LISTADO ADULTOS MAYORES
CENTRO VIDA
FUNDELUZ

Informe beneficiarios centro de vida del 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA
1.	ABEDULIO NIÑO SANABRIA	13.805.000
2.	ABEL SILVA TORRES	13.801.797
3.	ALIX MARIA GOMEZ	28.399.990
4.	ALFONSO ARANGO	91.232.884
5.	ALFONSO PINEDA RANGEL	91.213.002
6.	ALVARO FUNETES CASTILLO	13.806.475
7.	ANDRES PINZON	5.624.493
8.	ANGEL DE JESUS GRASS GRASS	5.695.951
9.	ANGEL MIGUEL ALVAREZ	13.833.843
10.	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA	91.219.354
11.	ARISTIDES DANIEL REYES ESTRADA	9.131.965
12.	ARSENIO TOVAR VALLEJO	7.509.622
13.	ARTURO OYOLA	13.843.540
14.	CARLOS ARTURO CELIS ANAYA	13.804.789
15.	CARLOS ARTURO FERRER VILLAMIL	17.185.214
16.	CARLOS ARTURO SUAREZ ROSAS	91.231.059
17.	CLAUDIA ALVAREZ JIMENEZ	37.723.219
18.	DOMINGO ANTONIO ARDILA DUARTE	13.818.331
19.	EDGAR RANGEL BERNAL	91.236.360
20.	EDILMA GRANDOS	37.825.740
21.	ERWIN SUAREZ	13.825.645
22.	ESTEBAN JAIMES JAIMES	13.818.227
23.	ESTEBAN PABON VERA	13.439.509
24.	FABIO AUGUSTO GARCIA VEGA	14.225.075
25.	FABIO HUGO MAYORGA	91.226.225
26.	FERMIN CASTELLANOS JAIMES	13.807.881
27.	FLAVIO GARCES GARCIA	14.439.059
28.	GERMAN RODRIGUEZ CARDENAS	91.229.095
29.	GUSTAVO REYES JAIMES	13.807.962
30.	HECTOR MENDOZA GAITAN	13.849.790
31.	HECTOR MANUEL BOHORQUEZ GOMES	17.815.159
32.	HENRY PINTO RAMIREZ	13.815.174
33.	HERMES CALDERON	91.069.352
34.	HERMES SUAREZ PULIDO	5.548.211
35.	HERMES ANTONIO SANTIAGO LOPEZ	91.286.982
36.	HERNANDO NARANJO	4.398.951
37.	HUMBERTO ARIAS MENDEZ	5.736.169
38.	INES YANETH FERNANDEZ RINCON	63.273.205
39.	ISABEL NIÑO CACERES	63.312.583
40.	JAIME OSORIO GONZALEZ	13.805.202
41.	JAIME DE JESUS HERRERA RICAUTE	7.450.552
42.	JESUS MARIA GAMBOA HERNANDEZ	13.265.955
43.	JORGE HERNANDEZ	91.231.336
44.	JORGE GUTIERREZ	13.834.538
45.	JORGE VARGAS LEON	13.824.403
46.	JORGE AUGUSTO FAJARDO REY	13.819.408
47.	JORGE ELIESER DUITAMA NIÑO	4.079.193
48.	JORGE ENRIQUE GALVIS	4,423,280

LISTADO ADULTOS MAYORES
CENTRO VIDA
FUNDELUZ

49.	JORGE ENRIQUE MESA	19.159.444
50.	JORGE ENRIQUE MORALES	13.844.582
51.	JORGE LUIS LLERENA GERONIMO	12.544.478
52.	JOSE CHACON RUEDA	13.825.970
53.	JOSE ABEL QUINTERO SEPULVEDA	5.562.861
54.	JOSE ANTONIO GUARIN CASTELLANOS	13.838.360
55.	JOSE DE JESUS SANCHEZ	91.236.647
56.	JOSE ERNESTO GARCIA	13.835.255
57.	JOSE GERARDO DURAN JIMENEZ	13.827.538
58.	JOSE LEONEL TELLEZ PEREZ	5.665.475
59.	JOSE LUDWING SARMIENTO ACEVEDO	13.816.476
60.	JOSE RAMON RAMIREZ	13.800.767
61.	JUAN ALBERTO PORTILLA PORTUGUEZ	10.168.044
62.	JUAN BAUTISTA CARVAJAL	91.212.160
63.	JUAN DE JESUS GARCIA MEZA	13.921.503
64.	JUAN LUIS RODRIGUEZ HERRERA	91.204.081
65.	LAUREANO GARCIA	13.821.537
66.	LEYLA NIEVES CASTILLO	28.477.501
67.	LUCILA SILVA JIMENEZ	37.797.493
68.	LUIS MARTINEZ	13.822.049
69.	LUIS RICO	91.200.049
70.	LUIS ALBERTO VILLAMIZAR ACOSTA	91.212.854
71.	LUIS ENRIQUE CARRERO FERNANDEZ	13.833.656
72.	LUIS FRANCISCO BECERRA CONTRERAS	5.410.042
73.	LUIS FRANCISCO HERNANDEZ DURAN	91.220.631
74.	LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA	13.847.297
75.	LUIS HERNANDO ACEVEDO RUEDA	13.877.475
76.	LUIS OTILIO GELVEZ	13.815.859
77.	MARIA DEL CARMEN PAEZ	37.435.093
78.	MARIA ISABEL ORTIZ URBINA	63.301.985
79.	MARIO BLANCO	5.544.940
80.	MARTIN ANTONIO QUEVEDO SANTANA	5.714.330
81.	MARTIN ELIECER MACIAS DURAN	13.801.126
82.	MAURICIO GOMEZ LANDAZABAL	91.234.679
83.	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
84.	MIGUEL ANGEL OSORIO	13.834.837
85.	MIGUEL ANGEL SANCHEZ	13.848.038
86.	MYRIAM TERESA ROA	63.318.537
87.	NORBERTO GELVEZ BLANCO	13.437.505
88.	ORLANDO ARAQUE ROJAS	91.208.834
89.	ORLANDO BALAGUERA	79.477.975
90.	PABLO SILVA CARDENAS	91.213.729
91.	PABLO ANTONIO SILVA	13.824.845
92.	PEDRO ANTONIO MATA VERDUGO	12.550.445
93.	PEDRO JESUS REY CRISPIN	2.156.899
94.	PEDRO PABLO VARGAS GAMBOA	5.721.734
95.	PEDRO RAMON OSPINA REYES	19.175.651
96.	RAMIRO GOMEZ PINILLA	91.152.230
97.	RAMON ABRIL	5.563.442
98.	RAMON EDUARDO RIVAS ECHEVERRY	13.824.461
99.	REINALDO BAUTISTA TRUJILLO	13.830.187
100.	REYNALDO PLATA	13.847.817
101.	ROBERTO RUEDA FERNANDEZ	5.543.426

LISTADO ADULTOS MAYORES
CENTRO VIDA
FUNDELUZ

102.	ROBINSON RUEDA GALVAN	13.888.968
103.	RUFINO ESTEVEZ PINTO	91.259.078
104.	SANTOS JAIMES	13.315.975
105.	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126
106.	VICENTE BELTRAN	5.768.048
107.	WILLIAM ARBOLEDA NIETO	8.290.469
108.	WILSON DIAZ PEÑA	91.224.762
109.	YOLANDA AMOROCHO DE REY	63.293.922

TOTAL: 109

NOTA INORMATIVA:

