Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

Doctora:
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Supervisor Convenio Nro. 55
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 55 del 31 de Marzo de 2023.

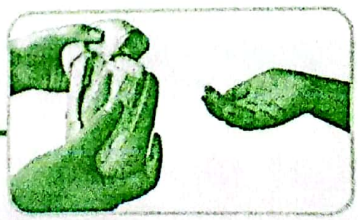
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTES AL NIVEL I Y II DEL SISBEN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PRO-ANCIANO´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	LISTADO FIRMADO Y/O HUELLA VISIBLE DE LA ASISTENCIA DIARIA DE LOS BENEFICIARIOS	X	
10	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (Y DE SER DE LA ESTAMPILLA CEDULA A 150 Y DNP)		X
11	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
12	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
13	PAGO DE PARAFISCALES	X	
14	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal.

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

DATOS DEL CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	4	
FECHA DEL ACTA	28/08/2023	
No. DE CONVENIO Y FECHA	55 - 31/03/2023	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR.	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
	C.C./NIT	804008547
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	santiago rangel nuñez
	C.C./NIT	12547558
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1098651859
SUPERVISOR	NOMBRE:	MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
	C.C./NIT:	63349844
VALOR DEL CONVENIO	$ 298.293.150,00	Aporte Municipio $ 157.038.780,00
		Aporte Convenido $ 141.254.370,00
VALOR ADICIONADO	$ 90.556.560,00	Aporte Municipio $ 46.894.230,00
		Aporte Convenido $ 43.662.330,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3265, 3266, 3267, 3268
	FECHA:	22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	6320, 6330
	FECHA:	09/08/2023, 09/08/2023
RP	NÚMERO:	3924, 3925, 3926, 3927
	FECHA:	31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	9875, 9876
	FECHA:	17/08/2023, 17/08/2023
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	01/04/2023
	Fecha de Finalización	14/11/2023
	Nueva Fecha Terminación	17/12/2023
	Duración	DOSCIENTOS VEINTIOCHO (228) DÍAS CENTRO VIDA Y CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS CENTRO BIENESTAR

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	73 días	15/11/2023	17/12/2023

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	16/08/2023	$ 46.894.230,00	$ 203.933.010,00

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000091362	31/03/2023	16/03/2024	$ 28.829.315,00
		400-47-994000091362	31/03/2023	20/04/2023	$ 38.884.971,00

Powered by CamScanner

		RESPONSABILIDAD	400-74-994000022524	31/03/2023	16/11/2023	$ 232.000.000,00
		CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-994000022524	16/11/2023	20/12/2023	$ 232.000.000,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	400-47-994000091362	31/03/2023	16/11/2026	$ 29.829.315,00
			400-47-994000091362	31/03/2023	20/12/2026	$ 38.884.971,00
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000091362	31/03/2023	16/03/2024	$ 29.829.315,00
			400-47-994000091362	31/03/2023	20/04/2023	$ 38.884.971,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	01/04/2023, 01/04/2023, 18/08/2023, 18/08/2023					

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/07/2023 ✓
	HASTA: 31/07/2023 ✓
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 23.444.770,00 ✓
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
N/A	15/08/2023	N/A	N/A

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa
VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra santiago rangel nuñez quien actúa en nombre y representación de FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.

2. La ESSAL, presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

3. El Convenido ha ejecutado las actividades estipuladas en el Convenio de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el desembolso de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: ✓ 4	$ 23.444.770,00 ✓
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 23.444.770,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300447337	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300447337	$ 390,00

Powered by CamScanner

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220
CENTRO VIDA
RP No.3924 $12.012.810
ESTAMPILLA PARA EL
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.220
CENTRO DE
BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No.3926 $11.431.960
VALOR TOTAL:$23.444.770

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 28 de Agosto de 2023.

Supervisor

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

santiago rangel nuñez
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA-SUPERVISORA/SDS JUAN CRISOSTOMO DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

Powered by CamScanner

	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GJ-1140-238,37-009

CONVENIO DE ASOCIACION No. 55 DEL 31 DE MARZO DEL 2023
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

Doctora:
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Supervisor Estampilla para el Bienestar del Adulto mayor
Municipio de Bucaramanga.

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2023

FECHA DE PRESENTACION	**Agosto 25 de 2023**
NUMERO DE INFORME	**N° 04 (cuarto)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:
CENTRO VIDA RECURSOS DEL MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (Indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del adulto mayor Municipal y departamental de conformidad con la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifiquen o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a las personas mayores beneficiarias, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los Adultos (as) Mayores que se encuentran dentro de los Programas Centro de Bienestar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico e informe financiero
3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la Secretaría de Desarrollo social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderán en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa adultos mayor y digno de la Secretaría de Desarrollo Social. No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su Institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio. En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respectoa los Derecho Humanos	Se envían listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe

Powered by CamScanner

4	Presentar a la Secretaría de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro De Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad del juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de los Adultos Mayores atendidos (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar el adulto mayor municipal y departamental. Parágrafo: Si bien en el Decreto 019 DE 2012 "LEY ANTI TRÁMITES", en su artículo 21, prohibió las presentaciones personales o certificaciones para probar la fe de vida, se deberá dejar constancia mediante oficio del Representante Legal donde bajo la gravedad de juramento indique que verificó la vigencia de las cédulas de ciudadanía de cada uno de los beneficiarios relacionados en los informes de ejecución, a través de la página web ingresando a https://wsp.registraduria.gov.co/certificado/.	Listados de los Adultos (as) Mayores para la revisión y visto bueno de la supervisora	Las requeridas	Soportado en informe Registro Fotográfico y Listados
5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital a través de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia el cumplimiento de las obligaciones	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico e informe financiero
6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Listados verificados
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal, se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	Las requeridas	Original en archivo de la administrativa
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar (Según aplique) por parte de la Secretaría de Salud Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio, por lo que el contratista deberá acudir a la firma del mismo tanto en físico como en la plataforma del SECOP II	Se presenta el certificado de habilitación del hogar en primer informe del convenio vigente N°55 del 31 de marzo de 2023 acta N°1 correspondiente al primer desembolso	Las requeridas	Original en archivo de la administrativa

Powered by CamScanner

9	La ESAL promoverá y adelantará el trabajo conjunto con la Secretaría de Desarrollo Social con el fin de implementar la Ruta de Atención a la Violencia Sexual y Física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Actividades y charlas impartidas por profesionales del hogar (psicólogo y terapeuta ocupacional) una vez por mes.	Se da ración alimentaria a 30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida (desayuno, almuerzo, cenas).	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
10	**ALIMENTACIÓN**: Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a los adultos mayores atendidos independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se brinda alimentación diaria a todos los beneficiarios del convenio, también brindamos complemento mensual a algunos beneficiarios del programa que por sus discapacidades motrices, visuales y lugares de residencia muy lejos no se pueden trasladar diariamente al hogar por su alimentación.	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social, de día, instituciones de atención o cualquier otra persona, podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la ley 1276.	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe financiero
12	Atendiendo lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los Directores Técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad con el artículo 6°, velarán porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se gestiona mensualmente citas y controles médicos requeridos para los adultos mayores en coordinación con la gerontóloga encargada del hogar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico de gerontología en informe
13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Se cumple mes a mes con la atención primaria de los adultos de centro de bienestar y centro vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaría de Desarrollo Social	Se presentan las evidencias según sean requeridas por la secretaria de desarrollo social en fechas estipuladas	Las requeridas	Registro Fotográfico y Listados Informe

