica, si es posible, seca las manos con una toalla desechable**.**
11 Utiliza la toalla para cerrar el grifo.

También se hace alusión frente a los 5 momentos para el lavado de manos

**Momento 1:** Antes del contacto con el paciente y previene principalmente la colonización cruzada del paciente

**Momento 2:** Antes de una tarea aséptica y tiene como objetivo prevenir la colonización e infección asociada al cuidado de la salud.

**Momento 3:** Después del riesgo de exposición a un fluido corporal. Este momento tiene un doble objetivo. El primero y más importante es reducir el riesgo de colonización o infección de los trabajadores de la salud frente a agentes infecciosos; el segundo reducir el riesgo de transmisión de microorganismos (“colonización”) a un sitio limpio del cuerpo, en el mismo paciente.

**Momento 4:** Después del contacto con el paciente y la acción del lavado de manos reduce sustancialmente la contaminación de las manos del trabajador con flora del paciente.

**Momento 5:** Después del contacto con el entorno del paciente cuando las manos se expusieron a cualquier superficie de la zona del paciente.

Luego de disipar inquietudes y preguntas, se da por terminada la socialización.

Anexo: registro fotográfico y planilla de asistencia

| | | | |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Se anexa planilla de asistencia | No Aplica | No Aplica |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | N/A | N/A | N/A |
| Próxima reunión | N/A | | |
| Elaboró | Erika Ortiz – Enfermera<br>Marcela Garzón - Enfermera<br>Diana Arango – Enfermera<br>Paola Velazco - Enfermera | | |

**Anexos:**

**REGISTRO FOTOGRAFICO**







12 may 2025 12:21:21 a. m.
Chinauta
Fusagasugá
Cundinamarca
#Hogar Nazareth Chinauta


CCC HOGAR NAZARETH
15/05/2025 02:46:21 p. m.

## REGISTROS DE ASISTENCIA

| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL | Código: FOR-GD-023 |
|---|---|---|
| | FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Fecha: Memo (20240189B3 12/07/2024 |
| | | Página: 1 de 1 |

1. Tema: Tipos de IRA, síntomas y signos de Alarma 2. Lugar o Localidad o Sede: C.C Hogar Nazareth 3. Fecha y hora: 9-05-2025 7:00 AM

4. Nombre responsable: Carolina Arango Mendez 5. Dependencia responsable: Enfermería

| 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 | Deniis Lopez T. | CC | 35.210817 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | dennistrib39@gmail.com | 3022205045 | Deniis Lopez |
| 2 | Alejandra Montoya Ch | CC | 1067942390 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | alejandramontoya3002@gmail.com | 3125439886 | Alejandra M. |
| 3 | Sara Yiceth Bustos | CC | 1064946726 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | sarita94193@gmail.com | 3213498477 | Sara B |
| 4 | Javier Andres Pinzon | CC | 81740305 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | javiandres0305@hotmail.com | 3228911110 | Javier P |
| 5 | Cindy Natalia Diaz | CC | 1064942478 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | andradiaz508@gmail.com | 3204682063 | Cindy Diaz |
| 6 | Leidy Yurany Manjarres | CC | 1069777572 | Hogar Nazareth | Auxiliar enfermería | Planta | leidymanjarres@gmail.com | 3026339536 | |
| 7 | Jhon Edgar Blanco | CC | 1069767504 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | jotablanco1998@gmail.com | 3125248672 | |
| 8 | Tatiana Padilla | CC | 1069133841 | Hogar Nazareth | AUX ENF | Planta | Tatianapadilla3939@gmail.com | 3132108566 | |
| 9 | Yuli Castillo | CC | 1070952772 | Hogar Nazareth | AUX ENF | Planta | Yulicastillo3977@gmail.com | 3042466205 | |
| 10 | Jenny Carolina Clark | CC | 1069744887 | Hogar Nazareth | AUX ENF | planta | Jennyclark8890@gmail.com | 3015669821 | |
| 11 | Linda Marcela Burgos | CC | 1070391372 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermería | Planta | Lindaburgos81@hotmail.com | 3213334788 | |
| 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 disponibles 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 recolectaran 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 voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

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 20242016963 - 12/07/2024
Página 1 de 1

