Doctora:
GLADYS MERCHAN
Supervisora Convenio Nro. 018
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

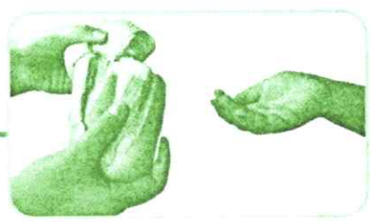
Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 018 del 01 de febrero de 2024.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV''.

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.



BRIGADA ENFERMERÍA



COMPETENCIAS



ACTIVIDADES



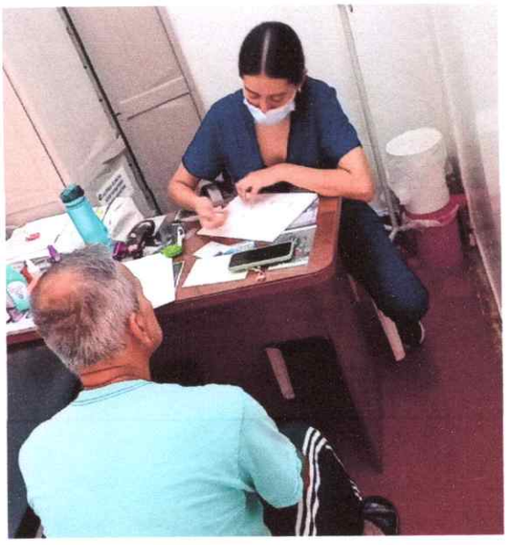
EJERCICIOS



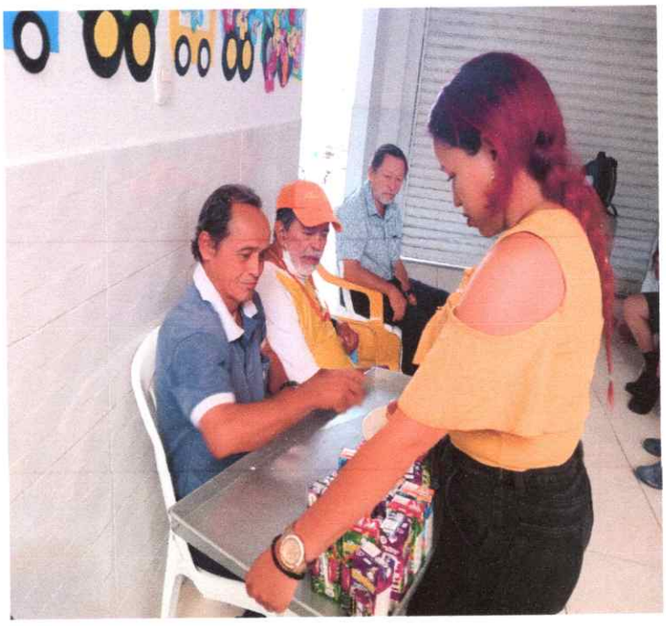
ONCES



VALORACIÓN NUTRICIONAL



ONCES



MASAJES



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
74	0700	1/09/2024	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 7	Coordinación general de los programas	$ 3.136.297
75	0808	1/09/2024	R01	ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.185.500
76	0810	6/08/2024	R03	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S	A 2	Mercado	$ 232.650
77	0815	26/08/2024	R02	ASISTENCIA MEDICA SAS	A 10	Asistencia medica Domiciliaria	$ 55.713
78	0816	26/08/2024	R02	JARDINES LA COLINA	A 8	Seguro Funebre	$ 255.200
						TOTAL	$ 5.865.360

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

Nota 2. La factura de Asistencia Medica SAS por valor de $ 389.213 se legaliza por valor $ 55.713 se cancelo con recursos propios de la ESAL

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

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
13	007	01/09/2024	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 880.710
14	007	01/09/2024	R03	A 2	Mercado	$ 10.988.880
					TOTAL	$ 11.869.590

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Físcal 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

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
02 DE AGOSTO A 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024

