



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 06 de Agosto de 20 26 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 Maria Alejandra Gombos Arreola con cargo Trabaja Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luis Alberto Nayuga Cantor

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

NOMBRE TESTIGO

Andrea Mengual

FIRMA DEL TESTIGO

MARIA ALEJANDRA GOMBO ARREOLA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

R.P. 27351011-1

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 06 de Agosto de 20 26 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 Nadia Alejandra Garrido Alvarez 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.

Nadia Gloria Ruiz Benavides

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

NOMBRE TESTIGO

Nadia Alejandra Garrido

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

NO firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

FIRMA DEL TESTIGO

R.P. 273511011-1

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 06 de Agosto de 20 26 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 Alejandra Garza Alvarez 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.

María del Carmen Cubillos Avelbareda

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

NOMBRE TESTIGO

NARCIS WILFONDA GARDO

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

NO FIRMA

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

FIRMA DEL TESTIGO

RP 27351011-1

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 (2022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 06 de Agosto de 2022 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado a la otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Nova Alejandra Gavidó Aráez 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.

Rodrigo Antonio Lombro

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengual

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

MARIA ALEJANDRA GAVIDÓ

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

R.P. 27351011-1

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 06 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 Maria Alejandra Garindo Álvarez; 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.

Alvaro Alberto Alvarez Alvarez

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengel

NOMBRE TESTIGO

NURIEL ALEJANDRA GARINDO

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengel

FIRMA DEL TESTIGO

N.º 273511011 - 1

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 06 de Agosto de 2026 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado a la otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Nidia Alejandra Gambo Avdeez; 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 Antonio Neira

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Anita Mengual

NOMBRE TESTIGO

MARIA ALEJANDRA GARRIDO

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

Miguel Antonio Neira

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Anita Mengual

FIRMA DEL TESTIGO

R.P. 273511011-1

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 06 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 Naya Alejandra Garmido Alvarez 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.

Blanca Aurora Vargas

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

NO firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Mengusí

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

MARIA RAFAELA GARRIDO

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

R.P. 273511011-1

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 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 Nadia Alejandra Garzón Álvarez; 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.

Pasqual Caicedo Cerón

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Andrea Menzoni

NOMBRE TESTIGO

NADIA ALEJANDRA GARZÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

[Firma]

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

R.P. 273511011-1

Nº TARJETA PROFESIONAL