ACTA N° 1292

FECHA: Bogotá, 28 de Febrero 2023

HORA: 09:00 AM – 12:00 PM

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra.

TEMA: Acta de Transitoriedad y aceptación del pacto de convivencia de las personas mayores.

ASISTENTES: Paola Andrea Forero Ceballos – Trabajadora Social / Adriana del Pilar Amórtegui – Coordinadora. / Jessica Lorena Barreto Duarte – Psicóloga.

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Base ingresos a quienes se le aplicaron formato de transitoriedad y aceptación del pacto de convivencia.
3. Recursos
4. Compromisos.
5. Anexos

DESARROLLO:

Durante el mes de Febrero se realizó formato de transitoriedad y de aceptación del pacto de convivencia para las personas mayores mencionadas a continuación:

N.	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	DOCUMENTO	EPS-S	INGRESO A CPS
1	PINZON	HERRERA	LEONOR		1075628569	CAPITAL SALUD	26/1/2023

Recursos: Impresora, Hojas, computador, personas mayores, profesionales en trabajo social y psicología.

Powered by CamScanner

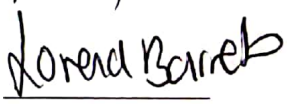
Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: No aplica

Anexo: Formato de transitoriedad y aceptación del pacto de convivencia.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Paola Andrea Forero Ceballos	Trabajadora Social	Hogar casa Nostra	
Adriana del Pilar Amórtegui	Coordinadora	Hogar casa Nostra	
Jessica Lorena Barreto Duarte	Psicóloga	Hogar casa Nostra	

Elaboró: Trabajo social

Powered by CamScanner

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 21 de Febrero de 20 23 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 Paola Andrea Forero ; con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Leonor Pinzón Herera NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	NO FIRMA FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Henry Cifuentes NOMBRE TESTIGO	Henry Cifuentes FIRMA DEL TESTIGO
Paola A. Forero C. FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1.013.650.275. Nº TARJETA PROFESIONAL

Powered by CamScanner