Powered by CamScanner

15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL deberá contar con soporte y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Actividades soportadas en informe según sea el requerimiento	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Las pólizas de cumplimiento se generaron y se cargaron en SECOP II en inicio del convenio N°55 del 23 de marzo	Las requeridas	Soportes y registros sustentados en informes
17	Deberá publicar los informes y suportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el trámite de los desembolsos.	Después de la supervisión del informe del convenio y redacción del acta, se realizan los correspondiente tramites en radicación, y después se cargan a SECOP II, siguiendo las indicaciones por parte de la supervisora	Las requeridas	Soportes y registros sustentados en informes
18	Se deberá cumplir con el Esquema de Ejecución de los Aportes destinado para la atención integra de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de Ejecución de Aportes, la misma se presentará ante el Supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo Esquema de Ejecución de Aportes, esté íntimamente asociado a la atención integral de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018.	Se informa a la supervisora vía correo o wasap cualquier modificación respeto a la ejecución de aporte que haya lugar.	Las requeridas	Soportes y modificaciones en registros de informes
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Se entregó listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios acta de inicio	Las requeridas en acta de inicio	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual
20	Hacer entrega de la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, actualizada mensualmente los primeros cinco (05) días de cada mes con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar.	Se entrega listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios en cada informe	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual

Powered by CamScanner

21	Suministrar cronograma mensual mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio.	Cronograma de actividades presentado cuando sea requerido	Actividades dos veces al mes con los beneficiarios del convenio 30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico de actividades en informe
22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforma el Centro Vida, indicando días de la semana, y turnos.	Se presenta cronograma con soportes fotográficos de actividades realizadas por personal de talento humano de la ESAL con centro vida	Las requeridas	Registro Fotográfico de cronograma en informe de actividades con centro vida
23	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Adulto Mayor programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento**: anexando acta de defunción y cédula de ciudadanía. **Retiro voluntario:** anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambio de modalidades:** sujetas a verificación por parte del programa.	Se envían novedades de retiros y fallecimientos que hallan durante el periodo en centro vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
24	Las ESALES deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y centros de bienestar una vez ocurra la novedad.	No se reporta disponibilidad de cupos para adultos mayores para Centro de vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se envía información vía correo electrónico y wasap, y evidencia de cupos no disponibles en informe.

CONTRATISTA

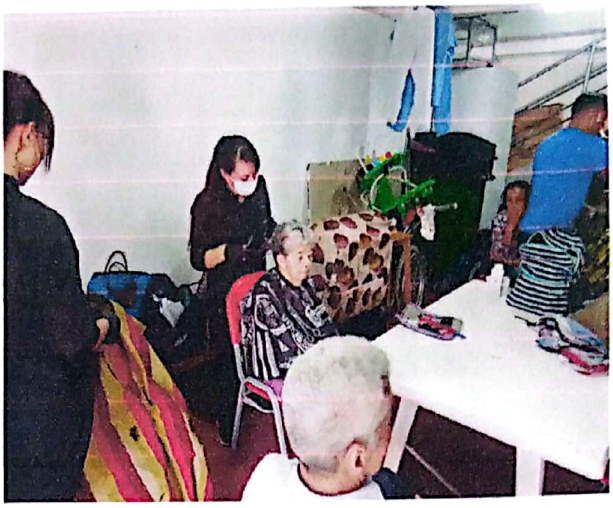
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
Representante: SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
C.C. No. 12.547.558 De Santa Marta

Powered by CamScanner

TARDE DE ANIMACIÓN



CORTE DE CABELLO



ALMUERZO



EJERCICIOS





Powered by CamScanner

ACTIVIDAD DE COLOREADO



ONCES



JUEGOS DE MESA



MOTRICIDAD

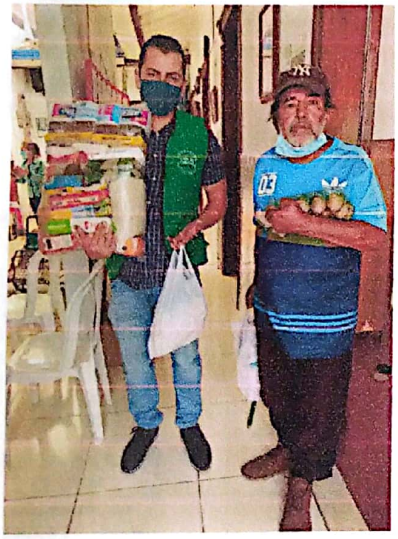


Powered by CamScanner

ENTREGA DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA ADULTOS MAYORES DE CENTRO VIDA









Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 67b19e300b5de640f41a20273f4ba9b043fe6a7cb260e817f58ef0d6935d9ef481a1e384029c70b5ff33e525521e6d68

Número de Factura: FEVD-4
Fecha de Emisión: 24/08/2023
Fecha de Vencimiento: 24/08/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Cheque
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Nombre Comercial: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Nit del Emisor: 804008547
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 51 16 154 BRR SAN MIGUEL
Teléfono / Móvil: 6707174
Correo: funsantarita@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 11 34 52
Teléfono / Móvil: 6337000
Correo: gaudi064@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ATNCB	DIAS ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR	NIU	724,00	$ 15.790,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.431.960,00
2	ATNCV	DIAS ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO VIDA	NIU	930,00	$ 12.917,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.012.810,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Powered by CamScanner

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-24 17:15:23
Documento generado el: 2023-08-24 17:15:22
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			23.444.770,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			23.444.770,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			23.444.770,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	23.444.770,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050544911 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-06-16

Powered by CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300447337

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 25/08/2023 8:40:26 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/08/30

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300447337(3900)00000000004290(96)20230830

"0000000000"
"2705731749"

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300447337**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número 804008547
Nombre: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CA
Dirección: Teléfono:

"0000000000"
"2705731749"

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300447337**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 25/08/2023 8:40:26 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/08/30

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300447337**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300447337(3900)00000000003900(96)20230830

Fecha de Expedición 25/08/2023 8:40:26 a. m.
Fecha Limite de Pago 2023/08/30

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300447337**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 25/08/2023 8:40:26 a. m.

