# ACTA No 239

FECHA: Bogotá, noviembre 7 2025

HORA: 10:30 a.m. – 11:30 a.m.

LUGAR: Grupo 7 Interno

TEMA: Minuta de alimentos, Manual de Dietas, modificación dietaría, formato derivación minuta de alimentos, y criterios técnicos para su preparación, dirigido al equipo de enfermería y servicio de alimentos del grupo 7 interno.

ASISTENTES: Se anexa planilla de asistentes, con las respectivas firmas

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Explicación de los objetivos de la jornada de capacitación.
2. Explicación de la derivación de las dietas, manual de dietas, minuta patrón, criterios de preparación de los alimentos y modificación dietaría con fecha de noviembre 2025.
3. Explicación de la modificación dietaría actual y estrategias de Guía de Distribución de dietas.
4. Revisión de casos particulares de participantes con dificultades para el consumo de alimentos.
5. Socialización de novedades en cambios de dietas

**DESARROLLO:**

1. Explicación de los objetivos de la jornada de capacitación: se realiza explicación de la jornada de capacitación al equipo presente, informando sobre los temas a tratar, la disponibilidad de tiempo y la importancia de aclarar dudas al respecto de los temas socializados.
2. Explicación de la derivación de las dietas y listado actualizado de dietas, minuta patrón, con fecha de noviembre 2025; se hace explicación del formato de Guía de Distribución de dietas al equipo de profesionales, se reitera al equipo presente en la jornada, la importancia de informar sobre las novedades presentadas con los participantes en el proceso de alimentación, se elabora consolidado de dietas para facilitar el proceso de cumplimiento de las dietas por parte del servicio de alimentos y tecnóloga de alimentos y se envía por correo electrónico para publicación en el comedor y en el servicio de alimentos, esto se realiza mes a mes de manera oportuna. Así mismo se recuerda al equipo la importancia del ingreso de los participantes al comedor de acuerdo a las listas elaboradas por la Nutricionista y publicadas en cada espacio del comedor.

   Así mismo y con todo el equipo se informa sobre los siguientes participantes que han disminuido o aumentado peso corporal, que han presentado dificultades en el proceso de ingesta de alimentos o que han mejorado su proceso de consumo de alimentos, se genera la alerta a todo el equipo de los tres participantes que se encuentran en delgadez.

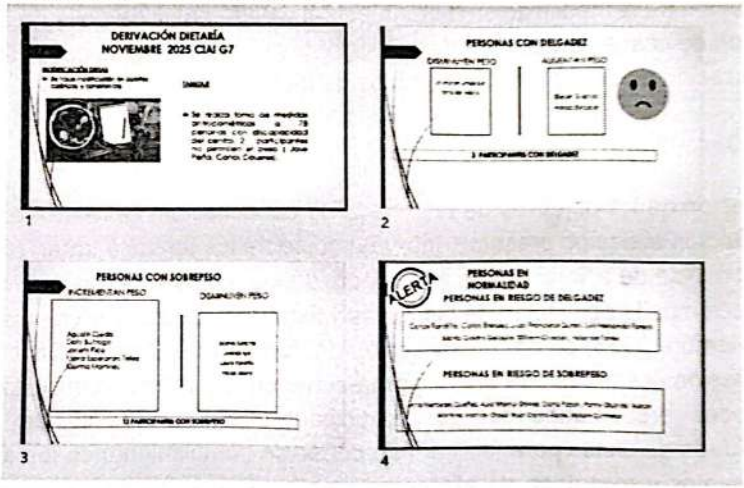
   Se informa a la tecnóloga de alimentos que, por prescripción médica, la formula artesanal del participante Jhonotan Urrea no puede llevar carnes rojas.



Powered by CamScanner

Se socializan las dietas al equipo presente, así como el cumplimiento y la importancia de suministrar a las personas con discapacidad las dietas tal como se encuentran prescritas para garantizar su estado de salud y nutrición, se hace particular énfasis en las dietas con modificaciones en sus consistencias, esta vez se explica la dieta de consistencia blanda, liquida completa, semiblanda y diferencias con la dieta blanda, se hace socialización nuevamente de los conceptos de dietas por aporte de energía y se hace revisión de la minuta patrón y los pesos de porciones, restricciones y características de cada una de las dietas. Se realiza explicación al equipo sobre dietas hiposódicas, hipograsas e hipoglucidas.

