| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA | Código: FOR-PSS-570<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026013611 - 30/04/2026<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

Clasificación: Información pública reservada

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Servicio Social: | Comunidad de cuidado | | 1.1. Unidad Operati | Caminos de Vida | |
| 1.2 Localidad: | NA | | 1.3 Fecha Ejecución: | 1/08/2026 al | 31/08/2026 |
| 2. Línea: | Participacion | | 2.1. Componente: | Atencion Integral | |
| 2.2. Nombre encuentro: | 1. Socializacion acta transitoriedad | | | | |
| 2.3. Nombre persona equipo Interdisciplinario encargado: | Oscar Javier Mora Ladino (Trabajador Social) | | | | |

## 3. DESARROLLO

### 3.1. OBJETIVO GENERAL

Brindar la bienvenidad e información a la persona mayor quien ingresa por primera vez a la comunidad de cuidado, socializando los diferentes procesos con referencia a las instalaciones de la comunidad de cuidado, las actividades desarrolladas, la afiliación de la eps, las actividades de acercamientos familiares, el pacto de convivencia y el acta de transitoriedad.

### 3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Actividad 1.Brindar la bienvenida a la persona mayor y dar a conocer sus derechos y deberos dentro de la comunidad de cuidado.

### 3.3. METODOLOGÍA

| | |
|---|---|
| 3.3.1 MOMENTO INICIAL | Actividad 1:Esta actividad se proyecta desarrollar con las personas mayores que ingresaron a la comunidad de cuidado durante el presente mes, dando cumplimiento al anexo técnico 1821-2026 frente a la socializacion del acta de transitoriedad, en donde se convocara a las personas mayores a participar de la socializacion frente al acta de transitoriedad, asi mismos se contara con apoyo del área de psicologia para la socializacion del pacto de convivencia. |
| 3.3.2. MOMENTO CENTRAL | Actividad 1:Esta socialización se realizo el 26 de agosto del 2026 con las personas mayores que ingresaron en el presente periodo, en donde junto con el área de psicología se brindó la bienvenida a la persona mayor, así mismo se realizó la socialización del pacto de convivencia y la socialización del acta de transitoriedad, en donde se les dio a conocer sus derechos, sus deberes, las faltas leves, graves establecidas en el pacto de convivencia, también se les explico que como toda institución o entidad los centros o comunidades de cuidado también existen normas las cuales se deben cumplir, y a través de ellas se procura tener una sana convivencia dentro de la Institución: Tambien se hizo énfasis en que como personas mayores que se encuentran bajo la protección social de la Secretaria de Integración Social son susceptible 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 enseño el formato, el cual se les indicó que deben firmar como aceptación al acta de transitoriedad, teniendo en cuenta que ya fue socializado. Seguidamente a esto, se les dio a conocer la población que se cuenta actualmente en atención, refiriéndoles que somos una comunidad de cuidado de población severa, la cual tiene características particulares, pues no solamente hay personas mayores con alguna discapacidad física sino también cognitiva, psicosocial mental, por ello deben aprender a ser tolerantes ante la diferencia y poder aceptar que nuestro entorno es diferente, conociendo que los cambios no son fáciles pero que si los aceptamos aprendemos a tener un mejor proceso de adaptación institucional, se les menciono que al igual que en los otras comunidadesde cuidado aquí se les brindará la misma atención y garantía de sus derechos desde el marco del respeto y amor recíproco, Para finalizar se les explica que desde el área de trabajo social se iniciara a realizar verificación del estado de afiliación al sistema general de seguridad social en salud para identificar su afiliación a Eps, para así poder realizar el proceso pertinente, ya sea el traslado o portabilidad, para que sus tramites en salud los puedan recibir en el municipio actual de residencia, por otra parte, se realizara el reporte del listado censal municipal, su afiliación en el seguro Exequial que les garantiza la institución, se les explico el proceso de visitas para las personas mayores que cuentan con red familiar , el de llamadas, de salidas a medio familiar entre otros, el cual busca obtener o mantener el acercamiento de sus referentes familiares con cada uno de ellos. Posteriormente a esto, se les brindo el espacio para que cada uno compartiera sus diferentes historias de vida, en cuanto a su origen, su edad, su nivel de escolaridad, su ultima ocupación, su estado civil entre otros, que nos permitiera identificar su estado de orientación tanto en persona, como tiempo y espacio. |
| 3.3.3. MOMENTO FINAL | Actividad 1: Finalmente se logro transmitir la información pertinente del acta de transitoriedad, dar a conocer la historia de vida de la persona mayor mediante la información compartida por cada uno de ellos, como la evidenciada en su historia social, se dará continuidad a realizar seguimiento y vinculación en todas las actividades propias del área teniendo en cuenta que no todos se encuentran orientados en sus tres esferas y presentan deterioro cognitivo. |

### 3.4. RECURSOS

Hojas

Lapicero

Celular

tabla para soporte de hoja

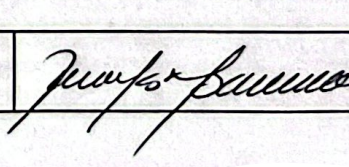
## 4. EVALUACIÓN ENCUENTRO

Actividad 1: Mediante la actividad se logró brindar la bienvenida a la persona mayor, hacer un acercamiento a conocer su historia de vida y social, socializar el acta de transitoriedad, conozca que identifique que tienen derechos y deberes establecidos en medio institucional para mantener una sana convivencia.

En constancia de la realizacion de las actividades firman las personas mayores:

Actividad 1. JOSE ALBERTO PEDRAZA CC 19474375 Jose Alberto Pedraza

Nota: El acta de transitoriedad reposa en el archivo de la comunidad de cuidado Caminos de Vida

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha evaluación del encuentro: | | | |
| Nombres y apellidos de la persona del equipo interdisciplinario encargado de la persona que evalúa: | RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO | Firma de la persona del equipo interdisciplinario encargado de la persona que evalúa: |  |

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

**Eje de atención:** Familia, Participación Y Redes.
**Tema de la actividad:** Socialización acta de transitoriedad de las personas mayores que ingresaron en el presente mes.
**Fecha:** 26/08/2026






| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA | Código: FOR-PSS-588<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

El día 26 de Agosto 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 Oscar Javier Mora Ladino; con cargo Trabajador Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

| | |
|---|---|
| Leonor Carmen Villate Mesa<br>NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR | No firma.<br>FIRMA DE LA PERSONA MAYOR |
| Margoth Hurtado Sandino<br>NOMBRE TESTIGO | <br>FIRMA DEL TESTIGO |
| <br>FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL | 1069762120<br>Nº TARJETA PROFESIONAL |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA | Código: FOR-PSS-588<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

El día 26 de Agosto 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 Maryuri Hurtado Fandiño; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

| | |
|---|---|
| Jose Alberto Pedraza Vega<br>NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR | Jose Alberto Pedraza<br>FIRMA DE LA PERSONA MAYOR |
| Oscar Javier Mora Latino<br>NOMBRE TESTIGO | <br>FIRMA DEL TESTIGO |
| <br>FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL | T.P. 146446<br>Nº TARJETA PROFESIONAL |