Total a Pagar $4.290

(415)8902012356005(8020)02502300447337(3900)00000000003900(96)20230830

(415)8902012356006(8020)02502300447337(3900)00000000003390(96)20230830

PRO HOSPITAL $3.900

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390

Powered by CamScanner

GOBERNAR ES HACER

Convenio No. 55

Fecha de presentación del Informe : 25 DE JULIO 2023

Periodo de Ejecución del Informe : 01/07/2023 - 31/07/2023

ESAL : FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

INFORME FINANCIERO GENERAL

			Distribución de los Recursos											
			RECURSOS ESTAMPILLA (MB - GOBERNACION - PROPIOS)				ESAL							
							EFECTIVO				ESPECIE			
COD RUBRO	RUBRO	VALOR TOTAL	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
R01	SUB TOTAL PERSONAL	$ 75.103.200	$ 75.103.200	$ 43.537.950	$ 31.565.250	58%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
R02	SUB TOTAL COSTOS FIJOS	$ 10.533.600	$ 4.897.440	$ 666.300	$ 4.231.140	14%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 5.636.160	$ 2.249.520	$ 3.386.640	40%
R03	SUB TOTAL -COSTOS VARIABLES	$ 77.976.000	$ 8.351.640	$ 2.422.480	$ 5.929.160	29%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 69.624.360	$ 27.788.670	$ 41.835.690	40%
	TOTAL	**$ 163.612.800**	**$ 88.352.280**	**$ 46.626.730**	**$ 41.725.550**	**53%**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**0%**	**$ 75.260.520**	**$ 30.038.190**	**$ 45.222.330**	**40%**
		100%	**54%**				**0%**				**46%**			

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

4. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
10	004	31/07/2023	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 766.320
11	004	31/07/2023	R03	A 2	Mercado	$ 8.908.470
12	004	31/07/2023	R03	A 12	Elementos de Aseo e higiene	$ 558.000
					TOTAL	$ 10.232.790

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique estaútima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	Comprobante de Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
34	0462	31/07/2023	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 7	Coordinación general de los programas	$ 2.045.600
35	0460	31/07/2023	R01	MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 11	Servicios Gerontologicos	$ 1.200.630
36	0454	31/07/2023	R01	MARIA LIGIA MALDONADO B	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.052.510
37	0453	31/07/2023	R01	PAOLA ROMERO RECIO	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 1.677.720
38	0461	31/07/2023	R01	EDINSON GOMEZ AGUDELO	A 3	Orientación psicosocial	$ 1.007.190
39	0455	31/07/2023	R01	MELBA LUCIA TOVAR RICO	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 1.007.190
40	0452	31/07/2023	R01	PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	A 9	Logistica Entrega Mercados	$ 1.677.720
41	0451	22/07/2023	R03	DESPENSA SAN AGUSTIN	A 2	Mercado	$ 613.531
42	0466	7/07/2023	R03	SURTIMAYORISTA MACAREGUA	A 2	Mercado	$ 173.932
43	0466	5/07/2023	R03	SURTIMAYORISTA MACAREGUA	A 2	Mercado	$ 135.000
44	0464	22/07/2023	R03	ALMACENES ÉXITO	A 2	Mercado	$ 132.000
46	0449	31/07/2023	R03	SUPERMERCADO LLEVI MAX	A 2	Mercado	$ 13.487
47	0450	21/07/2023	R02	JARDINES LA COLINA	A 8	Seguro Funebre	$ 226.700
48	0450	21/07/2023	R02	JARDINES LA COLINA	A 8	Seguro Funebre	$ 49.600
						TOTAL	$ 12.012.810

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

Nota 2. La factura de compra del supermercado LLEVI MAX por valor de $ 16.550 se legaliza por $ 13.487 con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se cancelo con recursos propios de la ESAL

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CB-CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2023

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	COORDINADOR DE SERVICIOS	31/07/2023	1.131.280	2.045.600	3.176.880	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	GERONTOLOGA	31/07/2023	1.200.630	1.200.630	2.401.260	
3	EDINSON GOMEZ A.	91.178.265	PSICOLOGO	31/07/2023	1.007.190	1.007.190	2.014.380	
4	CESAR AUGUSTO RANGEL R.	1.098.707.785	AUXILIAR DE LAVANDERIA	31/07/2023	1.677.720		1.677.720	
5	PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	1.098.697.540	SERVICIOS GENERALES	31/07/2023		1.677.720	1.677.720	
6	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	31/07/2023	1.677.720		1.677.720	

Calle 51 No 16 122 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CB-CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2023

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
7	DARLY GISELLA QUINTERO M.	1.098.797.706	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/07/2023	2.052.510		2.052.510	Gisella Quintero
8	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/07/2023	1.677.720		1.677.720	Yolanda Vargas
9	MELVA LUCIA TOVAR R.	68.289.608	TERAPEUTA FISICA Y RECREACION	31/07/2023	1.007.190	1.007.190	2.014.380	
10	MARIA LIGIA MALDONADO B.	28.214.227	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/07/2023		2.052.510	2.052.510	Maria Ligia Maldonado
11	PAOLA ROMERO R	37.861.070	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/07/2023		1.677.720	1.677.720	Paola Romero
	TOTAL A PAGAR				11.431.960	10.668.560	22.100.520	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

Calle 51 No. 16 - 122 B. San Miguel 670 2174 - 652 1811 Bucaramanga
fundcasrita@hotmail.com 317 419 2405

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que para el CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 55 DEL 31 DE MARZO DE 2023, cuyo objeto es "ANUAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR" para el **CUARTO PERIODO** de ejecución comprendido entre el 01 de Julio y 31 de Julio de 2023 el pago de la nómina que labora en la atención de los beneficiarios para ambas modalidades se encuentra distribuido de la siguiente forma:

NOMBRE	CARGO	PAGO MODALIDAD CB	% CB	PAGO MODALIDAD CV	% CV	NETO A PAGAR
SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	COORDINADOR DE SERVICIOS	1.131.280	36%	2.045.600	64%	3.176.880
MARIA JIMENA RANGEL R.	GERONTOLOGA	1.200.630	50%	1.200.630	50%	2.401.260
EDINSON GOMEZ A.	PSICOLOGO	1.007.190	50%	1.007.190	50%	2.014.380
MELVA LUCIA TOVAR R.	TERAPEUTA FISICA Y RECREACION	1.007.190	50%	1.007.190	50%	2.014.380
CESAR AUGUSTO RANGEL R.	AUXILIAR DE LAVANDERIA	1.677.720	100%		0%	1.677.720
LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	SERVICIOS GENERALES	1.677.720	100%		0%	1.677.720
DARLY GISELLA QUINTERO M.	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.052.510	100%		0%	2.052.510
YOLANDA VARGAS VERA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1.677.720	100%		0%	1.677.720
PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	SERVICIOS GENERALES		0%	1.677.720	100%	1.677.720
MARIA LIGIA MALDONADO B.	AUXILIAR DE ENFERMERIA		0%	2.052.510	100%	2.052.510
PAOLA ROMERO R	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		0%	1.677.720	100%	1.677.720

