ACTA No 870 CCC HOGAR NAZARETH – 2021

FECHA: Cogua, octubre, 28 de 2022.

HORA: 9:00 a.m. – 9:30 a.m.

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth

TEMA: Socialización del Pacto de Convivencia Institucional a personas mayores que ingresaron durante el mes de octubre 2022

ASISTENTES: Ismael Castro Psicólogo

Martha Quiroga Psicóloga

Doctora Myriam Moreno Coordinadora del CCC.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo.
2. Introducción.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales
5. Compromisos.
6. Anexos

DESARROLLO:

1. **Objetivo:** Socializar e implementar el Pacto de Convivencia Institucional con las personas mayores, acordando principios básicos y compromisos para garantizar un ambiente de sana convivencia y libre de violencia. los días 4/10/2022, 11/10/2022 y 26/10/2022
2. **Introducción:** El Pacto de Convivencia es un instrumento que regula el comportamiento al interior de los Centros de Comunidad de Cuidado, en este caso para las personas mayores y demás personas que participan e interactúan en la prestación de los servicios sociales; de ahí que el Pacto de Convivencia esté encaminado a establecer y garantizar

los principios que orientan la convivencia para la protección de sus derechos y cumplimiento de sus deberes.

3. **Desarrollo de la actividad**:
    - Esta actividad se realizó con las personas mayores que ingresaron en el mes de octubre 2022, teniendo en cuenta las recomendaciones de los protocolos por emergencia de la pandemia debido a la COVID-19.
    - Se socializó el Pacto de Convivencia Institucional a las personas mayores: 4/10/2022 a las personas mayores Diana Cortes, Carmen Gloria Cuevas y Rosa María Mesa; 11/10/2022 María Ema Pedraza; 26/10/2022 Lucila Cortes, Parmenio Nope, Carlos Vicente Acosta, Ascención Urquijo y María del Rosario Benítez para lo cual se diligenció el formato acta de Aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia el cual se archivó en la historia social de la persona mayor.

4. **Materiales**
    - Formato acta de Aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia.
    - Pacto de Convivencia

5. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Aplicación del Pacto de Convivencia por parte de las personas mayores garantizando una sana convivencia libre de violencias.	Personas mayores	Durante la ejecución del convenio
Socialización del Pacto de Convivencia a las personas mayores que ingresen.	Equipo gerontopsicosocial	Durante la ejecución del convenio

CONVOCATORIA. Socializar Pacto de Convivencia Institucional en el mes noviembre 2022 a los nuevos ingresos.

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Myriam Moreno	Coordinadora del CCC	Hogar Nazareth	
Ismael Castro	Psicólogo	Hogar Nazareth	
Martha Quiroga	Psicóloga	Hogar Nazareth	
Diana Cortes	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
Carmen Gloria Cuevas	Persona Mayor	Hogar Nazareth	
Rosa María Mesa	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
María Ema Pedraza	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
Lucila Cortes	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
Parmenio Nope	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
Carlos Vicente Acosta	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
Ascencion Urquijo	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma
María del Rosario Benítez	Persona Mayor	Hogar Nazareth	No firma

Anexos: Registro Fotográfico

Elaboró: Martha Quiroga- Ismael Castro

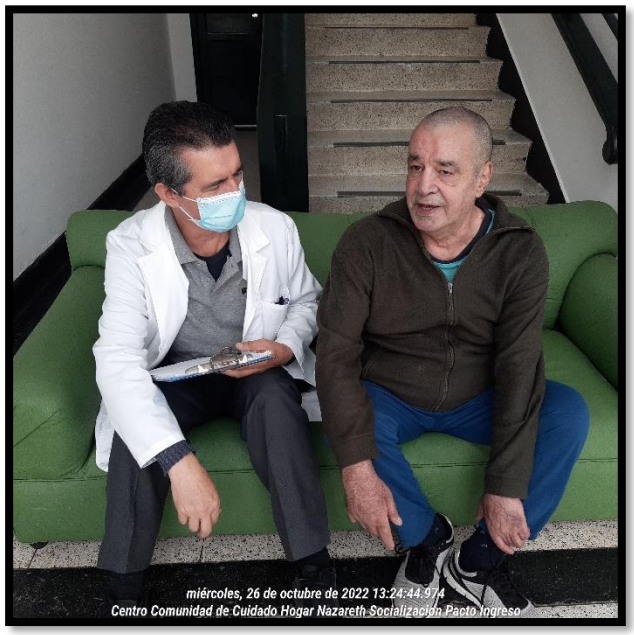
Socialización Pacto Ingreso










miércoles, 26 de octubre de 2022 13:24:44.974
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Socializacion Pacto Ingreso


miércoles, 26 de octubre de 2022 13:26:48.571
Cundinamarca
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Socializacion Pacto Ingreso


miércoles, 26 de octubre de 2022 13:39:37.444
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Socializacion Pacto Ingreso


miércoles, 26 de octubre de 2022 13:46:13.708
Cundinamarca
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Socializacion Pacto Ingreso


miércoles, 26 de octubre de 2022 13:47:27.397
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Socializacion Pacto Ingreso

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 4 de Octubre de 2022 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 Martha Quiroga; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carmen Gloria Cuevas García NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	Carmen Gloria Cuevas FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Ismael Castro A. NOMBRE TESTIGO	 FIRMA DEL TESTIGO
Martha E. Quiroga P FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	3541852 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 4 de octubre de 2022 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 Ismael Castro A.; con cargo Psicologo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Diana J. del Socorro Cortés L. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Reinoso P. NOMBRE TESTIGO	Martha E. Reinoso P FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 4 de octubre de 20 22 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 Ismael Castro A. ; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Rosa Mª Mesa Téllez NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Quiroga P. NOMBRE TESTIGO	Martha E. Quiroga P. FIRMA DEL TESTIGO
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 11 de octubre de 2022 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 Ismael Castro A. ; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Mª Emma Cepeda G. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Quiroga NOMBRE TESTIGO	Martha E. Quiroga P. FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 26 de octubre de 2022 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 Ismael Castro A. ; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carlos Vicente Acosta Bernal	no firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Quiroga	Martha E. Quiroga P
NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL AREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 26 de Octubre de 20 22 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 Martha Elena Quiroga; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Lucila Cortes Ramirez NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Ismael Castro A. NOMBRE TESTIGO	 FIRMA DEL TESTIGO
Martha E. Quiroga P FIRMA DEL PROFESIONAL DEL AREA PSICOSOCIAL	35419352 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 26 de Octubre de 2022 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 Martha Elena Quiroga Pachón; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ma

Maria del Rosario Benitez
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Ismael Castro A.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA DEL TESTIGO

Martha E. Quiroga P
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

35419352
Nº TARJETA PROFESIONAL

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 26 de octubre de 2022 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 Ismael Castro A. ; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ascención Orgujo NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Quiroga NOMBRE TESTIGO	Martha E. Quiroga FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 26 de octubre de 2022 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 Ismael Castro M. ; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Parmenio Nope Ortiz NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Martha Elena Quiroga NOMBRE TESTIGO	Martha E. Quiroga P. FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	200807 Nº TARJETA PROFESIONAL