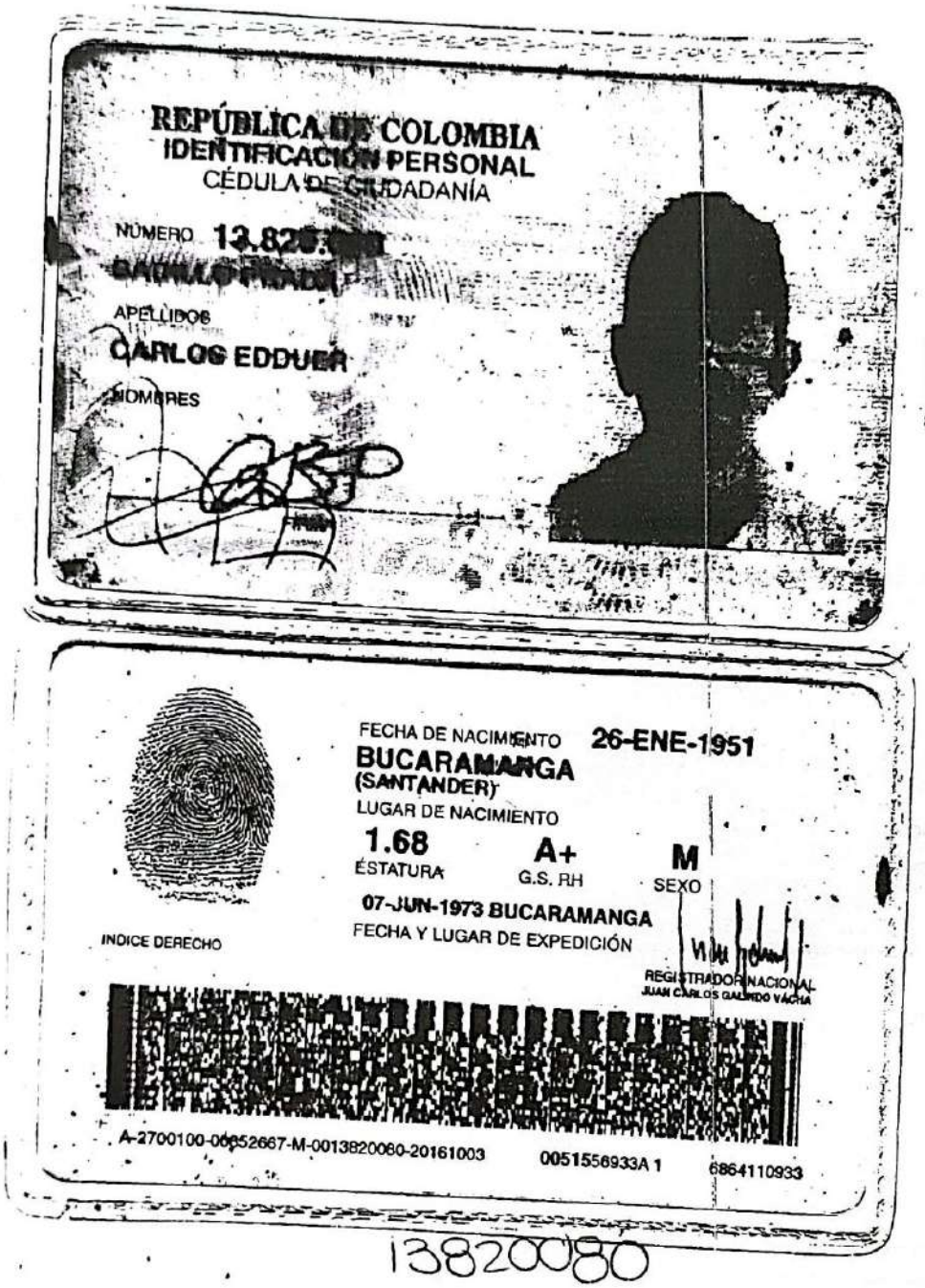
Por medio de la presente manifiesto que del del 12 de octubre al 11 de noviembre han ingresado o egresado los siguientes adultos mayores en el programa de Centro de Vida:

NOMBRE DEL ADULTO	CEDULA	FECHAINGRESO/ EGRESO	MOTIVO	Periodo de atención
JAIME DE JESUS HERRERA RICAUTE	7.450.552	12/10/2024	INGRESA	21 DIAS
LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA	13.847.297	12/10/2024	INGRESA	21 DIAS
MYRIAM TERESA ROA	63.318.537	12/10/2024	INGRESA	21 DIAS
CARLOS EDDUER BADILLO	13.820.080	1/11/2024	EGRESA	14 DIAS

Se anexa copia de cedula, remisión y/o certificado fúnebre del adulto para su respectivo proceso.

Atentamente;

ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
PRESIDENTE


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.82[illegible]

APELLIDOS
CARLOS EDDUER

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1951
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

07-JUN-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-2700100-00052667-M-0013820080-20161003 0051556933A 1 6864110933

13820080

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001053552100000044

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS EDDUER

Apellidos: BADILLO PRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13820080

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/06/2023

Última actualización ciudadano: 16/06/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13820080
NOMBRES	CARLOS EDDUER
APELLIDOS	BADILLO PRADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 11:15:16	**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 referencia 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,**

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

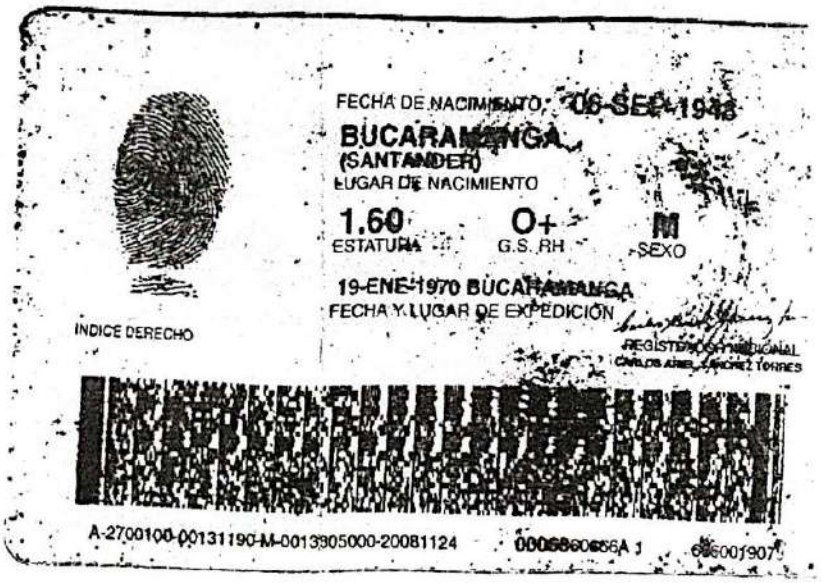
NOMBRE DEL ADULTO	CARLOS EDDUER BADILLO PLATA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.820.080							
DIRECCIÓN	CRA 33 # 16N -20 LOS ANGELES							
RED DE APOYO	ALIRIO SANCHEZ							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NIÑO
APELLIDOS
ABEDULIO
NOMBRES

13.805.000


FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1948
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
19-ENE-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
A-2700100-00131190-M-0013305000-20081124

	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: MAYO 22 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ABEDULIO NIÑO

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001128761700000106

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ABEDULIO

Apellidos: NIÑO SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13805000

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/12/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13805000
NOMBRES	ABEDULIO
APELLIDOS	NIÑO SANABRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 06:49:26	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ABEDULIO NIÑO								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.805.000								
DIRECCIÓN	CAR 5 NRO 29ª 18								
RED DE APOYO	ELSA NIÑO								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfer JHmería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

13.301.797

SILVA TORRES

ABEL



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1948
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO

24-ABR-1969 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00032493-M-0013813-20080815 0003249302A 1 8960003740

	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 26 de mayo de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA a la Persona Mayor **ABEL SILVA TORRES** identificado con cédula de ciudadanía **13.801.797** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor de 75 años en condición de vulnerabilidad socioeconómica ya que no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarse sus necesidades básicas entre ellas la alimentación, por lo tanto, requiere asignación de cupo en modalidad CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación y bienestar psicológico.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos de la persona mayor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001030557100000766

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ABEL

Apellidos: SILVA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13801797

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023

Última actualización ciudadano: 24/07/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13801797
NOMBRES	ABEL
APELLIDOS	SILVA TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 06:50:43	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ABEL SILVA TORRES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.801.797							
DIRECCIÓN	CALLE 50ª # 15-20							
RED DE APOYO	CLAUDIA SILVA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.399.990

GOMEZ
APELLIDOS

ALIX MARIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1947

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-AGO-1969 SAN VICENTE DE CHUCURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00146637-F-0028399990-20090116 0009401777A 1 6850001636

https://ap

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Codigo F-PDC-6000-238.37-072 Versión 0.0 Página 1 de 1

FECHA: 11/10/05

DOCTOR (A): Angel Luis Quiroz Pico

DEPENDENCIA: Teusaquillo

NOMBRE DEL PETICIONARIO: Sr. Luis Gomez

SOLICITUD: Que fue Cedula Vieja.

MIL GRACIAS

JUANA INES PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Sub Programa Habitante de Calle
Secretaria de Desarrollo Social

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761800014623

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIX MARIA

Apellidos: GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28399990

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/09/2021

Última actualización ciudadano: 24/09/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	28399990
NOMBRES	ALIX MARIA
APELLIDOS	GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 06:51:40	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ALIX MARIA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.399.990							
DIRECCIÓN	CALLE 48 #22-82							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91232884
ARANGO
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1958
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
06-OCT-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

x Cel 3106027835
cra 18 # 20-53

Alcaldía de Bucaramanga	**ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE**	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: ABRIL 20 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ALFONSO ARANGO

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENESON ALBERTO PÉREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: CLAUDIA P VEGA M

x Cel 3106027835
cra 18 # 20-53

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001077547600003119

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: ARANGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91232884

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualización ciudadano: 20/05/2022

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91232884
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	ARANGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	31/07/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 06:52:55	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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ALFONSO ARANGO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.213.002							
DIRECCIÓN	CRA 18 # 20-53							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
91.213.002
PINEDA RANGEL
ALFONSO


FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1954
JORDAN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
26-JUL-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.213.002

PINEDA RANGEL

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1954

JORDAN
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

26-JUL-1979 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00120621-M-0091213002-20081102 0005202643A 1 6860011009

	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 01 de junio de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y el restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA al señor **ALFONSO PINEDA RANGEL** identificado con cédula de ciudadanía **91.213.002** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad social, económica y familiar, quien no cuenta con los recursos económicos suficientes para suplirle las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que el señor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos del señor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001101658900001006

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: PINEDA RANGEL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91213002

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/02/2022

Última actualización ciudadano: 01/02/2022

Última actualización via 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91213002
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	PINEDA RANGEL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 06:54:01	**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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ALFONSO PINEDA RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91,213,002							
DIRECCIÓN	CRA 17 # 31-57							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	





Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 18 de septiembre de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA al señor **ALVARO FUENTES CASTILLO** identificada con cédula de ciudadanía **13. 806.475** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad económica y social, quien cuenta con escaza red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarse las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que el señor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos del señor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761800009404

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALVARO

Apellidos: FUENTES CASTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13806475

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2021

Última actualización ciudadano: 31/08/2021

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13806475
NOMBRES	ALVARO
APELLIDOS	FUENTES CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:04:35	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ALVARO FUNETES CASTILLO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.806.475							
DIRECCIÓN	CRA 18 # 20-53							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.624.493**
PINZON

APELLIDOS
ANDRES

NOMBRES

Andres Pinzon

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1952**
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-AGO-1975 CHARALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00292561-M-0005624493-20110414 0026683156A 1 7171278542

	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 19 de julio de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA a la señora **ANDRES PINZON** identificada con cédula de ciudadanía **5.624.493** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad socioeconómica y familiar, quien cuenta con escaza red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarse las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que el señor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos del señor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM AB.