En constancia de esta Certificación firma,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
DIRECTOR – REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL NUÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Coordinador de Servicios

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ENTREGA UTILES DE ASEO**	Se realiza la respectiva entrega de los útiles de aseo personal a los Adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	
2	**CONTACTO**	Realización de contacto en la plaza central y centro abastos, para gestionar el mercado para los Adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	
3	**GESTION**	Realizo gestión en donaciones para la Institución.	PERMANENTEMENTE	
4	**MINUTA**	Realizo la entrega de los alimentos a la manipuladora de alimentos para la preparación diaria de la minuta.	DIARIO	
5	**GESTION DE REPARACIONES LOCATIVAS**	Realizo la respectiva gestión para las reparaciones y arreglos locativos del hogar de los Adultos (as) Mayores.	OCASIONAL	

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Coordinador de Servicios
C.C. 12.547.558

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0462

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 31 de Julio de 2023
$	3'176.880==
PAGADO A:	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
POR CONCEPTO DE	COORDINACION GENERAL PROGRAMAS CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA
	DEL ADULTO MAYOR 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Tres millones ciento setenta y seis mil ochocientos ochenta Pesos M/CTE====

CUENTA	DEBITO	CREDITO
Cuentas por Pagar	3'176.880	
Caja		3'176.880

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 12-547-558

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TNP. BUENOS AIRES TEL. 6330608

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	1000000498	9452871722	I	2023/07/17	2023/07/18	BANCO DE BOGOTA	1	$191,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,160,000	$46,400	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/07/18 06:14 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

sumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	1000000498	94528717 22	I	2023/07/17	2023/07/18	BANCO DE BOGOTA	1	$191,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$46,400	$100	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$191,400	$300	$0	$191,700

2023/07/18 06:14 AM

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Servicios de Gerontología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS**	Realizo acompañamiento a las citas médicas de los Adultos (as) Mayores.	OCASIONAL	
2	**ACTIVIDADES**	Organizo actividades recreativas y de esparcimiento para los adultos (as) mayores de centro vida y centro de bienestar	PERMANENTE MENTE	
3	**RECEPCIÓN DE MEDICAMENTOS**	Recibo los medicamentos que se reclaman en farmacia y hago la comparación con la formula médica, de cada Adulto (a) Mayor para indicar a cada enfermera el respectivo suministro	PERMANENTE	
4	**ORGANIZACIÓN HISTORIAS CLINICAS**	Realizo seguimiento de historias clínicas y solicitud de citas médicas, y autorizaciones de los Adultos (as) Mayores.	OCASIONAL	
5	**BRIGADAS**	Programo brigadas de Belleza (corte de cabello, arreglo de uñas, tintura de cabello) de los adultos (as) mayores.	2	
6	**BRIGADAS DE SALUD Y VACUNACIÓN**	Programo y realizo acompañamiento en las brigadas de salud, citas médicas del ISABU, vacunación y odontología.	MENSUAL	

María Jimena Rangel R.
MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Servicios de Gerontología
C.C: 63.543.636

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0460

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 31 de Julio de 2023
$	2'401.260 ==
PAGADO A:	MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS GERONTOLOGICOS PROGRAMAS CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Dos millones cuatrocientos un mil doscientos sesenta Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	2'401.260	
Caja		2'401.260

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Jimena Rangel R.
C.C. O NIT. 63543636

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330908

Powered by CamScanner

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023-08-15, 11:10:04 a. m. **Tipo Planilla:** J **Número Planilla:** 64528519

Periodo Cotización: 202306 **Periodo Servicio:** 202307

PAGADA 2023-07-11 11:43:07.0

Se certifica que en la fecha 11/07/2023, la empresa SERVITALENTO INDUSTRIAL BRAYAN ALEXANDER GALINDO, con documento de identificación CC1102380386, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RANGEL RODRIGUEZ MARIA JIMENA, con CC 63543636, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA
CCF	N890200106	CCF39	CAJASAN

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Enfermería

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
01	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor • Toma de tensión arterial a los adultos mayores control de riesgo cardiovascular	DIARIO	
02	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina en la hora de servir los alimentos. • Asistir al adulto mayor en su alimentación. • Realizar revisión de cada adulto mayor antes de apagar las luces antes de dormir	PERMANENTE	 

Powered by CamScanner

03	100%	• Administración de medicamentos según orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor	SEMANAL	
04	100%	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Apoyar Visitas domiciliarias de profesionales de la salud de las respectivas EPS para los adultos mayores enfermos • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas. • Cambios de sondas a adultos mayores con drenaje urinario	PERMANENTE	 

María Ligia Maldonado B.
MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA
Auxiliar de Enfermería
C.C:28.214.227

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0454

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 31 de Julio de 2023
$	2'052.510 ==
PAGADO A:	MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA
POR CONCEPTO DE	APOYO EN CUIDADOR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Dos millones cincuenta y dos mil quinientos diez Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	2'052.510	
Caja		2'052.510

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Ligia Maldonado B.
C.C. O NIT. 28214227

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha [redacted]ción: 2023-08-23, 03:04:54 p. m. Tipo Planilla: J Núm. Planilla: 1056868520

Periodo Cotización: 202307 Periodo Servicio: 202308

PAGADA 2023-08-14 13:20:14.0

Se certifica que en la fecha 14/08/2023, la empresa GESTION Y SEGURIDAD MANUELA BARLIZA, con documento de identificación CC1010136481, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MALDONADO BAYONA MARIA LIGIA, con CC 28214227, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **PAOLA ROMERO RECIO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada en horas de la tarde para adultos mayores	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	

PAOLA ROMERO RECIO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 37´861.070

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0453

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 31 de Julio de 2023	$	1'677.720 ==
PAGADO A:	PAOLA ROMERO RECIO		
POR CONCEPTO DE	APOYO EN MANIPULACION Y PREPARACION ALIMENTOS ADULTOS MAYORES		
	PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023		
LA SUMA DE (en letras)	Un millón seiscientos setenta y siete mil setecientos veinte Pesos M/CTE ----		

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'677.720	
Caja		1'677.720

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Paola Romero R.

