ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al Barrio

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro día al Barrio

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: lote 17.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 12-03-2023

Yo, Matilde Ruiz Rodriguez, identificado(a) con documento de identidad C.C ( ), C.E ( ) Pasaporte (X) número 21109645, expedido(a) en Bogota, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

MODALIDAD O ESTRATEGIA: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: LOTE 17.

LOCALIDAD: BOSA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13-03-2023

Yo, Bertha Hercedes. Llanos Niño, identificado(a) con documento de identidad C.C ( ), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 39523434, expedido(a) en Bogota, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento Informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia.

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro dia al Barrio.

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: Lote # 17.

LOCALIDAD: Bosa. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13-03-2023

Yo, Leonor Gonzalez Garcia, identificado(a) con documento de identidad C.C ( ), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 41742722, expedido(a) en Suacha, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento Informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización Indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro dia. al Barrio

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: Lote 17.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____

Yo, Gloria Hailen Pedraza, identificado(a) con documento de identidad C.C (X), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 39632.954, expedido(a) en Socha, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento Informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día.

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro día al Barrio

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: Lote 17.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____

Yo, María Diva Gutiérrez Padilla, identificado(a) con documento de identidad C.C (X) C.E ( ) Pasaporte ( ) número 51691267, expedido(a) en Bogotá, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia.

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro dia al Barrio

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: Lote 19.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____

Yo, Carmen Elsa Gutierrez, identificado(a) con documento de identidad C.C (X), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 45620280, expedido(a) en Bogota, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia.

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro dia al Barrio

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: Lote 17.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____

Yo, Ana Olivia Gomez Cruz, identificado(a) con documento de identidad C.C (X), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 41439959, expedido(a) en Bogota, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización Indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

MODALIDAD O ESTRATEGIA: Centro dia al Bomo

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: lote 17.

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 28-03-2023

Yo, Mercedes Mendez de Rojas, identificado(a) con documento de identidad C.C ( ), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 28739402, expedido(a) en Tunja, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente.
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo qué, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-560 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

MODALIDAD O ESTRATEGIA: centro dia adulto mayor

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / LOTE - ZONA: lote 17

LOCALIDAD: Bosa FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 29-03-2023

Yo, Maria Vualdina Villamil Sanabria, identificado(a) con documento de identidad C.C (X), C.E ( ) Pasaporte ( ) número 20099629, expedido(a) en Bogota, en mi calidad de participante del servicio social Centro Día, a través del presente consentimiento informado, constato que:

1. Mi participación es voluntaria y no he sido persuadido para vincularme al servicio social Centro Día. En caso de contar con antecedentes médicos, me hago responsable de mi tratamiento y de reportarlo en la valoración integral de la capacidad funcional, constatando que no requiero de asistencia médica permanente:
2. Toda la información personal que se me ha solicitado y que he brindado durante el proceso de ingreso al servicio social Centro Día es verídica, no he omitido información, ni faltado a la verdad.
3. Me ha sido socializado el Acuerdo del Buen Trato del servicio social Centro Día el cual contiene las normas mínimas de convivencia al interior de cada una de las actividades en las cuales participaré; me comprometo a cumplir a cabalidad lo establecido en dicho documento y entiendo que el incumplimiento de las mismas traerá como consecuencia la adopción de medidas necesarias para garantizar la seguridad de los demás participantes y de los profesionales de la unidad operativa, incluso la medida de suspensión o egreso del servicio de acuerdo con lo establecido en la resolución que reglamenta los criterios de ingreso, egreso, priorización y restricción de los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).
4. Me comprometo a participar de las actividades que se desarrollan en el servicio social Centro Día y que hacen parte del proceso de acompañamiento interdisciplinario.
5. Entiendo que, el ser participante del servicio social Centro Día, no es vinculante con otros servicios de la Subdirección para la Vejez o de la Secretaría Distrital de Integración Social y que para participar en otro servicio debo cumplir con los criterios de ingreso de acuerdo con la normativa vigente.
6. Comprendo que mis datos e información personal serán tratados en concordancia con la Ley de Habeas Data –Ley 1581 de 2012.
7. Me comprometo a mantener actualizada la información de mi lugar de residencia, y en caso de que tenga algún cambio de domicilio dentro de la ciudad de Bogotá, lo manifestaré por escrito y adjuntaré la copia del recibo público
8. Conozco las causales que pueden conllevar a la suspensión o egreso del Servicio Social Centro Día, las cuales se enumeran a continuación:
   - Falsedad, corrección u omisión en la información suministrada para acceder al servicio social Centro Día.
   - El cambio de lugar de residencia diferente a la ciudad de Bogotá.
   - La privación de la libertad en Centro Penitenciario como consecuencia de una sentencia judicial.
   - Ingreso a un Centro de Bienestar y Comunidad de Cuidado.
9. El beneficio del apoyo alimentario será personal e intransferible y en ningún caso podrá recibirlo ninguna persona que no se encuentre autorizada y validada por la persona mayor participante del servicio social Centro día, de lo contrario esta situación será causal de cobro indebido. En caso de ser autorizado por un tercero, debe corroborarse que este fue recibido por la persona mayor.
10. En caso de reclamar el apoyo alimentario de manera irregular, me comprometo a efectuar la correspondiente devolución. Entiéndase como casos irregulares:
    - Hospitalización indefinida

Powered by CamScanner