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761100012729

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDRES

Apellidos: PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5624493

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/04/2024

Última actualización ciudadano: 30/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o deseas 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	5624493
NOMBRES	ANDRES
APELLIDOS	PINZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:07:50	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ANDRES PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.624.493.							
DIRECCIÓN	CALLE 23-17-58							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.695.951
GRASS GRASS
APELLIDOS
ANGEL DE JESUS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1956
ÓIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-OCT-1979 OIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709100 00217047-M-0005695951-20100322 0021157058A 1 7410657755

188

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	

FECHA: ABRIL 6 DE 2017

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ANGEL DE JESUS GRASS GRASS

SOLICITUD: FAVOR PARA CENTRO VIDA, ADULTO MAYOR CUMPLE REQUISITOS

MIL GRACIAS

JUANA I. PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisora Estampilla



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **11/11/2024**

Ficha: **68001098761000013604**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL DE JESUS

Apellidos: GRASS GRASS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5695951

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2023

Última actualización ciudadano: 09/03/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	5695951
NOMBRES	ANGEL DE JESUS
APELLIDOS	GRASS GRASS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:08:50	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 referencia 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**,

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ANGEL DE JESUS GRASS GRASS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.695.951							
DIRECCIÓN	CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	PEDRO NEL SANTOS							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

13.833.843
ALVAREZ
APELLIDOS
ANGEL MIGUEL
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1957
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-DIC- BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: ABRIL 29 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ANGEL MIGUEL ALVAREZ

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13833843
NOMBRES	ANGEL MIGUEL
APELLIDOS	ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	02/04/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:09:54	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: FT-DC-0100-230,37-055
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ANGEL MIGUEL ALVAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.833.843							
DIRECCIÓN	HABITANTE DE CALLE							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Código: F-PDC-6000-238.37-072 Versión: 0.0 Página: 1 de 1

FECHA: 03 DE OCTUBRE DE 2017

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA

SOLICITUD: FAVOR PARA SERVICIOS DE CENTRO VIDA CUMPLE REQUISITOS ANEXO DOS FOLIOS DE LA HC

MIL GRACIAS

JUANA I. PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Secretaría de Desarrollo Social
Programa Habitante de Calle

FECHA EXPEDICIÓN	14/06/2017
CERTIFICADO No.	HC-14062017-001596
REMITIDO A:	SHALOM - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE SHALOM, SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 173 DE 2017.
FECHA EXPEDICIÓN	03/10/2017
CERTIFICADO No.	HC-03102017-001596
REMITIDO A:	FUNDELUZ - FUNDACION LUZ DE ESPERANZA - CENTRO VIDA
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE FUNDELUZ A DONDE FUE REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE PARA RECIBIR LOS SERVICIOS DE CENTRO VIDA. (CPVM) 03/10/2017

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/10/2017 12:00:00 A.M.

JUANA INÉS PATIÑO BALLESTEROS
Responsable Subprograma Habitante de Calle
Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA, remitido a: FUNDELUZ - FUNDACION LUZ DE ESPERANZA - CENTRO VIDA

SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE BUCARAMANGA

CARNÉ INSTITUCIONALIZADOS

Nombres	ANGEL OCTAVIO
Apellidos	ROMERO PILONIETA
Documento	CC 91219354
Grupo Poblacional	1 - Habitante de la calle
Institución	10 - HABITANTE DE CALLE
Fecha Ingreso	31/07/2012
Fecha Impresión	16/03/2023

Discapacidad:NO

91219354

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91219354
NOMBRES	ANGEL OCTAVIO
APELLIDOS	ROMERO PILONIETA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:11:12	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.219.354							
DIRECCIÓN	HABITANTE DE CALLE							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	ANGEL OCTAVIO ROMERO PILONIETA
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.131.965
NUMERO

REYES ESTRADA
APELLIDOS

ARISTIDES DANIEL
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



Feb 21/20



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1956
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-1976 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59140732-M-0009131965-20060109 0675800904B 02 181125986

Centro Vida
Fundelva

	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: FEBRERO 19 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ARISTIDES DANIEL REYES ESTRADA

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Elaboró: Magaly Pimiento R.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1956
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59140732-M-0009131965-20060106 0675806004B 02 184425986

Centro Vida
Fundeluz

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001158106820000077

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ARISTIDES DANIEL

Apellidos: REYES ESTRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9131965

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2023

Última actualización ciudadano: 03/03/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	9131965
NOMBRES	ARISTIDES DANIEL
APELLIDOS	REYES ESTRADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:12:15	**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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

ombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ARISTIDES REYES ESTRADA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9.131.965							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 18- 22							
RED DE APOYO	GILMA MORALES ESTRADA							
DISCAPACITADO (A)	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

iligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.509.622**

TOVAR VALLEJO

APELLIDOS

ARCENIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1949**

GENOVA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-JUL-1971 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00158854-M-0007509622-20090609 **00122**98090A 1 9923498529

FUNDELUZ

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FORMATO INGRESO ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA

DATOS PERSONALES DE INGRESO Y VALORACION SOCIOECONOMICA DEL ADULTO PARA RESPECTIVO INGRESO

FECHA DE INGRESO:	09 DE ABRIL DE 2024		HORA:	16:00	
NOMBRES Y APELLIDOS:	ARCENIO TOVAR VALLEJO				
LUGAR DE NACIMIENTO:	GENOVA (QUINDIO)				
FECHA DE NACIMIENTO:	08 DE OCTUBRE DE 1949		EDAD:	74	
CEDULA DE CIUDADANIA:	7'509.622				
EXPEDIDA EN:	ARMENIA 02 DE JULIO DE 1971				
DIRECCION:	CALLE 31 #17-48		TELEFONO:	NR	
TIPO DE SANGRE:	A+		ALERGIAS:		
ESTUDIOS REALIZADOS:	CBACHILLERATO COMPLETO				
SEGURIDAD SOCIAL:	SURA EPS	SUBSIDIADA:	X	CONTRIBUTIVA:	
SISBEN DE:	BUCARAMANGA		PUNTAJE:	C 1	
SERVICIOS FUNEBRES:	NO REGISTRA				
ANTECEDENTES DE SALUD	HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, HIPERTROFIA PROSTATICA, PTOSIS PARPEBRAL IZQUIERDA,				
TRATAMIENTO FARMACO	AMLODIPINO 5 MG, LOSARTAN 50MG				
CIRUGIAS:	CIRCUNCISION				
EN CASO DE EMERGENCIA	CHICAMOCHA				
TELEFONOS:					
FAMILIAR RESPONSABLE:	DOÑA MARTHA				
TELEFONOS:					

MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO

ADULTO MAYOR QUIEN SOLICITA CUPO EN DESARROLLO SOCIAL DE BUCARAMNGA, EN LA MODALIDAD DE CENTRO DE BIENESTAR, YA QUE MANIFIESTA QUE SE DEDICA A LAS VENTAS PERO NO LOGRA CONSEGUIR NI PARA EL ARRIENDO, ADEMÁS NO HIZO NINGUN AHORRO NI COTIZO PENSIÓN , POR ESTOS MOTIVOS SE VIO FORZADO A SOLICITAR AYUDA, DE IGUAL MANERA POR SU EDAD NO LOGRA TRABAJAR