C.C. O NIT. 37861070

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	PAOLA ROMERO RECIO
IDENTIFICACION:	CC- 37861070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-12
FECHA DE PAGO:	2023-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	8624375569
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/08/2023

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDINSON GOMEZ AGUDELO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2023
ACTIVIDAD	Psicología

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO TELECONSULTA ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) Luis Antonio Serrano y a Miriam Carreño mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	 
3	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	SEMANAL	
4	PSICOESTIMULACIÓN INDIVIDUAL Y GRUPAL	Marco los objetivos terapéuticos y evaluar los programas de psicoestimulación individual y grupal realizando actividad de estiramiento muscular	Semanalmente Grupal	
5	VALORACIÓN PSICOLOGICA ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA	Realizo valoración y tratamientos psicológicos de patologías relacionadas con el cuidador principal en lo relativo a la relación con el usuario, su entorno y la comunidad.	30 Adultos Mayores mensual	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO MOTRIZ	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar durante la jornada, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración Con esta actividad además de entretenerse, al final verán su trabajo y estarán orgullosos.	24 adultos de centro de bienestar y 10 por centro vida que asistieron a la actividad	
7	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano.se trabaja con adultos de centro vida Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor.	24 adultos centro de bienestar 15 por centro vida	
8	ACTIVIDADES GRUPALES	Juego musical de abrazos Se detiene la música y se da la orden por ejemplo "Abrazos de 3 personas", la gente se abraza de tres en tres. Continúa la música y vuelve a detenerla, ahora el abrazo de tres y así sucesivamente de 5, de 8, etc. hasta llegar a un abrazo final.	30 Adultos Mayores Semanalmente	

EDINSON GOMEZ AGUDELO
PSICOLOGO
C.C: 91.178.265

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0461

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31 de Julio de 2023 | $ 2'014.380 ==

PAGADO A: EDINSON GOMEZ AGUDELO

POR CONCEPTO DE: ORIENTACION PSICOSOCIAL ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023

LA SUMA DE (en letras): Dos millones catorce mil trescientos ochenta Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	2'014.380	
Caja		2'014.380

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 91178765

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENICIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACION:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-16
FECHA DE PAGO:	2023-07-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	8625327544
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MELBA LUCÍA TOVAR RICO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Recreacionista – Terapia ocupacional

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios, bailoterapia, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza	SEMANAL	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Se realizaron actividades complementarias como adivinanzas, juegos de mesa del gusto de cada adulto mayor como el domino.	SEMANAL	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Jornada de color: Se le da una hoja con dibujos para que ello mismos coloreen a su gusto y así se ayuden a la motricidad de sus manos	SEMANAL	
4	CALENTAMIENTO CORPORAL ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	
5	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir capacidades, con el ulaula con adultos mayores de centro vida	SEMANAL	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6	CONCURSOS	5 beneficiarios pasaran frente al grupo, en compañía de un compañero de baile. Sonaran diversos ritmos y los beneficiarios bailaran con una bomba metida entre ellos sostenida por el abdomen sin usar en ningún momento las manos. La pareja que logre bailar sin reventar la bomba por el mayor tiempo posible gana.	SEMANAL	
7	JUEGOS GRUPALES ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA	En este juego se formarán unos equipos que empezarán desde un punto y tendrán que llegar a otro punto con todos sus componentes, el primer equipo que lleve todos sus componentes al otro punto gana.	SEMANAL	

68287688

MELBA LUCÍA TOVAR RICO
RECREACIONISTA – TERAPIA OCUPACIONAL
C.C: 68´289.608

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0455

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 31 de Julio de 2023
$	2'014.380 ==
PAGADO A:	MELBA LUCIA TOVAR RICO
POR CONCEPTO DE	APOYO EN TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y PSICO-MOTRIZ ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Dos millones catorce mil trescientos ochenta Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	2'014.380	
Caja		2'014.380

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

6828608.
C.C. O NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-07
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-07-18 la empresa MELBA LUCIA TOVAR RICO con documento de identificación CC 68289608 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TOVAR RICO MELBA LUCIA identificado con CC-68289608, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
CC-68289608	MELBA LUCIA TOVAR RICO

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
8625398952	I	2023-07-18	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2.023
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ORGANIZAR**	Organización zona de ropas de Adultos (as) Mayores	PERMANENTEMENTE	
2	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Realizo limpieza y desinfección diaria de las áreas de baños y zona de ropas para evitar la prevención de virus y bacterias que puedan afectar la salud de los adultos mayores.	PERMANENTEMENTE	
3	**ASEO GENERAL**	Aseo general áreas comunes(patio, baños, comedores etc) hogar de adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	 

Paola A. Aguilar L.

PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA
Servicios Generales
C.C: 1.098.697.540



Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0452

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31 de Julio de 2023	$ 1'677.720 ==
PAGADO A: PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	
POR CONCEPTO DE: APOYO EN MANIPULACION Y PREPARACION ALIMENTOS ADULTOS MAYORES	
PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JULIO – 31 JULIO DE 2023	
LA SUMA DE (en letras): Un millón seiscientos setenta y siete mil setecientos veinte Pesos M/CTE ----	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'677.720	
Caja		1'677.720

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Paola A. Aguilar

C.C. O NIT. 1098697540

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330908

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha [illegible]ción: 2023-08-23, 02:40:41 p. m. Tipo Planilla: J Núm [illegible]anilla: 1056880914

Periodo Cotización: 202307 Periodo Servicio: 202308

PAGADA 2023-08-14 20:28:11.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 14/08/2023, la empresa GESTION Y SEGURIDAD MANUELA BARLIZA, con documento de identificación CC1010136481, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado AGUILAR LOAIZA PAOLA ANDREA, con CC 1098697540, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0451

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 22 de Julio de 2023	$ 613.531 ==
PAGADO A: DESPENSAS SAN AGUSTIN SAS	
POR CONCEPTO DE: COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO VIDA	
LA SUMA DE (en letras): Seiscientos trece mil quinientos treinta y un Pesos M/CTE----------	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	613.531	
Caja		613.531

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

22/07/23 12:14:48

DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S.

** IVA REGIMEN COMUN **

CALLE 50 20-14 CONCORDIA Tel:6422332
NIT: 900.382.591-4 Despensa:10
Caja: 1 Factura de Venta:D01 -0645467
Cajero(a): ADM-INES SANABRIA

ID_:804008547-1
Nom:FUNDACION SANTA RITA DE CASIA
Dir:Calle 51 n 16-154
MAYORISTA

CHOCOLATE SABROSO	22.00	Ud.	116,371 *
PASTA 1LB MARYPAS	1.00	Cj.	66,150 *
HARINA T ROBINSON	1.00	Cj.	48,350 *
SAL REFISAL LB	1.00	Cj.	24,400
AVENA HOJUELA SU D	1.00	Cj.	69,340 *
PASTA 1/2LB GAVASS	1.00	Cj.	46,870 *
GRANO ARVEJA AMARI	1.00	Cj.	46,640
CAFE MOLIDO AROMA	1.00	Cj.	195,410 *

TOTAL A PAGAR $ 613,531

Base IVA 5% $ 516,658 IVA $ 25,833
Excluída $ 71,040

EFECTIVO $ 613,531
CAMBIO $ 0

******* GRACIAS POR SU COMPRA ********

RES.18764050671304 FECHA 20/06/2023
HABILITA Del Num_ 639631 al 900000

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0466

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 07 de Julio de 2023	$	308.932 ==
PAGADO A:	SURTIMAYORISTAS MACAREGUA		
POR CONCEPTO DE	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR Y CENTRO VIDA		
LA SUMA DE (en letras)	Trescientos ocho mil novecientos treinta y dos mil Pesos M/CTE –		

