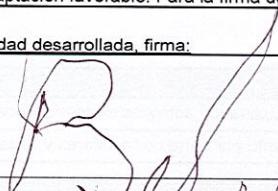
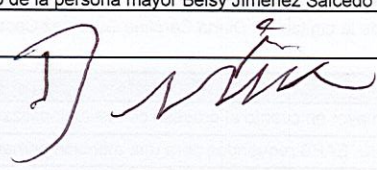
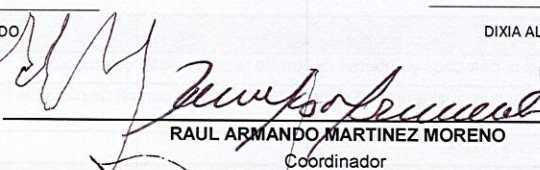


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ		Código: FOR-PSS-570+A1:U65 Versión: 1 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 2						
	1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: <u>Comunidad de Cuidado</u>		1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: <u>Caminos de Vida</u>						
	1.2. Localidad:		2.1. Fecha de Ejecución:						
	2. Línea: <u>Participación</u>		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>30</td> <td>3</td> <td>2026</td> </tr> </table> al <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>30</td> <td>3</td> <td>2026</td> </tr> </table>		30	3	2026	30	3
30	3	2026							
30	3	2026							
2.2. Nombre del encuentro: <u>Socialización acta de transitoriedad</u>									
2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: Diana Carolina Gutierrez Castro - Profesional en Trabajo Social									
3. DESARROLLO									
3.1. OBJETIVO GENERAL									
Brindar información a la persona mayor en cuanto al proceso de institucionalización, presentación del equipo interdisciplinario, actividades desarrolladas, estado de afiliación, portabilidad o traslado de EAPB requeridos para una atención primaria en salud, actividades de acercamiento por parte de familiares y acta de transitoriedad.									
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS									
1. Brindar la bienvenida a la persona mayor y dar a conocer sus derechos y deberes dentro de la comunidad de cuidado.									
2. Socializar con la persona mayor el acta de aceptación de traslado a otra unidad operativa a fin de dar cumplimiento a los lineamientos estipulados en el anexo técnico.									
3. Escuchar y conocer las inquietudes y opiniones de la persona mayor.									
3.3. METODOLOGÍA									
3.3.1 MOMENTO INICIAL	Actividad realizada el día 30 de marzo del 2026 con las personas mayores que ingresaron a la comunidad de cuidado durante el periodo comprendido del 01 al 31 de marzo del 2026, dando cumplimiento al anexo técnico frente a la socialización del acta de transitoriedad. Para iniciar se realiza acercamiento desde el área psicosocial a las personas mayores a fin de dar a conocer no solo el acta de transitoriedad, sino también, socializar el pacto de convivencia por parte del área de psicología dando a conocer el reglamento interno, deberes, derechos y clasificación de las faltas.								
3.3.2 MOMENTO CENTRAL	Esta socialización se llevo a cabo el día 30 de marzo de 2026 con las personas mayores que ingresaron durante el periodo reportado, socialización que se llevo a cabo por las áreas de psicología y Trabajo social. Desde las áreas se realizó acercamiento a las personas mayores donde se les brindó saludo caluroso, bienvenida y se socializó el pacto de convivencia, acta de transitoriedad, dando a conocer sus derechos, deberes, faltas leves y graves estipuladas en el pacto de convivencia también se les explico que como toda institución y entidad, en los centros o comunidades de cuidado también existen normas las cuales se deben cumplir con la finalidad de promover una sana convivencia dentro de la Institución: También se hizo énfasis en que cómo personas mayores, que se encuentran bajo el cuidado y atención integral de la Secretaría de Integración Social, son susceptibles a cualquier traslado ya sea por situaciones de salud, por solicitud de la persona mayor por solicitud de la familia, por convivencia, por terminación de convenio o por cambio de modalidad. Se les enseñó el formato indicándoles que de forma voluntaria pueden firmar como aceptación al acta de transitoriedad, teniendo en cuenta que ya fue socializado. Posteriormente, se indica el tipo de modalidad que se cuenta actualmente en atención, refiriéndoles que somos una comunidad de cuidado de población severa, la cual tiene características particulares, no solamente hay personas mayores con alguna discapacidad física sino también cognitiva, psicosocial mental, por ello deben aprender a ser tolerantes ante la diversidad de población y poder aceptar que nuestro entorno es diferente, conociendo que los cambios no son fáciles pero que si los aceptan lograrán una adaptación favorable al medio institucional, se les menciona que al igual que en los otras comunidades de cuidado se les brindará la debida atención y garantía de sus derechos en el marco del respeto y amor reciproco. Así mismo se les explica que desde el área de trabajo social se iniciará a realizar verificación del estado de afiliación al sistema general de seguridad social en salud para identificar su afiliación a alguna EAPB, para así poder realizar el proceso pertinente, ya sea de traslado o portabilidad, para que sus trámites en salud los puedan recibir en el actual municipio de residencia. Por otro lado se les indica que se procederá a realizar afiliación al seguro exequial que les garantiza la institución. Se les explico el proceso de visitas para las personas mayores que cuentan con red familiar para acceso a llamadas, salidas a medio familiar, entre otros con el objeto de obtener o mantener el acercamiento de sus referentes familiares con cada uno de ellos. Posteriormente a esto, se brinda espacio para que comparta o relaten su historia de vida en cuanto a su origen, edad, nivel de escolaridad, última ocupación, estado civil entre otros, a fin de identificar su estado de orientación tanto en persona como tiempo y espacio e identificar redes de apoyo familiar y/o social.								
3.3.3 MOMENTO FINAL	Para finalizar, se logro transmitir la información pertinente del acta de transitoriedad, pacto de convivencia y conocer la historia de vida de las personas mayores mediante la información compartida por parte de ellos y de sus referentes familiares y sociales, como la evidenciada en su historia social. Se dará continuidad a realizar seguimiento y vinculación en todas las actividades propias del área a las personas mayores que ingresaron en el transcurso del mes de marzo del 2026: Abimael Rodriguez Silva, Belsy Jimenez Salcedo y Persides Sanchez Figueroa.								