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	adulto quien manifiesta que desde muy joven se dedic(o a las ventas de muchas cosas, así paso la mayor parte de su vida, en la actualidad sigue vendiendo , con eso consigue para el pago de arriendo.
CASADO(A):	MANIFIESTA QUE NUNCA SE CASÓ, SOLO RELACIONES PASAJERAS, MANIFIESTA TAMPOCO HUBO HIJOS"POR ANDARIEO"
VIVE CON ALGUN FAMILI	NO
NUMERO DE HIJOS:	NO
RECIBE ALGUNA AYUDA F	NO
RECIBE ALGUNA AYUDA D	NO
BONO ADULTO MAYOR:	SI
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORICON PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FI	ADULTO MAYOR DE TEZ TRIGUEÑA, CABELLOS LIGERAMENTE ENCANECIDOS, OJOS CAFÉS, CONTEXTURA PEQUEÑA, ROBUSTA
CONTACTO VISUAL	PRESENTE
BIOTIPO	ECTOMRFO
ACTITUD	AMABLE, POSITIVA
CONTACTO VERBAL	PRESENTE
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	TONO DE VOZ CLARO, FLUIDO, COHERENTE
HUMOR SENTIMINETOS DE AFECTO	COMENTA QUE SALIO COMENTA QUE SU ABUELA MATERNA SE ENCARGO DE SU CRIANZA, SIN EMBARGO, A LA EDAD DE LOS 5 AÑOS SE FUE DE LA CASA, Y DE AHÍ DEAMBULO TODA SU VIDA
ALTERACIONES PERCEPTI	NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN SU PERCEPCION
PROCESO DE PENSAMIEN	PENSAMIENTO LOGICO, SIN ALTERACIONES APARENTES
ORIENTACION(TIEMPO, LUGAR Y PERSONA	ORIENTACION ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICA
MEMORIA	NO SE EVIDENCIA FALLOS DE MEMORIA, NI COMPROMISO EN SU MEMORIA RETROGRADA E INMEDIATA
CONCEPTO PSICOLOGICO	ADULTO MAYOR QUIEN REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA DE CENTRO VIDA, YA QUE NO POSEE RECURSOS PARA SU SOSTENIMIENTO , TAMPOCO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIONES

adulto mayor quien por cuestiones de edad y salud no posee ingresos para sulpir sus necesidades básicas, por lo cual solicito ayuda en desarrollo social , requiere ingresar al programa de centro vida , ya que no posee para el sustento diario

FIRMA PSICOLOGO O ENTREVISTADOR :	

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **11/11/2024**

Ficha: **6800110076290000 2619**

C11

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ARCENIO

Apellidos: TOVAR VALLEJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7509622

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/11/2021**

Última actualización ciudadano: **27/11/2021**

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	7509622
NOMBRES	ARCENIO
APELLIDOS	TOVAR VALLEJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:14:16	**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 referencia 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,**

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ARSENIO TOVAR VALLEJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7.509.622							
DIRECCIÓN	CALLE 31 # 17-48							
RED DE APOYO	SEÑORA MARTHA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.843.540
OYOLA
APELLIDOS
ARTURO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1954
CC CUESTA RICA
RIONEGRO (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2700100-00956590-M-0013843540-20180104 0059058374A 1 9902705531

ingreso

C.V.

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761000009470

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARTURO

Apellidos: OYOLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13843540

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/08/2021

Última actualización ciudadano: 24/08/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13843540
NOMBRES	ARTURO
APELLIDOS	OYOLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:15:21	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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ARTURO OYOLA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13,843,540							
DIRECCIÓN	CRA 17 # 33-67							
RED DE APOYO	N/R							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

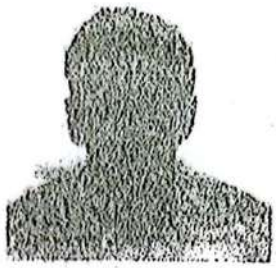
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.804.789
CELIS ANAYA

APELLIDOS
CARLOS ARTURO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1948
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

19-ENE-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SANCHEZ TORRES

A-2700100-00282081-M-0013804789-20110415 0026699352A 1 7171245530

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

SSA
SECRETARIA DE SALUD Y DEL MEDIO AMBIENTE

CERTIFICADO
INSTITUCIONALIZADOS

Nombre	CARLOS	ARTURO
Apellidos	CELIS	ANAYA
Documento	CC 13804789	Discapacidad N
Instituto	HABITANTE DE CALLE	
Categoria	Habitante de la calle	
Fecha Ingr.	09/10/2013	
Nivel:	N	

13804789

736

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Código: F-PDC-6000-238,37-072
		Versión: 0.0
		Página: 1 de 1

FECHA: Agosto 18 de 2016

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: CARLOS ARTURO CELIS ANAYA

SOLICITUD: FAVOR PARA CENTRO VIDA CUMPLE REQUISITOS.

MIL GRACIAS

JUANA I. PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Programa Habitante de Calle
Secretaria de Desarrollo Social

COPIA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001095548400001078

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ARTURO

Apellidos: CELIS ANAYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13804789

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 16/09/2019

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13804789
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	CELIS ANAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FUNDACIÓN SALUD MIA -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:16:33	**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".

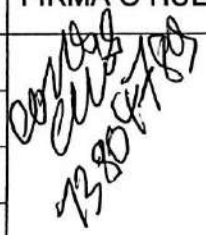
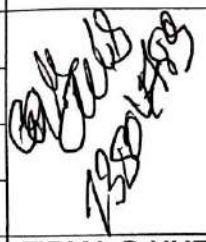
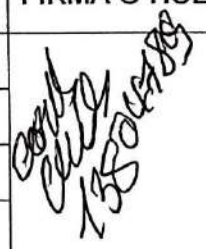
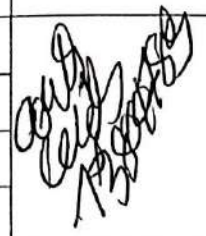
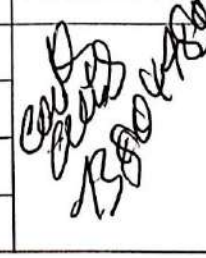
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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

aldia de tramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

ıbre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

MBRE DEL ADULTO	CARLOS ARTURO CELIS ANAYA							
CUMENTO DE IDENTIDAD	13.804.789							
RECCIÓN	BARRIO NARIÑO							
D DE APOYO	CECILIA ANAYA							
SCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

gencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.185.214
FERRER VILLADA
APELLIDOS
CARLOS ARTURO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1945
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
15-ENE-1969 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2708200-00132451-M-0017185214-20081130 0007235146A 1 7180012940

Alcaldía de Bucaramanga	**ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE**	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: MAYO 22 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: CARLOS FERRER VILLAMIL

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001036550000000989

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ARTURO

Apellidos: FERRER VILLAMIL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17185214

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 20/02/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	17185214
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	FERRER VILLAMIL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:17:30	**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".

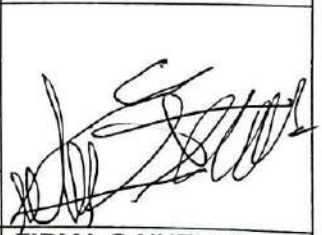
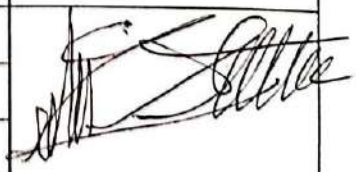
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

mbre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

IOMBRE DEL ADULTO	CARLOS ARTURO FERRER VILLAMIL							
)OCUMENTO DE IDENTIDAD	17.185.214							
)IRECCIÓN	12 DE OCTUBRE CASA 04							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
)ISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

)iligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

FUNDACION HOGAR LUZ DE ESPERANZA

NIT. 804.016.326-2

RESOLUCION N°. 14046 DE 26-11-2004 S.S.S

Bucaramanga noviembre 12 de 2024

SEÑORES: Programa adulto mayor y digno
LC

Cordial saludo la presente tiene como fin informar a su despacho la novedad del señor Carlos Arturo Suarez Rosas identificado con cedula de ciudadanía # 91.231.059 se encuentra recibiendo los servicios en el programa centro vida desde el 30/08/2024 remitido del programa habitante de calle, pero aun no nos han traído la remisión correspondiente

Tenemos pendiente igual la remisión del señor José Ramón Ramírez identificado con cedula de ciudadanía # 13.800.767 quien ingreso en el mes de septiembre que no había convenio, pero aún no han enviado la remisión, ya se informó a la Dra. Claudia Vega y me manifiesta que en el trascurso de la próxima semana entrega dichas remisiones.

Atentamente;

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
PRESIDENTE

Angel M. Quiñonez R.
Presidente

Calle 39 No. 23-74
Bucaramanga
607 6453785 - 607 6342958
+57 3182302531 +57 3176406839
+57 3174309245 +57 3167455361
www.fundeluz.org
fundeluz@hotmail.com
mercadeofundeluz@gmail.com

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001160762500000556

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ARTURO

Apellidos: SUAREZ ROSAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91231059

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2023

Última actualización ciudadano: 09/03/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91231059
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	SUAREZ ROSAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:18:46	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 referencia 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**,

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

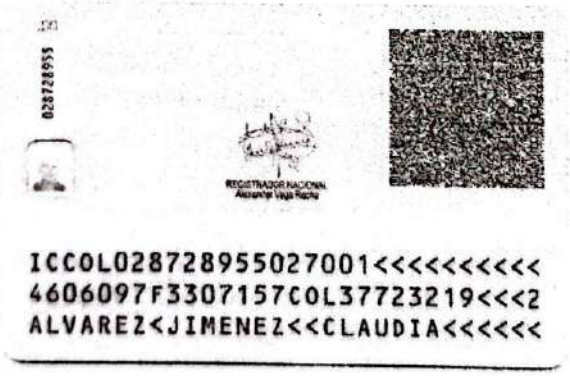
Nombre de la Institucion____FUNDELUZ **N° Convenio** __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	CARLOS ARTURO SUAREZ ROSAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91,231,059							
DIRECCIÓN	NO REGISTRA							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 37.723.219
ALVAREZ JIMENEZ
CLAUDIA
COL
1.54
F
09 JUN 1946
O+
BUCARAMANGA (SANTANDER)
11 MAR 1987, BUCARAMANGA
15 JUL 2033


028728955
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL028728955027001<<<<<<<<<<
4606097F3307157COL37723219<<<2
ALVAREZ<JIMENEZ<<CLAUDIA<<<<<<

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE REUNIÓN	Código: F-MC-1000-238,37-005
		Versión: 3.0
		Fecha aprobación: Mayo-10-2019
		Página 1 de 2

HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
10:20 AM	11:10 AM	Desarrollo Social	1a/Julio/2024

NOMBRE	ÁREA
Claudia Álvarez Jimenez	Persona mayor
Belkys Rocio Espinoza	Trabajadora social

Realizar entrevista Psicosocial a la persona mayor Claudia Álvarez quien solicita cupo en modalidad Centro vida.

El día 1a de julio del año en curso, se realiza entreista a la persona mayor, Claudia Álvarez Jimenez identificado con cédula de ciudadanía 37.723.219 de 78 años, nivel de estudio: Ninguno estado civil: Soltera, tiene un hijo. Anibal Jesús Vargas Alvarez de 52, años, se dedica a reciclar, vive en la carrera 20 #31-43 en el hotel Florida, donde pagan $30.000 diarios.
Teléfono: 3124988014. - 6977004. (Números del hotel, para dejar razón).
Adres: Nueva EPS. Subsidiado de Bucaramanga.
Sisben: C4 de Bucaramanga.
Durante la entrevista, se. socializa la oferta institucional en modalidad centro vida relación preparada, donde la adulta acepta de manera libre y autónoma.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE REUNIÓN	Código: F-MC-1000-238,37-005
		Versión: 3.0
		Fecha aprobación: Mayo-10-2019
		Página 2 de 2

Así, desde el Programa de persona mayor, se adelantarán los trámites pertinentes para la asignación de cupo en modalidad centro Vida.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Siendo las 11:10 AM se da por terminada en Bucaramanga la presente reunión a los (19) días del mes de Julio de 2024 y en constancia firman los que en ella intervinieron.

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Dellys Lucio Espinox	
Claudia Alvarez Jimenez.	

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001001547500003363

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA

Apellidos: ALVAREZ JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37723219

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualización ciudadano: 26/11/2019

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	37723219
NOMBRES	CLAUDIA
APELLIDOS	ALVAREZ JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:20:01	**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 referencia 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

alcldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

nbre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

OMBRE DEL ADULTO	CLAUDIA ALVAREZ JIMENEZ							
OCUMENTO DE IDENTIDAD	37,723,219							
RECCIÓN	CRA 20 # 31-43							
ED DE APOYO	NO REGISTRA							
ISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

ligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.818.331
ARDILA DUARTE

APELLIDOS
DOMINGO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1950
BARICHARA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-FEB-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



0005710256A 1

	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Mayo-15-2019
		Página 1 de 1

FECHA: MAYO 20 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: DOMINGO ANTONIO ARDILA DUARTE

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO.

Soleri
Teléfono: 6716278
Correo electronico: sisben_bucaramanga@hotmail.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13818331
NOMBRES	DOMINGO ANTONIO
APELLIDOS	ARDILA DUARTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:20:49	**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 referencia 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**,

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	DOMINGO ANTONIO ARDILA DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.818.331							
DIRECCIÓN	HABITANTE DE CALLE							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 91.236.360
RANGEL BERNAL
APELLIDOS
EDGAR
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1962
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
B+
O.S. RH
M
SEXO
16-MAR-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

FUNDELUZ

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FORMATO INGRESO ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA

DATOS PERSONALES DE INGRESO Y VALORACION SOCIOECONOMICA DEL ADULTO PARA RESPECTIVO INGRESO

FECHA DE INGRESO:	22 de abril de 2024		HORA:	11:30	
NOMBRES Y APELLIDOS:	Edgar Rangel Bernal				
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bucaramanga, Santander				
FECHA DE NACIMIENTO:	01 de mayo de 1962		EDAD:	61	
CEDULA DE CIUDADANIA:	91236360				
EXPEDIDA EN:	Bucaramanga, 16 de marzo 1983				
DIRECCION:	calle 20 #6-40 Nariño		TELEFONO:	3015237604	
TIPO DE SANGRE:	B (+)		ALERGIAS:		
ESTUDIOS REALIZADOS:	hasta cuarto de bachillerato (diplomados encondliadon en equidad)				
SEGURIDAD SOCIAL:	Cooselud	SUBSIDIADA:	X	CONTRIBUTIVA:	
SISBEN DE:	BUCARAMANGA		PUNTAJE:	B 7	
SERVICIOS FUNEBRES:	Si tiene , no recuerda que empresa				
ANTECEDENTES DE SALUD:	antecedesntes de problemas relacionados a caida de su propia altura, por lo cual estuvo hospitalizado, de igual manera requirio el uso de muletas poeer mas de dos años, presenta disminicución de la agudeza visual desde el año de 2017, de igual manera manifiesta que sufre de Trastiorno afectivo Bipolar desde el añode 2005, por lo cual requier el uso de farmacos				
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:	carboneto de litio 300mg, Valcote, levomepromazina				
CIRUGIAS:	no refiere cirugias de ninguna indole				
EN CASO DE EMERGENCIA	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE				
TELEFONOS:					
FAMILIAR RESPONSABLE:	Marcela Garces,				
TELEFONOS:	no recuerda el numero				

MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO

manifiesta que la maor parte de su vidase dedico a las laobres de gestion de transito, pero lotrabajado no lo ahorro, escasamente cotizo un poco de semanas, manifiesta que esta en tramites de la pensión, sin embargo manifiesta que ya hace aproximadamente no puede trabajar, por estas razones en el momento no tiene para cubrir sus necesidaaadesm basicas, por esta razon recurrio a desarrollo social , para cubrir las necesidades de comida

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	manifiesta que la mayor parte del tiempo se dedico a las gestiones de transito, tambien se desempeño en periodismo por algun tiempo, de igual manera manifiesta que a raiz de su problemática visual no pudo continuar trabajando, tambien manifiesta que presenta problemas de de salud mental, quizas por esta situación no logro un entorno social más estable.
CASADO(A):	comenta que nuca se caso, mantuvo algunas relaciones de convivencia, con una duro más de 10 años, con otras menos tiempo , de igual manera comenta que no tuvo hjos, comenta que lleva muchos años sin una pareja.
VIVE CON ALGUN FAMILI	NO
NUMERO DE HIJOS:	no
RECIBE ALGUNA AYUDA F	un faimiliar le ayuda con el pago de arriendo
RECIBE ALGUNA AYUDA D	NO
BONO ADULTO MAYOR:	NO
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORICON PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FI	adulto mayor de tez blanca, estatura (180 cm), nariz puntiaguda, ojos cafés , buena apariencia fisica, aceptables condiciones de higien personal
CONTACTO VISUAL	PRESENTE
BIOTIPO	MESOMORFO
ACTITUD	AMABLE, POSITIVA
CONTACTO VERBAL	PRESENTE
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	TONO DE VOZ CLARO, FLUIDO, COHERENTE
HUMOR SENTIMINETOS DE AFECTO	comenta que nuca se caso, mantuvo algunas relaciones de convivencia, con una duro más de 10 años, con otras menos tiempo , de igual manera comenta que no tuvo hjos, comenta que lleva muchos años sin una pareja. Se evidencia nostalgia, dadas las circunstancias actuales, evita dar nombres y numeros de familiares, no habla mucho de su red de apoyo familiar.
ALTERACIONES PERCEPTI	NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN SU PERCEPCION
PROCESO DE PENSAMIEN	PENSAMIENTO LOGICO, SIN ALTERACIONES APARENTES
ORIENTACION(TIEMPO, LUGAR Y PERSONA	ORIENTACION ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICA
MEMORIA	NO SE EVIDENCIA FALLOS DE MEMORIA, NI COMPROMISO EN SU MEMORIA RETROGRADA E INMEDIATA
CONCEPTO PSICOLOGICO	ADULTO MAYOR QUIEN REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA DE CENTRO VIDA, YA QUE NO POSEE RECURSOS PARA SU SOSTENIMIENTO , TAMPOCO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR. MANIFIESTA QUE SU MAYOR PREOCUPACION ES PODER DEJAR SUS PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO. POR ESTO MISMO SE REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA

OBSERVACIONES

adulto quien manifiesta la necesidad de ingresar al programa, dadas las condiciones economicas, de igual manera su problema visual le impide desenvolverse economicamente , esta en tramite de su pensión , esperando cumplir la edad. Por el momento es necesario brindar la ayuda del centro vida.