	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	01/09/2024	547.826	3.136.297	3.684.123	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	GERONTOLOGA	01/09/2024	1.441.500	1.441.500	2.883.000	
3	DORA ISABEL SISA M.	63.284.209	RECREACIÓN Y TERAPIA ACUPACIONAL	01/09/2024	1.116.000	1.116.000	2.232.000	
4	CESAR AUGUSTO RANGEL R.	1.098.707.785	AUXILIAR DE LAVANDERIA	01/09/2024	1.906.500		1.906.500	
5	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	01/09/2024		1.906.500	1.906.500	
6	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	01/09/2024	1.906.500		1.906.500	

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

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR

02 DE AGOSTO A 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
7	MARTHA LUCIA TRILLERAS DCURA	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/09/2024	2.185.500		2.185.500	
8	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	01/09/2024	1.906.500		1.906.500	
9	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA ACONDICIONADOR FISICO	01/09/2024	1.116.000	1.116.000	2.232.000	
10	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	01/09/2024		1.906.500	1.906.500	
11	ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO	1.234.338.896	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/09/2024		2.185.500	2.185.500	
	TOTAL A PAGAR				**12.126.326**	**12.808.297**	**24.934.623**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

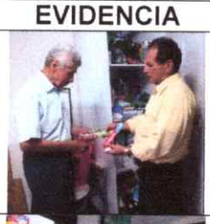
Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

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° 018 del 01 de febrero del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**02 de agosto al 01 de septiembre de 2024**
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 Santa Marta

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
2024-07	2024-07	18456996	9470592865	I	2024/08/15	2024/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$214,500

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)					$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC 12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,300,000	$52,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

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 0700

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 01/09/2024 **$** 3.684.123

PAGADO A: Santiago Rangel Nuñez

POR CONCEPTO DE Coordinacion General programas centro de Bienestar y centro vida del adulto mayor del 02 de agosto al 01 de septiembre 2024

LA SUMA DE (en letras) tres millones seiscientos ochenta y cuatro mil ciento veinte y tres pesos

CUENTA	DEBITO	CREDITO
cuentas por pagar	3.684.123	
caja		3.684.123

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1254558

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 018 del 01 de febrero de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**02 de agosto al 01 de septiembre de 2024**
ACTIVIDAD	Enfermería

7. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores • Administración de medicamentos según orden médica • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
2	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina en la hora de servir los alimentos. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	
3	100%	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	
4	100%	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir		

Anabel Esteban

ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO
Auxiliar de Enfermería
C.C:1.234.338.89

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-08-12 la empresa ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO con documento de identificación CC 1234338896 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ESTEBAN PINTO ANABEL LISETH identificado con CC-1234338896, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
CC-1234338896	ANABEL LISETH ESTEBAN PINTO

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
86455411239	I	2024-08-12	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

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 0808

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 01/09/2024 — $2.185.500

PAGADO A: Anabel Liceth Esteban Pinto

POR CONCEPTO DE: Apoyo en cuidado y auxiliar de enfermería adultos mayores, programa centro vida del 02 agosto al 01 septiembre 2024

LA SUMA DE (en letras): dos millones ciento ochenta y cinco mil quinientos

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.185.500	
Caja		2.185.500

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Anabel Esteban

C.C. O NIT. 1.234.338.896

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 0130 de 22
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA Res. 000012 de 2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764071759306 de 2024-01-10
Vigencia hasta 2025-01-10
Habilita 0290 Pares de 0918 a 4999
PDV 0639 SUPERMERCADO SAN FRANCISCO CR 1 CR 10 # 10-76
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: 639C005424

FECHA Y HORA EMISIÓN: 06/08/2024 08:07
CAJERO: FUNDACIÓN CR 14 DE CANTERA SANTA RITA DE CASIA
IDENTIFICACIÓN DE LA C.: 900008547 - 1
DIRECCIÓN: CR 10 # 10-10