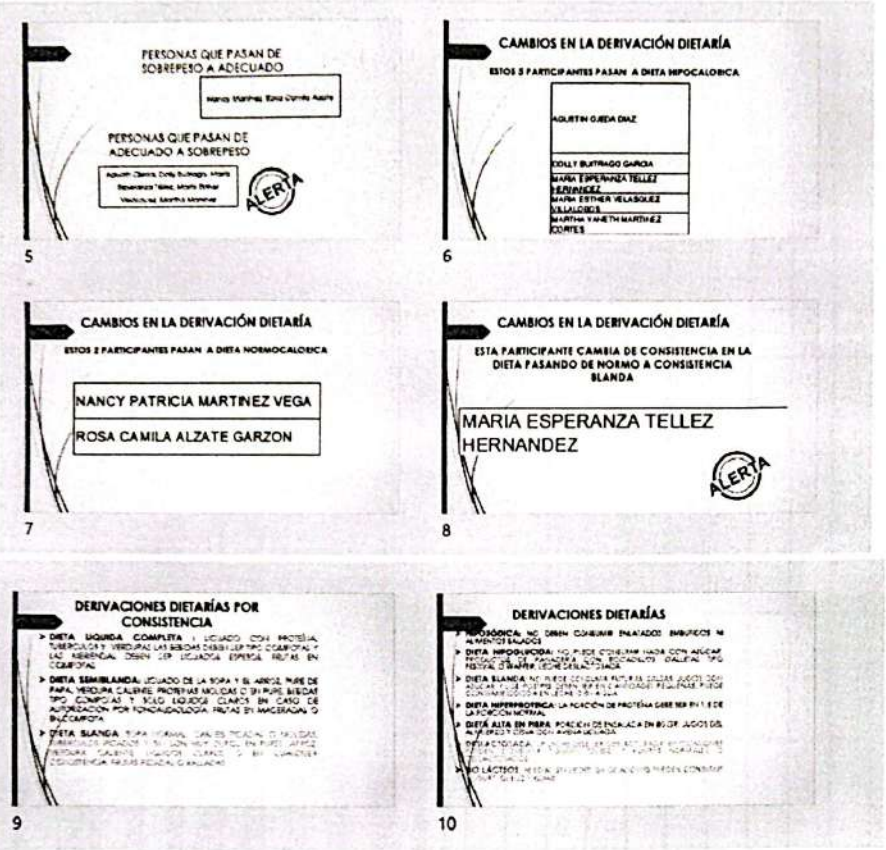
3. Se hace la explicación así mismo al equipo presente que se deberá informar de manera oportuna novedades presentadas con el ajuste de las consistencias en la dieta, para tomar los correctivos a los que haya lugar, se realizan nuevos ajustes a dietas acorde a la reunión.
4. Se revisan los participantes con delgadez y se insiste en la necesidad de acompañar los procesos de alimentos y reportar de manera oportuna las novedades que se presenten.
5. Se recuerda que al cambiar las dietas estas se publicaran en el servicio y también en cada mesa habrá un formato con la información de los participantes, tener presente que algunos participantes cambian de mesa acorde a clasificación nutricional y derivación dietaría.
6. Se socializan los cambios de esta forma:






ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner




CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión en 30 días calendario.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Martha Isabel Gualdrón | Nutricionista Dietista | CIAI Grupo 7 | |

Elaboró: Martha Isabel Gualdrón Torres



Powered by CamScanner

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: Hinota, Dictas, Modificación Dietan < 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI 67 3. Fecha y hora: 7-11-2025 10:30-11:30 am

4. Nombre responsable: Madhe Caldron T 5. Dependencia responsable: Discapacidad

| 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 | Paola Andrea Calderon Avoca | C.C | 1034659243 | CIAIG7 | Manipuladora alimentos | No aplica | Palabreas2@gmail.com | 3028573537 | Paola Avoca |
| 2 | Maria T. Galicia | CC | 52'257457 | CIAI G7 | Manipuladora | No aplica | mariagaliciaOb@hotmail | 3017339819 | Maria T. G. |
| 3 | Alba Yaneth Arevegas | CC | 35376066 | CIAI 67 | Aux. Enfermería | No aplica | Yaneth.arevegas963 @gmail.com | 3028271 | Yaneth V. |
| 4 | Angie Lorena Ortego Sarracha | CC | 1003597736 | CIAI 67 | Aux Enfermería | No aplica | ortegosarachaz@gm | 3004098736 | Angie Lorena O. |
| 5 | Oscar Ivan Sanchez Ricaurte | CC | 1014735277 | CIAI 67 | Aux enfermería | no aplica | ivan0928.sscc@gmail. | 5221647 7 | Ivan S.R |
| 6 | Astrid Perez Vargas | CE | 52840317 | CIAI 67 | Aux Enfermería | No aplica | astridperez14@hotmail.com | 3138492898 | A.P. |
| 7 | DIEGO PARDO | CC. | 1033742735 | CIAI67 | AUX ENFERMERIA | NO APLICA | DIEGOPARDO 926@GMAIL | 3016083622 | Diego Pardo |
| 8 | Danisa polo guerra | CC | 1066947550 | CIAI 67 | Aux: Enfermería | No aplica | danipologuerra @gmail.com | 3118979385 | Danisa Polo |
| 9 | Yeday Daniela | CC | 24038067 | CIAI 67 | AUXILIAR ENFERMERIA | NO APLICA | YEDAYDANIELA@GMAIL.COM | 3229103049 | Yeday M. |
| 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.

Powered by CamScanner

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: Minuta Dietas, Modificación Dietaria 2. Lugar o Localidad o Sede: CIA 67 3. Fecha y hora: 7-11-2025 10:30 - 11:30 am

4. Nombre responsable: Martha Gualdrón T 5. Dependencia responsable: Discapacidad

| 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 | Bilma R Figueroa | CC | 51878037 | CIAI 67 | aux enfermera | | roca-villa@gmail.com | 3004123215 | [signature] |
| 2 | Gladira Jaimes | CC | 28272660 | CIA 67. | auxiliar enfermería | | gladira3123@gmail. | 3103890739. | [signature] |
| 3 | Derly Gisela Marín Villa | C.C. | 1122148589 | CIAI G7 | Auxiliar de Enfermería | | gisela@marinvillagmail.com | 3132737212 | [signature] |
| 4 | Carol Vargas Prado | CC | 1017002464 | CIAI 67 | Aux Enfermería | | [illegible] | 3183703535 | [signature] |
| 5 | John Castro Burdugo | CC | 79766154 | CIAI 67 | Aux Enfermería | | jhon_f_kenedy@hotmail.com. | 3002673695 | [signature] |
| 6 | Marly Patricia Arora | CC | 52730638 | CIAI Grupo 7 | Aux Enfermería | | patoquin327@gmail | 3167358249 | [signature] |
| 7 | Jenny Garzon M | CC | 1012317629 | CIAI Grupo 7 | Aux Enfermería | | Jenny_kn@yahoo.es | 3208697413 | Jenny Garzon |
| 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.

Powered by CamScanner