FIRMA PSICOLOGO O ENTREVISTADOR :	

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001001547500001195

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EDGAR

Apellidos: RANGEL BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91236360

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 20/11/2021

Última actualización via 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91236360
NOMBRES	EDGAR
APELLIDOS	RANGEL BERNAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	18/05/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:21:50	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	EDGAR GOMEZ BERNAL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91,236,360							
DIRECCIÓN	CALLE 20 # 6-40							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.825.740

GRANADOS

COLIMA





FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1956

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

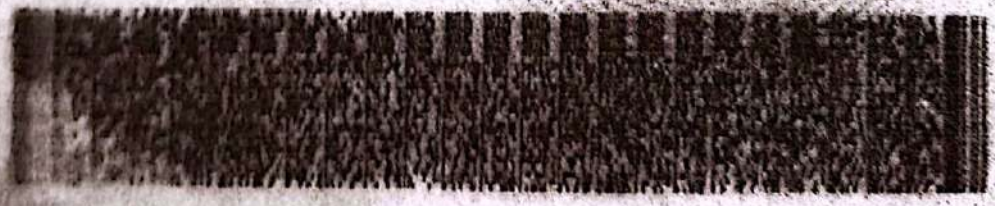
1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-ENE-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



F-0037825740-20091102 0005209853A 1

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre-04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 25 de octubre de 2021

Señora
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ
Directora y representante legal
Calle 39 # 23-74 Barrio Centro

Asunto: ingreso de persona mayor a centro vida

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 8 de fecha 22 de enero de 2021; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **EDILMA GRANADOS** identificada con cedula de ciudadanía número **cc 37.825.740**, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de **CENTRO VIDA.**

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en situación de **VULNERABILIDAD ALTA** debido a las condiciones económicas que atraviesa actualmente. Trabajaba como vendedora ambulante informal de tintos en el Éxito de la Rosita. Expresa que los ingresos diarios se ven afectados por el clima o las condiciones de salud que le impiden lograr recolectar el dinero suficiente para costear la alimentación y demás necesidades.

La persona mayor refiere que se encuentra en una difícil situación social y económica que agravan su tranquilidad y calidad de vida. No cuenta con red familiar estable porque su hijo tiene problemas de adicción a los juegos de azar y no le apoya económica ni asistencialmente. Lo anterior expone la necesidad de otorgar el **CUPO EN CENTRO VIDA** para que la señora **EDILMA GRANADOS** pueda gozar de los beneficios de esta modalidad y del mismo modo se le pueda garantizar su complemento nutricional diario.

Finalmente, reiteramos el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento de los derechos de las personas mayores y por tal motivo se hace la presente solicitud de ingreso, para que de esa manera no sigan siendo vulnerados los derechos de la persona mayor.

Atentamente,

JORGE ISNARDO NEIRA GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761100008237

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILMA

Apellidos: GRANADOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37825740

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/08/2021

Última actualización ciudadano: 15/06/2022

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	37825740
NOMBRES	EDILMA
APELLIDOS	GRANADOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:22:52	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 referencia 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,**

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	EDILMA GRANADOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.825.740							
DIRECCIÓN	CARRERA 14 # 45 - 18							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **13.825.645**

SUAREZ

APELLIDOS

ERWING

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1953**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-1974 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700150-01075596-M-0013825645-20160520 0065419456A 1 1535381032

Alcaldía de Bucaramanga	**ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE**	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: 15 DE OCTUBRE 2019.

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ

DEPENDENCIA: FUNDALUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO:ERWING SUAREZ

SOLICITUD: FAVOR OTORGAR CUPO EN CENTRO VIDA AL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS

MIL GRACIAS

ATENTAMENTE

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL.
PROGRAMA. Estampilla para el bienestar de adulto mayor

ELABORO: CHERMAN A BARRIOS



INDICE DERECHO

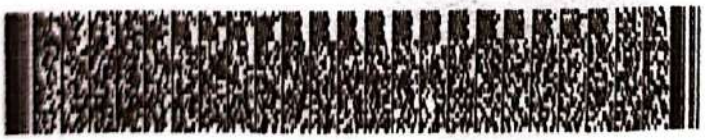
FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1953**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

01-AGO-1974 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700150-01075596-M-0013825645-20190520 0065419456A 1 1535381032

SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE BUCARAMANGA

CARNÉ INSTITUCIONALIZADOS

Nombres	ERWIN	
Apellidos	SUAREZ	
Documento	CC 13825645	Discapacidad:NO
Grupo Poblacional	1 - Habitante de la calle	
Institución	10 - HABITANTE DE CALLE	
Fecha Ingreso	1/01/2000	
Fecha Impresión	16/03/2023	13825645

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13825645
NOMBRES	ERWING
APELLIDOS	SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:23:44	**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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ERWING SUAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.825.645							
DIRECCIÓN	NO REPORTA							
RED DE APOYO	RENE AZULA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.818.227
JAIMES JAIMES
APELLIDOS
ESTEBAN
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1950
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
AB+
G.S. RH
M
SEXO
22-FEB-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-88815-00568036-M-0013818227-20140423
0038088576A 2
1092747558

FUNDELUZ

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FORMATO INGRESO ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA

DATOS PERSONALES DE INGRESO Y VALORACION SOCIOECONOMICA DEL ADULTO PARA RESPECTIVO INGRESO

FECHA DE INGRESO:	18 de junio de 2024		HORA:	13:30	
NOMBRES Y APELLIDOS:	ESTEBAN JAIMES JAIMES				
LUGAR DE NACIMIENTO:	Guaca Santander				
FECHA DE NACIMIENTO:	27 de diciembre de 1950		EDAD:	73	
CEDULA DE CIUDADANIA:	13818227				
EXPEDIDA EN:	Bucaramanga, 22 de febrero de 1973				
DIRECCION:	calle 33 no 26 - 67		TELEFONO:	31636722982	
TIPO DE SANGRE:	AB+		ALERGIAS:		
ESTUDIOS REALIZADOS:	5 PRIMARIA, TECNICO AUTOMOTRIZ				
SEGURIDAD SOCIAL:	COOSALUD	SUBSIDIADA:	X	CONTRIBUTIVA:	
SISBEN DE:	BUCARAMANGA		PUNTAJE:	C8	
SERVICIOS FUNEBRES:	NO REGISTRA				
ANTECEDENTES DE SALUD	REFLUJO GASTRICO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
TRATAMIENTO FARMACO	IBUPROFENO, LOSARTAN ,				
CIRUGIAS:	OSTEOSINTESIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (2009)				
EN CASO DE EMERGENCIA	CHICAMOCHA				
TELEFONOS:					
FAMILIAR RESPONSABLE:	EDILMA JAIMES (HERMANA)				
TELEFONOS:					

MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO

ADULTO MAYOR NACIDO Y CRIADO EN EL MUNICIPIO DE GUACA SANTANDER,ALLA VIVIO HASTA LA EDAD DE LAS 17 AÑOS, DE AHI SE MUDARON A LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, MANIFIESTA QUE SE DEDICO A TRABAJAR EN DIFERENTES COSAS, DE IGUAL MANERA ESTUDIO, MANIFIESTA QUE SE DEDICÓ AL ARTE DE LA MECANICA AUTOMOTRIZ POR MÁS DE 27 AÑOS , ASI SE TRANCURRIO EL TIEMPO, DE IGUAL MANERA MANIFIESTA QUE POR MALOS NEGOCIOS SE ACABARON SUS INGRESOS, TAMBIEN MANIFIESTA QUE VIVÍO EN VENEZUELA APROXIMADAMENTE 30 AÑOS, AHI TRABAJO EN MACANICA, SIN EMBARGO O TUVO UNA ESTABILIDAD LABORAL.

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	MAYOR PARTE DE SU VIDA DE SEDIC A LA LABOR DE MECANICA AUTOMOTRIZ
CASADO(A):	COMENTA QUE NUNCA ESTABLECIÓ UNA RELACION SENTIMENTAL, TAMPOCO HUBO HIJOS
VIVE CON ALGUN FAMILI	NO
NUMERO DE HIJOS:	NO
RECIBE ALGUNA AYUDA F	EXPORADICAMENTE RECIBE AYUDA DE UNA HERMANA
RECIBE ALGUNA AYUDA D	NO
BONO ADULTO MAYOR:	SI
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORICON PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FI	ADULTO MAYOR DE TEZ TRIGUEÑA, CABELLOS LIGERAMENTE ENCANECIDOS, OJOS CAFÉS, CONTEXTURA PEQUEÑA, ROBUSTA
CONTACTO VISUAL	PRESENTE
BIOTIPO	ECTOMRFO
ACTITUD	AMABLE, POSITIVA
CONTACTO VERBAL	PRESENTE
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	TONO DE VOZ CLARO, FLUIDO, COHERENTE
HUMOR SENTIMINETOS DE AFECTO	SE EVIDENCIA INCERTIDUMBRE EN SU DIALOGO, MANIFIESTA QUE SU SITUACIÓN ACTUAL SE DEBE A MALOS NEGOCIOS Y ENVIDIA DE LAS PERSONAS, DE IGUAL MANERA COMENTA QUE SUFRIO UN ACCIDENTE Y POR ESO YA NO PUEDE TRABAJAR.
ALTERACIONES PERCEPTIV	NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN SU PERCEPCION
PROCESO DE PENSAMIEN	PENSAMIENTO LOGICO, SIN ALTERACIONES APARENTES
ORIENTACION(TIEMPO, LUGAR Y PERSONA	ORIENTACION ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICA
MEMORIA	NO SE EVIDENCIA FALLOS DE MEMORIA, NI COMPROMISO EN SU MEMORIA RETROGRADA E INMEDIATA
CONCEPTO PSICOLOGICO	ADULTO MAYOR QUIEN REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA DE CENTRO VIDA, YA QUE NO POSEE RECURSOS PARA SU SOSTENIMIENTO , TAMPOCO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR QUIEN REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA, NO POSEE RECURSOS NECESARIOS PARA SU SOSTENIMIENTO, POR SU EDAD TAMPOCO PUEDE TRABAJAR, LA FAMILIA LE COLABORA EXPORADICAMENTE PARA EL ALQUILER DE LA HABITACIÓN DONDE SE HOSPEDA.

FIRMA PSICOLOGO D

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 680011621173500001451

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEBAN

Apellidos: JAIMES JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13818227

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/05/2024

Última actualización ciudadano: 20/05/2024

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13818227
NOMBRES	ESTEBAN
APELLIDOS	JAIMES JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/10/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:24:59	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

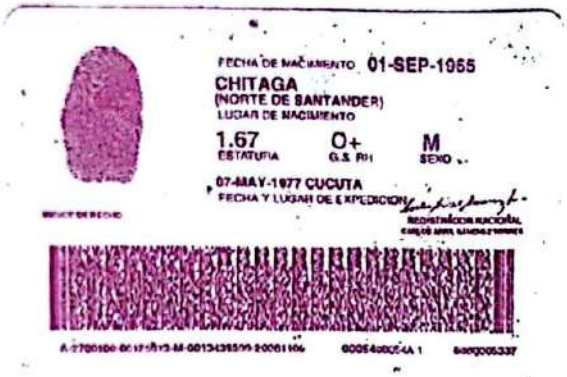
Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ESTEBAN JAIMES JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.818.227							
DIRECCIÓN	CALLE 33 # 26-67							
RED DE APOYO	EDILMA JAIMES							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.439.509
PABON VERA
ESTEBAN


FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1955
CHITAGA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-MAY-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Código: F-PDC-6000-238 37-072 Versión: 0.0 Página 1 de 1

FECHA: SEPTIEMBRE 19 DE 2016

DOCTOR (A):ANGEL MARIA QUIÑOÑEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ESTEBAN PABON VERA

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA YA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS

MIL GRACIAS

JUANA L PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Programa Habitante de Calle
Secretaría de Desarrollo Social

Base Certificada Nacional - Corte: 22 de julio del 2016

Para cualquier novedad relacionada con la información registrada en la encuesta del Sisbén, por favor comuníquese con la oficina del lugar de su residencia,

consulte los datos de la oficina mas cercana Aquí (https://www.sisben.gov.co/DirectorioSisbén/Administradores.aspx#.V9MVa_nhC71)

De acuerdo con su puntaje, si usted cumple con la normatividad vigente para cada programa, podría ser potencial beneficiario de:

- REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD
- PROGRAMA DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR - COLOMBIA MAYOR
- EXENCIÓN EN EL PAGO PARA LA EXPEDICIÓN DEL DUPLICADO DE LA CÉDULA CIUDADANÍA
- BEPS - Beneficios Económicos Periódicos
- UNIDOS

No obstante debe saber que el ingreso a cada uno de los programas mencionados lo define la entidad ejecutora del programa y no el DNP. Además del puntaje del Sisbén, cada entidad puede exigir requisitos adicionales para autorizar el ingreso al programa.
Nota: El anterior listado No incluye los programas sociales de Familias en Acción (www.dps.gov.co) e Icetex (www.icetex.gov.co)

VALIDADO:
La información aquí registrada debe ser verificada en la página web www.sisben.gov.co opción consulta de puntaje

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001077547600001069

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEBAN

Apellidos: PABON VERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13439509

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/08/2019

Última actualización ciudadano: 19/11/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13439509
NOMBRES	ESTEBAN
APELLIDOS	PABON VERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:25:58	**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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ESTEBAN PABON VERA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13,439,509							
DIRECCIÓN	CALLE 31 # 23-36							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **14.225.075**

GARCIA VEGA

APELLIDOS

FABIO AUGUSTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1956**

SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-JUN-1977 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2700100-00909961-M-0014225075-20170606 0055630019A 2 9910013911

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Codigo: F-PDC-6000-238 37-072 Version: 0.0 Página: 1 de 1

FECHA: 28 DE ENERO DE 2019

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: FABIO AUGUSTO GARCIA VEGA

SOLICITUD: FAVOR CUPO PARA CENTRO VIDA, CUMPLE REQUISITOS

MIL GRACIAS

JUANA I. PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Apoyo Supervisión Estampilla
Secretaría de Desarrollo Social

Elaboro: LUIS ROJAS



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	14225075
NOMBRES	FABIO AUGUSTO
APELLIDOS	GARCIA VEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/10/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:26:58	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	FABIO AUGUSTO GARCIA VEGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	14.225.075							
DIRECCIÓN	BARRIO SAN MIGUEL							
RED DE APOYO	NO RED APOYO							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

1110

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

91.226.225
MAYORGA
FABIO HUGO



FABIO HUGO MAYORGA

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1956
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2701500-00406234-M-0091226225-20121019 0031438910A 1 7152054678

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Codigo: F-PDC-6100-238,37-087
		VERSION:0.0
		Fecha Aprobacion: Noviembre-04-2020
		pagina 1 de 1

Bucaramanga Febrero 20 de 2023

Señor(a):
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza
BUCARAMANGA

Asunto: Remisión de Persona Mayor en Modalidad Centro Vida.

El programa de atención integral a personas en situación de habitabilidad en calle de la secretaria de desarrollo social del municipio de Bucaramanga, contribuyendo el restablecimiento de los derechos de las personas vulneradas y en el marco del Convenio Asociación suscrito con el número **52** de fecha **31 de marzo de 2023;** me permito realizar remisión de la persona mayor: **FABIO HUGO MAYORGA** identificado con cédula de ciudadanía número 91.226.225 con el objeto de asignar bajo la modalidad de centro vida.

La presente solicitud, se soporta bajo el siguiente concepto técnico de las profesionales psicosociales del programa:

Descripción del concepto psicosocial:
De acuerdo con el seguimiento realizado por las funcionarias del programa adulto mayor, se evidencia que la persona mayor se encuentra en situación de vulnerabilidad ya que cuenta con escasa red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos debido a su edad y estado físico, no cuenta con una actividad económica que le permita suplir sus necesidades básicas, logrando condiciones de vida digna.
Se orienta a la persona mayor en sus derechos, contemplados en la ley 1251 de 2008 y ley 1850 de 2017. Así mismo se brinda la oferta institucional (cupo centro vida bajo convenio asociación can la secretaria de desarrollo social) por parte de la entidad territorial con el fin de brindar condiciones dignas relacionadas con la alimentación, las cuales le permitan restablecer los derechos vulnerados a la persona mayor. Así mismo, se explican las generalidades y requisitos que implica el ingreso a un centro vida.

finalmente reiteramos el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente;

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal - CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías - CPS Coord PAIPM

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761000002255

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO HUGO

Apellidos: MAYORGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91226225

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/05/2021

Última actualización ciudadano: 27/05/2021

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91226225
NOMBRES	FABIO HUGO
APELLIDOS	MAYORGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	12/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:27:55	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	FABIO HUGO MAYORGA								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.226.225								
DIRECCIÓN	CALLE 50 # 16-158								
RED DE APOYO	MARLON MAYORGA								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Fabio Mayorga
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	fabio mayorg
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	fabio mayorg
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	fabio Mayorga
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.807.881

CASTELLANOS JAIMES

APELLIDOS

FERMIN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1949

SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-NOV-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00259228-M-0013807881-20101007 0024289558A 1 34906193

	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: MAYO 22 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: FERMIN CASTELLANOS

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001050550200001911

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FERMIN

Apellidos: CASTELLANOS JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13807881

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/09/2019

Última actualización ciudadano: 12/10/2019

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13807881
NOMBRES	FERMIN
APELLIDOS	CASTELLANOS JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:28:56	**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".