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UNI. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DESC. VR. TOTAL
1	7702191[illegible]9513	AUDIT VECTRA 300ML	19	17.100	- 4.000
	4	UND			28.400
2	77.0191[illegible]947	AJEDR R.QUALITY 2x0.3	5	4.450	- 2.000
	10	UND			42.500
3	7704359[illegible]6132	CREP MONUMENTAL 1053	5	3.571	- 4.000
	12	UND			37.812
4	7707317[illegible]4791	HARINA DE TRIGO 5000	5	3.990	
	10	UND			39.900

ARTÍCULOS VENDIDOS: 46
CANT. ARTÍCULO IMP. UNITARIO IMP. TOTAL

(TOTALES DE FACTURA)

SUBTOTAL:	220.748
(-) DESCUENTOS:	10.000
(+) RECARGOS:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	210.548
IVA:	11.708
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	22.108
TOTAL FACTURA NETO:	232.656
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(-) DONACIÓN:	6
TOTAL FACTURA:	232.650

[illegible] CONTRIBUYENTE ... IMPUESTO AL CONSUMO DE TELEFONÍA, LOTERÍA ... TRIMESTRAL, EL VALOR MÍNIMO [illegible] EL TRÁMITE DE LA.

(FORMAS Y MEDIO DE PAGO)

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	$21.100
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	0
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	17.350



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 0810

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 06/08/2024 **$** 232.650

PAGADO A: Jeronimo Martins Colombia S.A.S

POR CONCEPTO DE mercado y otros del proyrama de centro vida del mes de agosto 2024

LA SUMA DE (en letras) doscientos treinta y dos mil seiscientos cincuenta Pesos.

CUENTA	DEBITO	CREDITO
Cuentas por pagar	232.650	
Caja		232650

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

Pagar antes de:	Fecha Fin Vigencia:
10-08-2024	25-08-2024

Factura electrónica de venta

BG1091129

Fecha 2024-08-01 05:25:42

Fecha y Hora Expedición 2024-08-01 05:25:42

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO

NIT. 804.007.617-2

Calle 53 No. 29-36, Bucaramanga - Colombia

Cobranzas, Tel.:(7) 657 7171 - Exts.: 110 - 114

Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Giron, Piedecuesta.	Somos regimen común	Retención Fuente 4%	Responsable de IVA

Cliente: 0000600306

FUNDACION SANTA RITA DE CASIA

NIT / CC: 804008547

Correo: funsantarita@hotmail.com

Tel: 0 6707174 PAOLA... 6521811

Dirección: CALLE 51 #16-154 SAN MIGUEL, BUCARAMANGA

Cobrador: 00000048

No. Contrato: 2000005180

Cant. Afiliados: 1

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Crédito ACH

Sub-Total COP.:	*370.679,00*
IVA (5%) COP.:	*18.534,00*
Total: $	*389.213,00*

TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TRECE COP

Tipo: Zona Protegida

SERVICIO DEL 01.08.2024 AL 31.08.2024

ESTIMADO CLIENTE:

RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELEFONO.

Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

AME BUCARAMANGA

NIT. NIT: 804007617-2

ACEPTA

Nombre - C.C. - Sello y Fecha de recibo

ESTIMADO CLIENTE: Incluye y gana con ame: Este mes recibe bonos de consumo por las inclusiones que realices a tu plan familiar de Salud. Aplican TYC Más información con tu ejecutivo de confianza.*

Medios de pago

@ameasistenciamedica

www.ameasistenciamedica.com

pse

CredibanCo

Autorización Numeración de Facturación DIAN en electrónica #SAP# No.Resolución 18764057778583 desde 2023-10-10 -rango BG1000002 al BG1150000 - Vigencia 12 meses.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:

fc1e846fe56baf5e6795e701a113e059a1caddd46e5515984ee134a9cfb0ed815301726e2b93df02468156b847415e04