3.4.RECURSOS	
Sillas	Impresora
Planillero	Libro pacto de convivencia institucional
lapicero	
Celular	
Formato de acta	
4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO	
Mediante la actividad se logró brindar la bienvenida a las personas mayores en mención, presentar el equipo profesional y realizar acercamiento a conocer su historia de vida y social, socializar el acta de transitoriedad, pacto de convivencia, derechos y deberes establecidos en medio institucional para mantener una sana convivencia y lograr un proceso de adaptación favorable. Para la firma del presente documento se logra apoyo de la persona mayor Belsy Jimenez Salcedo y como testigo Dixia Ruz	
* En constancia a la actividad desarrollada, firma:	
 BELSY JIMENEZ SALCEDO C.C 41454666 PERSONA MAYOR	 DIXIA ALTAGRACIA RUZ CUMAREZ PPT 7390696 PERSONA MAYOR
 RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO Coordinador	
Fecha de evaluación del encuentro: 30/3/2026	
Nombre del profesional que evalúa: Diana Carolina Gutierrez Castro - Trabajadora Social	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Eje de atención: Familia, Participación Y Redes.

Tema de la actividad: Socialización acta de transitoriedad a personas mayores que han ingresado en el presente mes.

Fecha de la actividad: 30 de marzo del 2026

Belsy Jiménez Salcedo



Abimael Rodríguez Silva



Persides Sanchez Figueroa





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 30 de marzo de 2026 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 Diana Carolina Gutierrez Castro; 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.

Abimael Rodriguez Silva

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Luz Adriana Ortiz Teller

NOMBRE TESTIGO

Luz Adriana Ortiz Teller

FIRMA DEL TESTIGO

Diana Carolina Gutierrez

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1059725547

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 30 de marzo de 2026 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 Diana Carolina Gutierrez Castro; con cargo Trabajo Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Betsy Jimenez Salcedo

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Betsy Jimenez Salcedo

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Luz Adriana Ortiz Tellez

NOMBRE TESTIGO

Luz Adriana Ortiz Tellez

FIRMA DEL TESTIGO

Diana Gutierrez Castro

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1069725547

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 30 de mayo 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 Diana Carolina Gutierrez Castro; 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.

Persides Sanchez Figueroa
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No firma
FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Luz Adriana Ortiz Teller
NOMBRE TESTIGO

Luz Adriana Ortiz
FIRMA DEL TESTIGO

Diana Carolina Gutierrez C.
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1069725547
N° TARJETA PROFESIONAL