ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 27 de Diciembre de 2024 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional EDNA YOLIMA BELTRÁN ; con cargo GERONTOLOGA el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

LUZ MARINA GARCES NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	NO FIRMA FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
MELISA SUÁREZ NOMBRE TESTIGO	Angie Melissa S.C. FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA	Rethus:52,713,618 Nº TARJETA PROFESIONAL

Scanned with CamScanner