Firma Certificación: GsKq+0ybuG2rjn1GhuRLxYBEdVDw1u5PMC+4XeTRrF65sjbShngW0tc/lLdy60Oyr0/e8hftsCV6SsE7pYR0WDjZeJ3s7elyOcF4/VtsCdSMa97Av868616Zltp8Fx3ETrGb/lv42kocr2G37zKyvRduekSwwax5tVgxk21ODNPzhfsVaSwj6GpfI/REh2ImdrMKcYcpukdiVnEpgOCZUw5FNHLGocqUDYzztIDHKDLn2xCaxb+7d4fq0a3bPpGOQ7B/DxHozavRBsGaPPpCBN0zuxaWKVjCJdWz69N1H+b5zv1oz6PtyV4QD6bOY77V1/j6A+FoojvVCfFjLzV9ITA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

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 0815

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 26/08/2024 **$** 389.213

PAGADO A: Asistencia Medica S.A.S

POR CONCEPTO DE asistencia medica domiciliaria del mes de agosto para adultos mayores

LA SUMA DE (en letras) trescientos ochenta y nueve mil doscientos trece mil pesos

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	389.213	
Caja		389213

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

JARDINES
la Colina

Responsables de Iva
NIT. 890.203.580-1

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 45 - 99
PBX: (57. 7) 643 2020
servicioalcliente@jardineslacolina.com

PARQUE MEMORIAL
Lagos del Cacique
Calle 70 No. 33 - 1139
PBX: (57. 7) 643 2020

RECIBO DE COBRO

RM 4422

CM ☐ CR ☐ Pago Oficina

FECHA 20 08 2024

DATOS DEL CLIENTE

Fundación Sta Rita de Casia — 804000547
Dirección de Cobro: S. Miguel. — Barrio: Paga — Teléfono:

CONCEPTO	VALOR
Pago Mensual	
IVA $	
TOTAL $	$ 255.200=

Banco	Cheque No.	Valor
Efectivo $		
Tarjeta de Crédito $		
TOTAL ●●➡ $		$255.200=

FIRMA DE RECIBIDO

Nilan S.

IMPORTANTE

1. Para obtener el servicio deberá estar al día en el pago de sus cuotas.
2. Si el cliente se encuentra en mora hasta 59 días calendario y paga las cuotas pendientes, el plan se reactivará 8 días hábiles después de haberse realizado el pago pero si la mora es de 60 días calendario genera la terminación automática del contrato.
3. Cualquier cambio de dirección o teléfono deberá ser informado de manera inmediata
4. El lugar de pago de la obligación es la sede de la empresa. El servicio de cobranza ofrecido no exonera el pago.
5. Para confirmar nueva visita comunicarse a los siguientes teléfonos: 322 2391385 - 3142943554 fijo: 6432020 Ext 1137-1353
6. En caso de emergencia comunicarse a la funeraria Jardines la Colina Tel 6340606 cel 3103001812, recuerde que el servicio pactado no hará reconocimiento en dinero. Si le garantizamos la prestación del servicio contratado para el titular y beneficiarios activos.
7. Para tener derecho al osario el plan deberá encontrarse vigente a la utilización del mismo
8. Favor girar cheque a nombre de JARDINES LA COLINA SAS.
9. La factura llegará automáticamente a su correo electrónico reportado, en caso contrario podrá reclamarla personalmente en las oficinas de Jardines La Colina

9. La factura llegará automáticamente a su correo electrónico reportado, en caso contrario podrá reclamarla personalmente en las oficinas de Jardines La Colina

LA EMPRESA SE RESPONSABILIZA SIEMPRE Y CUANDO EL SERVICIO SEA TOMADO DIRECTAMENTE EN NUESTRA SEDE O A NUESTROS TELEFONOS
VENTA DE SOAT

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 0816

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 26/08/24 $ 255000

PAGADO A: Jardines la Colina

POR CONCEPTO DE cuota exequial seguro funebre mes de agosto 2024

LA SUMA DE (en letras) doscientos cincuenta y cinco mil pesos.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	255000	
caja		255000

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

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

AGOSTO 2024

MINUTA 1						
DOMIGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES 1**	**VIERNES 2**	**SABADO 3**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
				Caldo costilla (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
				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)
				Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera A** disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
				Gelatina (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
				Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
				Sopa de arroz (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
				Pollo asado (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
				Papa cocida (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
				Ensalada fresca (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
				Avena helada (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
				Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
				Arepa (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**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 2405

AGOSTO 2024

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

MINUTA 2						
DOMIGO 4	LUNES 5	MARTES 6	MIERCOLES 7	JUEVES 8	VIERNES 9	SABADO 10
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**	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo**	**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



AGOSTO 2024

MINUTA 3						
DOMINGO 11	LUNES 12	MARTES 13	MIERCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16	SABADO 17
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. 1005462650

AGOSTO 2024

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

MINUTA 4

DOMIGO 18	LUNES 19	MARTES 20	MIERCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23	SABADO 24
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

AGOSTO 2024

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

MINUTA 5

DOMIGO 25	LUNES 26	MARTES 27	MIERCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30	SABADO 31
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 costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos revueltos con arepa** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
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)	**Queso** (1porción/30gr)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**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)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)		**Pan** (1 und/40 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 guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	COMIDA	**Ponqué** (1 porción/40 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	**Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)**	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	DESAYUNO	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:

Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005462650

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



Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ABEL SILVA TORRES	13.801.797
2	ADAN LEON PRIETO	3.014.880
3	ALVARO LOPEZ	5.714.582
4	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
5	ALIRIO VELANDIA DUQUE	91.220.525
6	CAYETANA ROZO MENDOZA	27.682.070
7	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ	19.389.117
8	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
9	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.236.389
10	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO	13.464.820
11	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA	13.953.124
12	FELIZ LORENZO NUÑEZ	13.845.161
13	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
14	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
15	ISABEL PIÑERES	27.959.205
16	JESUS LIZCANO	13.805.159
17	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
18	LUIS JESUS CLAVIJO QUIROZ	13.812.497
19	MANUEL ANTONIO BERNAL PINEDA	741.220
20	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA	28.354.025
21	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
22	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
23	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
24	OFELIA SANTOYO	28.401.617
25	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON	19.313.153
26	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
27	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
28	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757
29	ROSA ELENA MADRID ORTIZ	32.006.182
30	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ABEL SILVA TORREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.801.797 DE B/GA							
DIRECCIÓN	CL 34 # 9-24 GARCIA ROVIRA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres
JUEVES	VIERNES	SABADO				
Abel Silva Torres	Abel Silva Torres	Abel Silva Torres				

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ADAN LEON PRIETO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 3.014.880							
DIRECCIÓN	CL 16 31-45 ALARCON							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P
JUEVES	VIERNES	SABADO				
Adan Sí P	Adan Sí P	Adan Sí P				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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 X				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO VELANDIA DUQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.220.525 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 35 N° 4 – 20 ALFONSO LOPEZ							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
JUEVES	VIERNES	SABADO				
Alirio V	Alirio V	Alirio V				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 19.389.117							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 12-188 CANDILES							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

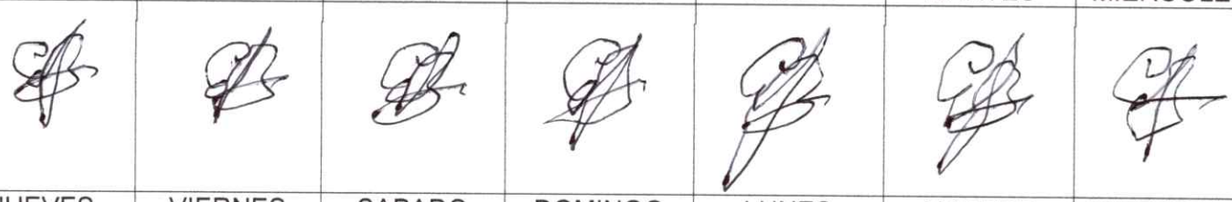
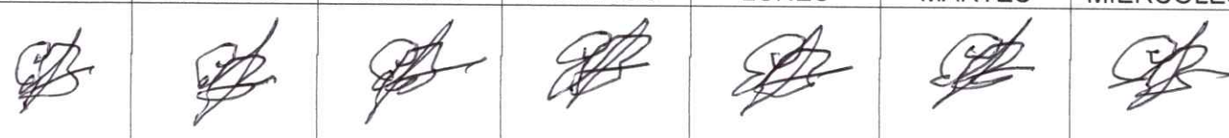
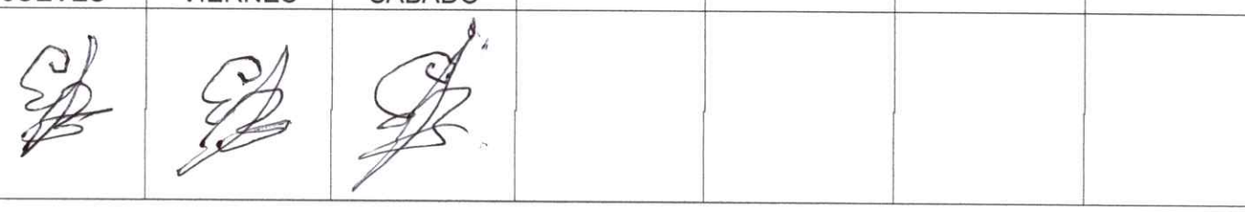
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.464.820							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 16-25 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				
						

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.953.124							
DIRECCIÓN	CL 52 16-20							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
JUEVES	VIERNES	SABADO				
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S				

Alcaldia 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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FELIX LORENZO NUÑEZ PEÑALOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.845.161							
DIRECCIÓN	CRA 8 28-36 GIRARDOT							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	7	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

Alcaldia 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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				
						

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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 +				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **13.812.497**
CLAVIJO QUIROZ

APELLIDOS
LUIS JESUS

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1949**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

03-NOV-1971 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-8881501-01066127-M-0013812497-20190319 0064947084A 1 50461448

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 06/09/2024

Ficha: 68001098761700000294

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS JESUS

Apellidos: CLAVIJO QUIROZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13812497

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/03/2022

Última actualización ciudadano: 24/03/2022

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13812497
NOMBRES	LUIS JESUS
APELLIDOS	CLAVIJO QUIROZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Da[illegible]de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	02/11/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/12/2024 16:14:25 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace refe[illegible]icia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS JESUS CLAVIJO QUIROZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.812.497 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 9NA N° 17-65 GAITAN.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 28.354.025							
DIRECCIÓN	CALLE 50 #							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

Alcaldia 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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				
						

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MIGUEL MARIN SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.559.919 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50 16-05 SAN MIGUEL.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				
						

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OFELIA MARIA SANTOYO PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.401.617							
DIRECCIÓN	CRA 20 51-33 2P LA CONCORDIA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES X	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 X				

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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: 018

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	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA REYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA MADRID ORTIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 32.006.182 SAN PABLO BOLIVAR							
DIRECCIÓN	CL 50 16-12 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
ROSA	HELENA	MADRID	ORTIZ	ROSA	ROSA	ROSA
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
JUEVES	VIERNES	SABADO				
ROSA	ROSA	ROSA				

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: 018

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.175.126							
DIRECCIÓN	CL 45ª 45-35 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	8	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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				

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

CERTIFICACION 007

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 18 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 018 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 PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	2.092.500
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	744.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	1.237.830
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	9.838.124
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	880.710
MERCADO	10.988.880

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 01 de Septiembre en el año 2024.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

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

ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA









USO DE ESPACIO FISICO CENTRO VIDA









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

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.

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°018 del 01 de febrero de 2.024, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 02 de febrero al 01 de marzo de 2024, 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 papeles"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.