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	308.932	
Caja		308.932

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

TELEFONO: 0000000

4739

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: KU461000210 -
FECHA: 2023/07/07 17:29
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3173465031

Pnts x Vencer 12023-07-31 288,00

ÍTEM	CÓDIGO / CANT / IVA	DESCRIPCIÓN / UM.MED / % IVA	VR UNI / INC	VR BASE / %INC	%CARGO	AHORRO / VR TOTAL
1	353067	MURILLO SI				
	1,21	kg	22.920,00	27.733,00		0,00
	0,00	0			0,00	27.733,00
2	3380201	PULPA PERNIL DE CE				
	1,11	kg	21.500,00	23.779,00		0,00
	0,00	0			0,00	23.779,00
3	483224	CAFE MOLIDO LAMINA				
	1	UND	16.580,00	15.790,48		0,00
	789,52	5			0,00	16.580,00
4	483224	CAFE MOLIDO LAMINA				
	1	UND	16.580,00	15.790,48		0,00
	789,52	5			0,00	16.580,00
5	333059	MAQUNA DE AFEI 2 H				
	1	UND	12.900,00	10.840,34		0,00
	2.059,66	19			0,00	12.900,00
6	1199763	FRIJOL ZARAGOZA				
	5	UND	4.740,00	23.700,00		0,00
					0,00	23.700,00
7	1490438	Desmen Costil Pagl				
	1	UND	4.400,00	3.697,48		0,00
	702,52	19			0,00	4.400,00
8	1490438	Desmen Costil Pagl				
	1	UND	4.400,00	3.697,48		0,00
	702,52	19			0,00	4.400,00
9	125407	Sal Refinada				
	1	UND	2.390,00	2.390,00		0,00
					0,00	2.390,00
10	125407	Sal Refinada				
	1	UND	2.390,00	2.390,00		0,00
					0,00	2.390,00
11	1199769	Arveja Verde				
	5	UND	2.310,00	11.550,00		0,00
					0,00	11.550,00
12	1172736	Cepillo Dental Adu				
	1	UND	1.790,00	1.504,20		0,00
	285,80	19			0,00	1.790,00
13	1172736	Cepillo Dental Adu				
	1	UND	1.790,00	1.504,20		0,00
	285,80	19			0,00	1.790,00
14	3278466	MARGARINA VEGETAL				
	8	UND	1.600,00	10.756,30		800,00
	1.915,97	19			0,00	12.000,00
15	1654980	Crema Dental Fresc				
	10	UND	1.150,00	9.663,87		0,00
	1.836,13	19			0,00	11.500,00
16	3227122	Bolsa Recuperada I				
	1	UND	390,00	327,73		0,00
	62,27	19			0,00	390,00
17	5261	IMPUESTO BOLSA PLA				
	1	UND	60,00	60,00		0,00
					0,00	60,00

TOTAL ARTICULOS:17

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	174.732,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	124.412,28
IVA:	**9.429,72**
TOTAL:	**173.932,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
MEDIOS DE PAGO:	EFECTIVO,
TOTAL:	173.932,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA 0%:	51.512,00	0,00
IVA 5%:	31.580,95	1.579,05
IVA 19%:	41.319,33	7.850,67
EXCLUIDOS:	40.090,00	

[DESCUENTOS]

CODIGO	DESCRIPCION
AHORRO:	800
135717	A

Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608 - 9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016 - RESPONSABLE DE IVA
- GRAN CONTRIBUYENTE - RETENEDOR IMPUESTO IVA
Línea de atencion al cliente: 018000428800
RESOLUCION DIAN # 18764043163352
PREFIJO KU46 RANGO AUTORIZADO: KU46 1000001 AL KU46 2000000
VIG 18 MESES DEL 2023-01-23 AL 2024-07-23
Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S
NIT 900545074-9
SuperMarket Application

CUFE: 065d3eda59f4615dc99a61e7966762a2a50f37fa61fd15fe2d2f332d1df0d6e1d12554e9c02e3ac09c9df3d7464068

Fecha y Hora Validación DIAN: 2023/07/07 17:29:47
2023-07-07 17:29:40 4739 002 0074 0052086387
COMPRA Y RECOGE LLAMANOS 3054829046

4739-RJY5R

eFactura cadena. NIT 860.830.634-0

Powered by CamScanner

SURTIMAYORISTA MACAREGUA

TELEFONO: 0000000

4739

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: KU471000149
FECHA: 2023/07/05 15:08
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3173465031

Pnts x vencer :2023-07-31 288,00

ÍTEM	CÓDIGO / CANT / IVA	DESCRIPCIÓN / UN.MED / % IVA	VR UNI / INC	VR BASE / %INC	*CARGO	AHORRO / VR TOTAL
1	1290725	Aceite X 18 Lts				0,00
	1	UND	135.000,00	113.445,38		135.000,00
	21.554,62	19			0,00	

TOTAL ARTICULOS:1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	135.000,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	113.445,38
IVA:	21.554,62
TOTAL:	135.000,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
MEDIOS DE PAGO:	EFECTIVO,
TOTAL:	135.000,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA 19%:	113.445,38	21.554,62

[DESCUENTOS]

CODIGO	DESCRIPCION
AHORRO:	1
59950	100%

Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608 - 9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016 - RESPONSABLE DE IVA
- GRAN CONTRIBUYENTE - RETENEDOR IMPUESTO IVA
Linea de atencion al cliente: 018000428800
RESOLUCION DIAN # 18764043163352
PREFIJO KU47 RANGO AUTORIZADO: KU47 1000001 AL KU47 2000000
VIG 18 MESES DEL 2023-01-23 AL 2024-07-23
Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S
NIT 900545074-9
SuperMarket Application

CUFE: aaf49ce15b712038db4cf5414fe637eb478a35a7a877075d68096008c8ba64fd22149065a8c8970d7b3be207cf116c57

Fecha y Hora Validación DIAN: 2023/07/05 15:08:18

2023-07-05 15:08:11 4739 003 0094 0095935474
COMPRA Y RECOGE LLAMANOS 3054829046

4739-EJT5B

eFactura cadena. NIT: 890 930 534-0

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0464

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 22 de Julio de 2023
$	132.000 ==
PAGADO A:	ALMACENES EXITO
POR CONCEPTO DE	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO VIDA
LA SUMA DE (en letras)	Ciento treinta y dos mil Pesos ---------- M/CTE----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	132.000	
Caja		132.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: KU471000176
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA D
E
IDENTIFICACION:804008547
2023-07-22 16:53:08 4739 003 0067
1 1/u x 132.000 V.Desc0
1290725 Aceite X 18 Lts 132.000A
Total Item :1
SUBTOTAL :132.000
AHORRO :0
VALOR TOTAL:132.000
FORMA PAGO :CONTADO
EFECTIVO
DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS
TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO
A-IVA=19% 132.000 110.924 21.076
RES.DIAN# 18764043163352 VIG 18 MESES
DEL 2023-01-23 AL 2024-07-23
RANG.AUT KU47 1000001 AL KU47 2000000
F.Expedicion:2023-07-2216:53:08
Cufe:7d27070626e9e3a019b5bf1f220d7a758
8bd1d79c4a5ed9904310d7d600b29181366b06
ae662dc95a947c67f65fe9852