1. Tema: Tipos de IRA, sintomas y signos de Alarma 2. Lugar o Localidad o Sede: CC. Hogar Nazareth 3. Fecha y hora: 10-05-2025 13:00 PM

4. Nombre responsable: Erika Ortiz 5. Dependencia responsable: Enfermeria

| 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 | [illegible] | CC | 2039[illegible] | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | [illegible] | 319-568-7237 | [signature] |
| 2 | Yolima Gonzalez Amado | cc | 53931503 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | Yolimagonzalez1984@hotmail.com | 3202557821 | [signature] |
| 3 | Angie Viviana Correa | cc | 1069243221 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | Viviana4306@gmail.com | 3212340745 | [signature] |
| 4 | Monica Fonseca | CC | 1008516976 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | planta | sarmientamonica0803@gmail.com | 3222453328 | [signature] |
| 5 | [illegible] | CC | 35254364 | HOGAR NAZARETH | AUX. ENFERMERIA | PLANTA | [illegible] | 3004259533 | [signature] |
| 6 | Mayerly Alejandra Montenegro | cc | 1071548755 | HOGAR NAZARETH | AUX ENFERMERIA | planta | mayerlyalejandramontenegro@gmail.com | 3046660697 | [signature] |
| 7 | Sandra [illegible] | cc | 35234445 | HOGAR NAZARETH | AUX enfermeria | plab | [illegible] | 3123267232 | [signature] |
| 8 | Pedro David [illegible] | cc | 7006351[illegible] | HOGAR NAZARETH | AUX ENFERMERIA | PLANTA | [illegible] | 3011457826 | [signature] |
| 9 | Juan Manuel Acevedo | CC | 1002270921 | Hogar Nazareth | AUX Enfermeria | Planta | [illegible] | 3004701015 | [signature] |

**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"

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 20240189883 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Tipos de IRA, sintomas y signos de Alarma
2. Lugar o Localidad o Sede: C.C Hogar Nazareth
3. Fecha y hora: 12-05-2025 12:00 pm
4. Nombre responsable: Erika Ortiz
5. Dependencia responsable: Enfermería

| 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 | Ivan Dario Cano | C.C | 1072886[illegible] | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | ivandariocano960[illegible] | 3144223617 | |
| 2 | Patricia Pinaros | CC | 39678396 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | [illegible]1024@hotmail.com | 3007768065 | |
| 3 | Sonia Posada | CC | 1071550460 | Hogar Nazareth | Auxiliar Enfermeria | Planta | soniaposada@gmail.com | 3217623520 | |
| 4 | Nidia Jimenez Peralta | CC | 35250794 | Hogar Nazareth | Aux Enfermeria | Planta | nidiajimenez1277@gmail.com | 3115557541 | |
| 5 | Bibiana Cano | CC | 3[illegible]02647 | Hogar Nazareth | Aux Enfermeria | Planta | bibiana77666 | 3136029076 | |
| 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 recolectaran 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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo (20240189B3 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Tipos IRA, Síntomas y Signos de Alarma 2. Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar Nazareth 3. Fecha y hora: 15-05-2025 14:00 pm

4. Nombre responsable: Diana Marcela Garzon G 5. Dependencia responsable: Enfermeria

| 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 | Sonia Ximena Quevedo | C.C | 1018484914 | H. Nazareth | Psicologa | Planta | coxiquel@gmail.com | 3193548889 | |
| 2 | Oscar David Bermudez Rodriguez | C.C. | 1.066739.736 | H Nazareth | Gestor de Farmacia | Planta | | 3178627206 | |
| 3 | Nancy Britel | CC | 52159506 | H Nazareth | Psicóloga | Planta | rombritel@gmail.com. | 3212089409 | |
| 4 | Daira G Briceño | cc | 1140207443 | H Nazareth | OPC | planta | | | |
| 5 | K. Maireth Quintero S | CC | 1193403869 | H. Nazareth | Nutricionista | Contratista | | 304 253 5256 | |
| 6 | Heiby Pava | CC | 1069714497 | H Nazareth | OPC | Planta | | 3144722121 | |
| 7 | Yesica Barchona | CC | 1003317432 | H Nazareth | O.P.C | Planta | | 3178 | |
| 8 | Sandra Ruiz | CC | 65719044 | Hogar Nazareth | Regente Farmacia | Planta | | 3212117968 | |
| 9 | Narreto Cardenas | cc | 53124570 | Hogar Nazareth | Regente Farmacia | planta | | 3142651676 | |
| 10 | Diana Marcela Ruiz C. | CC | 53049408 | Hogar Nazareth | Trabajo Social | Planta | | 3124165808 | |
| 11 | Maria Eugenia Bonilla | cc | 32276556 | Hogar Nazareth | SG | planta | | 3112595277 | |
| 12 | JEREMIAS LOPEZ MARTINEZ | CC | 1069742984 | HUAZARETH | SG | PLANTA | | 3115953872 | |
| 13 | Cindy Cepeda Espinosa | CC | 1030661404 | H. Nazareth | SG. | planta | | 3142904529 | |
| 14 | Francisco Bermúdez R | cc | 1069728733 | H. Nazareth | S.G | Planta | | 322 7067004 | |
| 15 | Santiago Vargas M | CC | 1146724234 | H. Nazareth | O.P.C Seng | Planta | | 320 892 2267 | |
| 16 | Diana Mosquera | CC | 11388065 | H Nazareth | SG | planta | —o— | 3133735494 | |
| 17 | Catalina Dalia Franco | CC. | 1069726553 | H Nazareth | SG | Planta | | 3219509821 | |
| 18 | Alexander Ramirez M | C.C | 1069746036 | H Nazareth | SG | Planta | | 3222891768 | |
| 19 | Mary Emilce Muñoz Gil | C.C. | 52'177058 | H. Nazareth | S. G | planta | | 3206023061 | |
| 20 | Paola Silva Pineda | C.C | 1033585404 | H Nazareth | Tec. operativo | Planta | | 3204830140 | |

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 la 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 manera voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024E19863 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: TBOS de IRA, Sintomas y Signos Alarma 2. Lugar o Localidad o Sede: CC Happy Nazareth 3. Fecha y hora: 15-05-2025 14:00 pm

4. Nombre responsable: Diana Marcela Garzon G. 5. Dependencia responsable: Enfermeria

| 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 | Andres Gerardo Cangrejo H. | C.C. | 1064743144 | H. Nazareth | Gastronomo | Planta | Andrescangrejo...com | 3214277644 | |
| 2 | Stiben Quina | C.C. | 1069757718 | H. Nazareth | A.P. SENA | Planta | 1069757718@gmail.com | 3237136162 | |
| 3 | Carolina Leon | C.C. | 53.121.769 | H. Nazareth | AUX T.O | Planta | carolaudiolar@gmail.com | 3149135541 | Carolina L. |
| 4 | Paola Pedreros G | CC | 1073254514 | H Nazareth | FOTO | Planta | Fisioterapiahn@ | 3144738782 | |
| 5 | Diana A. Alarcon | CC | 52.707274 | H. Nazareth | T.O | planta | FOcupacional@fe. | 3049918006 | Diana A. |
| 6 | Cristina Romero | CC | 1065711442d | H Nazareth | AUX T.O | Planta | [illegible] | 3202925557 | |
| 7 | Jhon Alejandro Suelve | CC | 1115982300 | H. Nazareth | Gastrologo | Planta | [illegible] | 3007299967 | |
| 8 | Yayma Rodriguez Ayla | CC | 1069730959 | CC Happy Nazareth | Delegado Documental | Planta | Archivistahn@kunday.com.co | 3144749006 | |
| 9 | Diby Astrid Cubillos | CC | 1069734609 | CC. Happy Nazareth | Archivista Documental | Planta | archivohn@integrados.del.sld.edu.co | 3108085362 | Diby Cubillos |
| 10 | Nicole Perez Rodriguez | CC | 1030625544 | Happy Nazareth | T. Social | Planta | Tsocialhn1@hotmail.com | 3128614203 | Nicole Perez |
| 11 | Wilson Benavides G. | CC | 80732677 | H. Nazareth | Artes | Planta | wilbenjo@hotmail.com | 3152377154 | |
| 12 | Mayreth Cruz Ramirez | CC | 1073697791 | H. Nazareth | TO | Planta | terapiaocupacionalhn1@hotmail.com | 3162393313 | Mayreth Cruz Ramirez |
| 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 manera extralaboral debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.