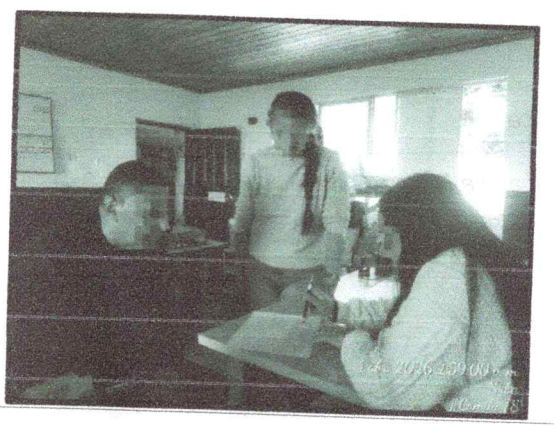
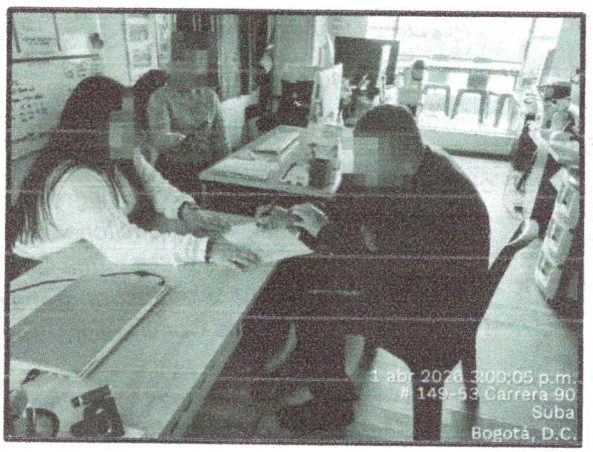
Lugar	*COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA*
Fecha	*01 de abril de 2026 2:40 pm -3:10 pm*
Tema	*Socialización del pacto de convivencia institucional y firma del formato acta (FOR-PSS-588)*
Desarrollo	*Durante el mes de abril se formalizó el ingreso del señor **Luis Ernesto Montero Laguna**, proveniente del Centro Transitorio Cundinamarca, a la Comunidad de Cuidado. Con el propósito de garantizar una convivencia armónica y favorecer su proceso de adaptación, las profesionales de trabajo social y gerontología llevaron a cabo la socialización del Pacto de Convivencia.* *Este documento establece las normas, principios y compromisos que orientan las relaciones al interior de la institución, asegurando un entorno respetuoso, seguro y colaborativo. La socialización se desarrolló de manera clara y detallada, lo que permitió que el señor **Luis Ernesto** comprendiera plenamente las reglas y expectativas que regirán su permanencia en la Comunidad de Cuidado* *Como parte de este procedimiento, se diligenció y firmó el formato Acta de Aceptación (código FOR-PSS-588), mediante el cual el señor manifestó haber recibido la información, entendido el contenido del pacto y aceptado los términos allí consignados. Este documento incluye, además, la autorización frente a un eventual traslado a otra unidad operativa en caso de que sus condiciones personales así lo requieran.* *La firma del acta constituye la constancia oficial de la socialización y refleja tanto el conocimiento como la aceptación por parte de la persona mayor. Este proceso asegura una incorporación formal, informada y respetuosa, que favorece la inclusión, la apropiación de los valores institucionales y el cumplimiento de las normativas internas de convivencia.* 

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">

Nota: El registro fotográfico original reposa en DRIVE de la comunidad de cuidado.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Mary Luz Fernández Moreno</td><td>Coordinadora</td><td>Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María</td></tr>
<tr><td>María Camila Rivera García</td><td>Trabajadora Social</td><td>Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María</td></tr>
<tr><td>Myriam Cantor Cortes</td><td>Gerontóloga</td><td>Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>No aplica</td><td>No aplica</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">No aplica</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">María Camila Rivera García – Trabajadora social</td></tr>
</table>

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 01 de abril 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 María Camila Rivera García; 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.

Luis Ernesto Montero laguna NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	Luis Montero FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Myriam Canto C. NOMBRE TESTIGO	Myriam Canto C. FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1.016.034.335 Nº TARJETA PROFESIONAL