Lugar	Servicio atención sociosanitaria transitoria Salud y Vida
Fecha	31/08/2026 Hora: 4:45 p.m. a 5:10 p.m
Tema	Socialización Pacto de Convivencia mes de agosto.
Desarrollo	En el mes de agosto del 2026, el equipo psico gerontológico realizo la socialización del pacto de convivencia del Servicio Atención Sociosanitaria Transitoria Salud y Vida a ocho (8) personas mayores que ingresaron al servicio. Esta socialización se realizó con el fin de garantizar el conocimiento y cumplimiento de las normas del servicio, promoviendo relaciones basadas en el respeto, la corresponsabilidad y el bienestar colectivo. Adicionalmente, se realizó el diligenciamiento del FORMATO AUTORIZACION PARA USO DE IMAGEN FOR-CE-008 y FORMATO ACTA DE ACEPTACION DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA FOR-PSS-588, se les explica el objeto del servicio atención sociosanitaria transitoria Salud y Vida, el cual corresponde a brindar atención transitoria a personas mayores de sesenta (60) años o más, en situación de abandono hospitalario, social y modalidades, promoviendo la recuperación y fortalecimiento de su independencia y autonomía para las actividades de la vida diaria, el acceso a ofertas interinstitucionales y la reorientación de su proyecto de vida; esto se logrará a través de la implementación de rutinas diarias adaptadas, el fortalecimiento de la dimensión relacional, la formulación de proyectos de vida, la identificación y reactivación de redes sociales, la elaboración de planes de egreso individualizados, y el acompañamiento integral que facilite su transición hacia un nuevo ámbito de vida, en el marco de la gestión de casos del sistema sociosanitario. Dado lo anterior en cualquier momento pueden ser trasladados a otra unidad operativa. De igual forma se socializa las declaraciones y compromisos generales, información relevante para el servicio sobre la convivencia y asistencia al servicio, Faltas leves, moderadas y graves y criterios de egreso.


Kennedy
Bogotá
Cundinamarca




Bogotá


Sociosanitario Salud y Vida



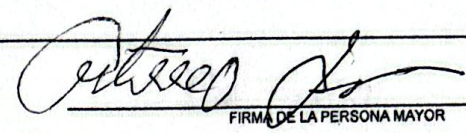

Kennedy
Bogotá
Cundinamarca

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"> 

Nota:
1. Cada FORMATO AUTORIZACION PARA USO DE IMAGEN FOR-CE-008 y FORMATO ACTA DE ACEPTACION DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA FOR-PSS-588, diligenciado reposa en la historia social de la persona mayor del servicio sociosanitaria transitoria.
2. El registro fotográfico original reposa en el drive de la unidad salud y vida.</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td><td>Firma</td></tr>
<tr><td>Tatiana Cecilia Bohorquez Cortes</td><td>Trabajadora Social</td><td>Salud y Vida</td><td>Tatiana Bohorquez</td></tr>
<tr><td>Martha Yurani Diaz Gutiérrez</td><td>Coordinadora</td><td>Salud y Vida</td><td></td></tr>
<tr><td>Jhon Alejandro Sánchez Morales</td><td>Gerontólogo</td><td>Salud y Vida</td><td></td></tr>
<tr><td>Lina Salamanca</td><td>Psicóloga</td><td>Salud y Vida</td><td>LINA SALAMANCA</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td colspan="2">Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>No aplica</td><td colspan="2">No aplica</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="4">Tatiana Cecilia Bohórquez Cortes / Profesional en Trabajo 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 24 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 Tatiana Bohorquez Cortes; 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.

Arturo Suarez Suarez.	
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Lina maria Salamanca L.	Lina Salamanca L
NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez C.	53009325
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL AREA PSICOSOCIAL	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 24 de Agosto de 2026 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Tatiana Bohorquez Cortes ; 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.

Heriberto Escobar Orozco NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No Firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Luis Maria Sidamonia L NOMBRE TESTIGO	Luis Sidamonia L FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez Cortes FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	530091325 Nº TARJETA PROFESIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 I2022018510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 24 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 Tatiana Bohorquez Cortes ; 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.

Guillermo Luis Torres NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	NO FIRMA. FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Line Maria Alemania L NOMBRE TESTIGO	Line Mallo Salamanca FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez Cortes FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53009325 Nº TARJETA PROFESIONAL

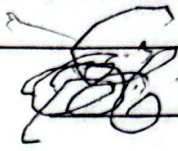
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-568 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 24 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 Tahana Bohorquez Cortes ; 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.

Miguel Angel Pulido Gonzalez NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	NO FIRMA FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Lina maria Solamanca L NOMBRE TESTIGO	Lina Solamanca L FIRMA DEL TESTIGO
Tahana Bohorquez Cortes FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53009325 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-568 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 24 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 Tatiana Bohorquez Cortes ; 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.

Carlos Vicente Rodriguez R. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Luis Miguel Sidermanes) NOMBRE TESTIGO	Luis Sidermanes L FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez Cortes FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53009325 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-568 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 28 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 Tatiana Bohorquez C ; 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.

Olmedo Harold Garcia NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Jose Salamanca L NOMBRE TESTIGO	Jose Salamanca L FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez Cortes FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53009325 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 29 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 Tahana Bohorquez Cortes ; 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 Antonio Garcia. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	Jose A Garcia FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Lina Solamanca L NOMBRE TESTIGO	Lina Solamanca L FIRMA DEL TESTIGO
Tahana Bohorquez C FIRMA DEL PROFESIONAL DEL AREA PSICOSOCIAL	53009325 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 20220168510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 29 de Agosto de 2026 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Tatiana Bohorquez Cortes ; 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.

Henry Orlando Rojas Rosas. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Livia marin Solamanca 2 NOMBRE TESTIGO	Livia Solamanca 1 FIRMA DEL TESTIGO
Tatiana Bohorquez C. FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53009325 Nº TARJETA PROFESIONAL