Toshiba Global Commerce Solutions
(Colombia) S.A.S NIT 900545074-9
SuperMarket Application
efactura Cadena S.A. 890930534-0

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0449

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31 de Julio de 2023 | $ 16.550 ==

PAGADO A: SUPER MERCADO LLEVI MAX

POR CONCEPTO DE: COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR Y CENTRO VIDA

LA SUMA DE (en letras): Dieciséis mil quinientos cincuenta Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	16.550	
Caja		16.550

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330809

Powered by CamScanner

SUPER MERCADO LLEVI MAX

ROSA MARIA MARTINEZ GA LO
NIT : 37514714-1
AVENIDA 60 N 140 23
P.B.X : 6187313

FACTURA DE VENTA No. -65529

Fecha 31/07/2023 Hora 11 13 02
NIT / CC 804008647
CLIENTE FUNDACION SANTA RITA DI CASI
DIR 0
Barrio Tel 0

PLU	CAN	DESCRIPCION	TOTAL	
11660	1	Caldo Costilla Ricostilla)	3,850	F
10958	1	Margarina Sabrina Barra (	2,200	F
26964	1	Mezcla De Aceites Claro (9	10,500	F

TOTAL FACTUR	16,550
CANCELO	20,000
CAMBIO	-3,450

FORMA DE PAGO

TIPO PAGO	TOTAL	ENTRADA
EFECTIVO	16,550	

Total INC

PUNTOS

ACTUALES	7
ESTA COMPRA	8
TOTAL ACUMULADOS	15

NO Responsable de IVA

Caja No. 03 Articulos 3 Producto 3
Cajero : ROGER JHAIR JEREZ BETRAN
Vendedor
Observacion :

GRACIAS POR PREFERIRNOS

Powered by CamScanner

13.487

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0463

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 21 de Julio de 2023

$ 276.300 ==

PAGADO A: JARDINES LA COLINA

POR CONCEPTO DE CUOTA EXEQUIAL SEGURO FUNEBRE MES JULIO/23 ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA

LA SUMA DE (en letras) Doscientos setenta y seis mil trescientos Pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	276.300	
Caja		276.300

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

Jardines la Colina
PLANES EXEQUIALES

efecty

AHORA PUEDES PAGAR DESDE CUALQUIER PUNTO EFECTY. INDICA EL CONVENIO 110195

FECHA FACTURA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
21-Jul-2023	RMU2821

JARDINES LA COLINA S.A.S. - NIT. 890.203.580-1
Regimen Común
OFICINAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX. (557) 6432020 Bucaramanga
Resolución Dian 18764027402687 de 2022/04/04 hasta 2023/10/04 del No RMU 1879 - RMU 13413

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DATOS CLIENTE

NOMRE	CC - NIT	DE:
FUNDACION SANTA RITA DE CACIA 2	125475581	BUCARAMANGA
DIRECCION	**BARRIO**	**TELÉFONO**
CLL 51 # 16-154	SAN MIGUEL	6707174

CONCEPTO

RU 2107	49,600.00
CN (Cuota normal), ND (Nota Debito), SA (Saldo Anterior) TOTAL	$ 49,600.00

IMPORTANTE

- PARA OBTENER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS.
- PLANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS: EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- PLANES EMPRESARIALES: EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA
- EL LUGAR DE PAGO DE LA OBLIGACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA OFRECIDO NO EXONERA EL PAGO
- PARA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33564 TEL 6437948
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL 634 0606
- PARA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL MISMO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	49,600.00
	TOTAL $	49,600.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE
Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 21/07/2023

Jardines la Colina
PLANES EXEQUIALES

efecty

AHORA PUEDES PAGAR DESDE CUALQUIER PUNTO EFECTY. INDICA EL CONVENIO 110195

FECHA FACTURA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
21-Jul-2023	RMU2822

JARDINES LA COLINA S.A.S. - NIT. 890.203.580-1
Regimen Común
OFICINAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX. (557) 6432020 Bucaramanga
Resolución Dian 18764027402687 de 2022/04/04 hasta 2023/10/04 del No RMU 1879 - RMU 13413

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DATOS CLIENTE

NOMRE	CC - NIT:	DE:
FUNDACION SANTA RITA DE CASIA	804008547	BUCARAMANGA
DIRECCION	**BARRIO:**	**TELÉFONO:**
CLL 51 # 16-154	SAN MIGUEL	670 7174

CONCEPTO

RU 2108	226,700.00
CN (Cuota normal), ND (Nota Debito), SA (Saldo Anterior) TOTAL	$ 226,700.00

IMPORTANTE

- PARA OBTENER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS.
- PLANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS: EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- PLANES EMPRESARIALES: EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA
- EL LUGAR DE PAGO DE LA OBLIGACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA OFRECIDO NO EXONERA EL PAGO
- PARA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33564 TEL 6437948
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL 634 0606
- PARA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL MISMO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	226,700.00
	TOTAL $	226,700.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE
Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 21/07/2023

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

CERTIFICACION 004

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 159 POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con numero 55 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla *"aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono pertenecientes al nivel I y II del Sisbén en desarrollo de los programas centro vida y centro de bienestar en el marco de la estampilla departamental y municipal para el bienestar del adulto mayor"*. Realizó aporte y ejecuto con corte a 31 DE JULIO DE 2023 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	2.101.800
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	8.196.594
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	370.140
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	315.270
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	766.320
MERCADO	8.908.470
ELEMENTOS ASEO E HIGIENE	558.000

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 31 de Julio en el año 2023.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 1						
DOMIGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO 1
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
						Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)
						Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)
						Queso (1porción/30gr)
						Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
						Tinto (1/2 pocillo/100ml)
						Pan (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
						Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)
						Sopa de arroz (1tz/250ml)
						Pollo a la broaster (1 porción/100gr)
						Papa cocida (1 porción/50 gr)
						Ensalada fresca (1 porción/60gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
						Avena helada (1 vaso/200ml)
						Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
						Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)
						Tostada (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 2

DOMIGO 2	LUNES 3	MARTES 4	MIERCOLES 5	JUEVES 6	VIERNES 7	SABADO 8
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 3						
DOMIGO 9	**LUNES 10**	**MARTES 11**	**MIERCOLES 12**	**JUEVES 13**	**VIERNES 14**	**SABADO 15**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 4

DOMIGO 16	LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21	SABADO 22
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 5

DOMIGO 23	LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28	SABADO 29
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de papaya** (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Crema de verduras** (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Pollo sudado** (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz con fideos** (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Yuca cocida** (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				**Ensalada de repollo** (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)

FIRMA:

Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

JULIO 2023

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 6						
DOMIGO 30	LUNES 31					
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)					
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)					
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)					
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)					
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)					
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)					
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)					
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)					
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)					
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)					
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)					
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)						
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)					
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)					
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)					
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)					

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

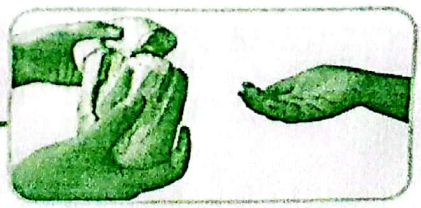
Powered by CamScanner

Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ALIRIO ANTONIO ARDILA CARREÑO	2.019.314
2	ALIRIO CONTRERAS CARRILLO	13.832.353
3	ALVARO LOPEZ	5.714.582
4	ANA DE JESUS DAZA DE FUENTES	28.342.513
5	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
6	CARLOS ARTURO GONZALEZ DUARTE	13.820.059
7	CAYETANA ROZO MENDOZA	27.682.070
8	CRISTINA MIRANDA DE LIZARAZO	28.056.480
9	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
10	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.239.389
11	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
12	GLADYS RIATIGA GOMEZ	37.819.928
13	HERIBERTO RAMIREZ NEBA	13.849.494
14	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
15	ISABEL PIÑERES	27.959.205
16	JESUS LIZCANO	13.805.159
17	JOSE RAMON RAMIREZ	13.800.767
18	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
19	LUIS JESUS CLAVIJO QUIROZ	13.812.497
20	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ	63.369.833
21	MANUEL ANTONIO BERNAL PINEDA	741.220
22	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
23	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO	28.211.101
24	MARTHA GLORIA BOLIVAR HERNANDEZ	63.289.439
25	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
26	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON	19.313.153
27	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
28	RICARDO MORENO OSORIO	13.816.808
29	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
30	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal



Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO ANTONIO ARDILA CARREÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª -49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO CONTRERAS CARRILLO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.832.353							
DIRECCIÓN	CR 6 # 31-27							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA DE JESUS DAZA DE FUENTES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.342.513							
DIRECCIÓN	CRA 43 # 59W- 67							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª - 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Rosa Lozano	Rosa Lozano
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano	Rosa Lozano

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS ARTURO GONZALES DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 13.820.059							
DIRECCIÓN	CRA 18 # 33-38							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CAYETANA ROZO MENDOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.27.682.070							
DIRECCIÓN	CRA 17 # 55-33							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CRISTINA MIRANDA DE LIZARAZO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.056.480							
DIRECCIÓN	CRA 16 A # 49-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.843.900							
DIRECCIÓN	CL 52 # 16-14							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERD	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GLADYS RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.819.928							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERIBERTO RAMIREZ NEBA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.849.494							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-80							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	IGNACIO MEDINA AYALA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.802							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Isabel Piñeres	Isabel Piñeres
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres	Isabel Piñeres

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JESUS LIZCANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.805.159							
DIRECCIÓN	CL 24 # 18-34							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JOSE RAMON RAMIREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 43.800.767							
DIRECCIÓN	HB CALLE							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.199							
DIRECCIÓN	CLL 35 # 11W-07							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS JESUS CLAVIJO QUIROZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.812.497							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 17-65							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo	Luis Jesus Clavijo

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MANUEL ANTONIO BERNAL PINEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 741.220							
DIRECCIÓN	CL 50 # 16-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.211.101							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Mar E	Mar
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar	Mar

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARHA GLORIA BOLIVAR HERNANDEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.289.439							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-75							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

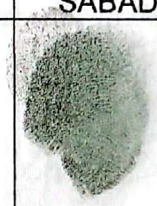
Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 19.313.153							
DIRECCIÓN	CRA 7 # 23-18							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RICARDO MORENO OSORIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.816.808							
DIRECCIÓN	CRR 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA RESYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	07	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Rosa Reyes	Rosa Reyes
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes	Rosa Reyes

Powered by CamScanner

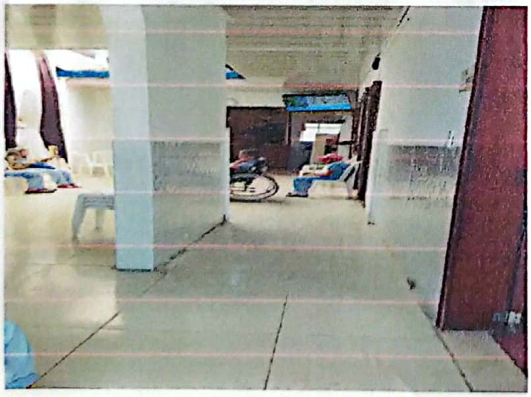
USO DE ESPACIO FISICO





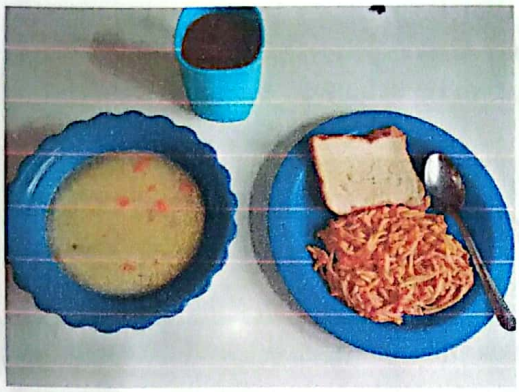




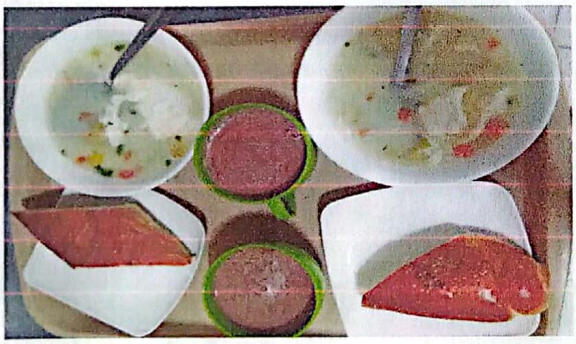


Powered by CamScanner

ALIMENTACIÓN







Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que no se anexa en el presente informe los siguientes documentos:

1. Cédulas, DNP.
2. Hojas de Vida.
3. Soportes de certificación habitante de calle, dnp – Sisben institucionalizado y cédula.
4. Pantallazo de inventarios

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°55 del 31 de Marzo de 2.023, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 01 de Abril al 30 de Abril de 2023, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

Esta certificación se da en conformidad con la directiva presidencial 04 de 3 de abril del año 2.012 de acuerdo a la estrategia del gobierno nacional de la estrategia "cero papel"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.298.666
LARROTTA PICON

APELLIDOS
JAQUELINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1961
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAR-1981 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-2700100-00654059-F-0063298666-20150102 0042143006A 1 43023134

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BC6D815EF2BCB711

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JACQUELINE LARROTA PICON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63298666 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 20422-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner