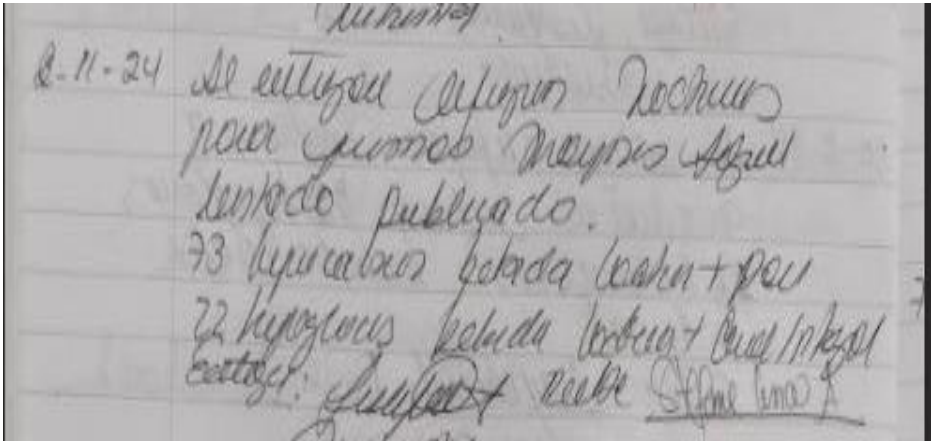


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	Comunidad de cuidado camino de vida
Fecha	30/11/2024
Tema	Reporte de Entrega de refrigerios nocturnos para el mes de noviembre de 2024
Desarrollo	<p>ASISTENTES: Formato Planilla de asistencia. Ver anexo. Lesly Fontalvo-Erica Ortega Silva Nutricionista-Raúl Martínez Moreno Coordinador</p> <p>ORDEN DEL DÍA:</p> <ol style="list-style-type: none">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.Registro fotográfico de los refrigerios entregados. <p>DESARROLLO:</p> <ol style="list-style-type: none">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. 



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

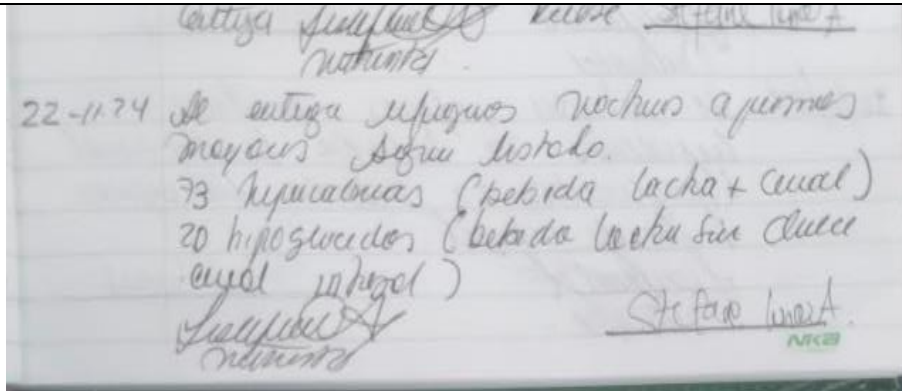
PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO AYUDA DE MEMORIA

Código: FOR-GD-040

Versión: 0

Fecha: Memo I2024016440 –
18/06/2024

Página: 2 de 3



2. Registro fotográfico de los refrigerios entregados.



REFRIGERIO CON BEBIDA LÁCTEA O DERIVADO CON CEREAL

TIPO DE REFRIGERIO	CANTIDAD
HIPO GLÚCIDO	22
HIPERCALORICOS	73

 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: 3 de 3

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	ERICA PATRICIA ORTEGA	Nutricionista	Nutrición
	LESLY PAOLA FONTALVO	Nutricionista	Nutrición
	RAUL MARTINEZ MORENO	Coordinador	Coordinación
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	Diciembre de 2024		
Elaboró	<i>Erica Patricia Ortega – Lesly Paola Fontalvo Nutricionistas</i>		

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTELIGENCIA SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-923

Versión: 2

Fecha: Memo (2024018963 - 12/07/2024)

Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte refrigerio nocturno.

2. Lugar o Localidad o Sede: CAMINOS DE VIDA

3. Fecha y hora: 30-11-24

4. Nombre responsable: LESLY PAOLA FONTALVO - ERICA ORTEGA

5. Dependencia responsable: NUTRICION

6. Item	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	Paul Martinez M	CC	18377248	CC CAMINOS DE VIDA	COORDINADOR	CONTRATISTA	a3sramm@	3114159774	<i>[Signature]</i>
2	Erica Ortega Silva	CC	1007804377	CC CAMINOS DE VIDA	NUTRICIONISTA	CONTRATISTA	nutricionista.eric ortega@camv.ckm	3137817221	<i>[Signature]</i>
3	Lesly Paola Fontalvo	CC	57106350	CC CAMINOS DE VIDA	NUTRICIONISTA	CONTRATISTA	nutrboya@gmail.com	3249314274	<i>[Signature]</i>
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									