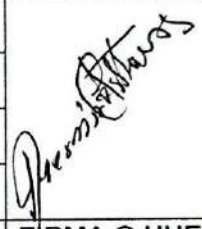
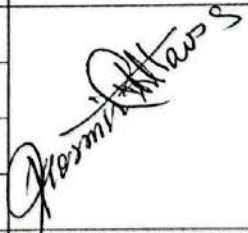
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	FERMIN CASTELLANOS JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.807.881							
DIRECCIÓN	NO REGISTRA							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	





Secretaría de Salud Y Ambiente

CERTIFICADO INSTITUCIONALIZADOS

Nombre	FLAVIO
Apellidos	GARCES GARCIA
Documento	CC 14.439.059
Institulo	HABITANTE DE CALLE
Categoría	HABITANTE DE CALLE
Fecha Ingreso	25/04/2016

Discapacidad S

14439059

Beneficiario	Discap	Documento

154

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	**ATENCION A LA COMUNIDAD POBLACION VULNERABLE**	Codigo: F-PDC-6100-238,37-032
		VERSION:1.0
		Fecha Aprobacion: Mayo-15-2019
		pagina 1 de 1

FECHA: JULIO DE 2015
DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
DEPENDENCIA: FUNDELUZ
NOMBRE DEL PETICIONARIO: FLAVIO GARCES GARCIA

SOLICITUD: FAVOR OTORGAR CUPO EN CENTRO VIDA AL ADULTO MAYOR CUMPLE LOS REQUISITOS
MIL GRACIAS

ATENTAMENTE

DENILSON ALBERTO PÉREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA Estampilla para el bienestar de adulto mayor

ELABORO: CHERMAN A BARRIOS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001130762800002620

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLAVIO

Apellidos: GARCES GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 14439059

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/02/2023

Última actualización ciudadano: 17/02/2023

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	14439059
NOMBRES	FLAVIO
APELLIDOS	GARCES GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:29:51	**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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	FLAVIO GARCES GARCIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	14.439.059							
DIRECCIÓN	AVENIDA QUEBRADASECA CON 18							
RED DE APOYO	PABLO SILVA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 01220095

RODRIGUEZ CARDENAS

GERMAN





FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1963
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2700100-59096702-M-0091220095-20020205 0379530535A 01 1102253772

Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-067
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 06 de octubre de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA al señor **GERMAN RODRIGUEZ CARDENAS** identificado con cédula de ciudadanía **91.229.095** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad socioeconómica y familiar, quien cuenta con red de apoyo familiar, pero, no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarle las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que el señor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos del señor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**11/11/2024**
Ficha:	**68001041659100005757**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GERMAN

Apellidos: RODRIGUEZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91229095

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**17/12/2020**
Última actualización ciudadano:	**17/12/2020**
Última actualización vía registros administrativos:	**25/11/2023**

***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**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91229095
NOMBRES	GERMAN
APELLIDOS	RODRIGUEZ CARDENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	12/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:30:59	**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 referencia 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,**

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 0.0 Fecha Aprobación: Abril-04-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	GERMAN RODRIGUEZ CARNENAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.229.095							
DIRECCIÓN	CRA 20 3 18-36							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	




05-OCT-1949
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
1.70
O+
M
16-NOV-1970 BUCARAMANGA

	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 30 de noviembre de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA al señor **GUSTAVO REYES JAIMES** identificado con cédula de ciudadanía **13.807.962** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad socioeconómica y familiar, quien cuenta con carencia de red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarse las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que el señor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos del señor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001155761000001868

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO

Apellidos: REYES JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13807962

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/10/2023

Última actualización ciudadano: 05/10/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13807962
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	REYES JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:36:10	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	GUSTAVO REYES JAIMES								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.807.962								
DIRECCIÓN	NO REGISTRA								
RED DE APOYO	HERNANDO GRANADOS								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.849.790
MENDOZA GAITAN

APELLIDOS
HECTOR

NOMBRES



FIRMA



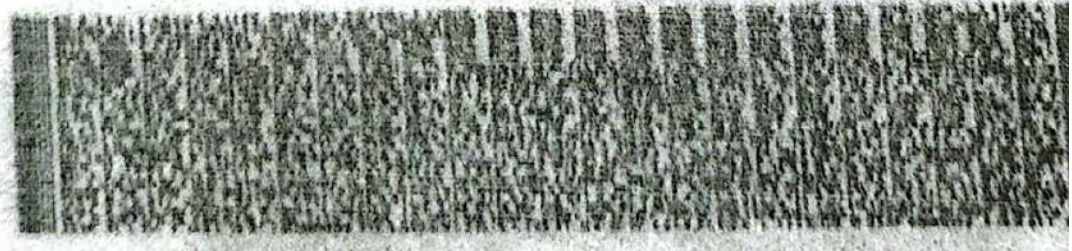
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1955
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-AGO-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACI
CARLOS Alfredo SANCHEZ T



A-2700100-00304865-M-0013010790-20110831 0027105316A 1 690134

Alcaldía de Bucaramanga	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: MAYO 22 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: HECTOR MENDOZA GAITAN

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001106659300000011

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: HECTOR

Apellidos: MENDOZA GAITAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13849790

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2021

Última actualización ciudadano: 10/09/2024

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13849790
NOMBRES	HECTOR
APELLIDOS	MENDOZA GAITAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:37:41	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HECTOR MENDOZA GAITAN								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.849.790								
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 24-53								
RED DE APOYO	JUAN MANUEL MENDOZA								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los dias que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Huella
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Huella
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Huella
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Huella
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Huella
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

17.015.159
BONORQUEZ GOMEZ

HECTOR MANUEL


FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1958
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUN-1981 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Codigo: F-PDC-6100-238,37-087
		VERSION:0.0
		Fecha Aprobacion: Noviembre-04-2020
		pagina 1 de 1

Bucaramanga septiembre 20 de 2022

Señor(a):
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza
BUCARAMANGA

Asunto: Remisión de Persona Mayor en Modalidad Centro Vida.

El programa de atención integral a personas mayores de la secretaria de desarrollo social del municipio de Bucaramanga, contribuyendo el restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad: realiza la asignación de cupo a CENTRO VIDA a **HECTOR MANUEL BOHORQUEZ GOMEZ** identificado con cedula de ciudanía número 17.815.159 en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el siguiente concepto técnico de las profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del concepto psicosocial:
De acuerdo con el seguimiento realizado por las funcionarias del programa adulto mayor, se evidencia que la persona mayor se encuentra en situación de vulnerabilidad ya que cuenta con escasa red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos debido a su edad y estado físico, no cuenta con una actividad económica que le permita suplir sus necesidades básicas, logrando condiciones de vida digna se otorga cupo en la modalidad centro vida en la Institución Hogar Geriátrico Luz de Esperanza FUNDELUZ.
Se orienta a la persona mayor en sus derechos, contemplados en la ley 1251 de 2008 y ley 1850 de 2017. Así mismo se brinda la oferta institucional (cupo centro vida bajo convenio asociación can la secretaria de desarrollo social) por parte de la entidad territorial con el fin de brindar condiciones dignas relacionadas con la alimentación, las cuales le permitan restablecer los derechos vulnerados a la persona mayor. Así mismo, se explican las generalidades y requisitos que implica el ingreso a un centro vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente;

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM
Revisó/Carmen Lucia Tristancho C. – Contratista CPS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**11/11/2024**
Ficha:	**68001098761800013704**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HECTOR MANUEL

Apellidos: BOHORQUEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17815159

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**08/10/2021**
Última actualización ciudadano:	**08/10/2021**
Última actualización vía registros administrativos:	**25/11/2023**

***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**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	17815159
NOMBRES	HECTOR MANUEL
APELLIDOS	BOHORQUEZ GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:38:37	**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 referencia 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**,

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HECTOR MANUEL BOHORQUEZ TORRES) Gomez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.815.159							
DIRECCIÓN	CALLE 31 # 17-53							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.815.124

RINTO RAMIREZ
APELLIDOS

HENRY
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1951
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-JUL-1972 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-27.10000-00360067-M-0013815174-20120404 0029810505A 1 7301690011

	ATENCION A LA COMUNIDAD HABITANTE DE CALLE	Código: F-PDC-6000-238.37-072 Version: 0.0 Página: 1 de 1

FECHA: Agosto 01/16

DOCTOR (A): Angel Mil Quinonez Rios

DEPENDENCIA: Fu Indeliz

NOMBRE DEL PETICIONARIO: Helen Pinto Joquicen

SOLICITUD: favor pasar Certo Vida
pedir requisitos.

MIL GRACIAS

JUANA INES PATIÑO BALLESTEROS
Auxiliar Adtvo
Sub Programa Habitante de Calle
Secretaría de Desarrollo Social

TRASLADADA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	13815174
NOMBRES	HENRY
APELLIDOS	PINTO RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:39:29	**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 referencia 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

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68307061557400002138

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HERMES

Apellidos: CALDERON CALDERON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91069352

Municipio: Girón

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/09/2021

Última actualización ciudadano: 17/09/2021

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: YEISON FABIAN GIRON BALLESTEROS

Dirección: Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz

Teléfono: 6463030 Extensión 290 - 3042177135

Correo Electrónico: sisben@giron-santander.gov.co

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HENRY PINTO RAMIREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.815.174							
DIRECCIÓN	BARRIO SANTANDER							
RED DE APOYO	ANDREA RAMIREZ							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

FUNDELUZ

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FORMATO INGRESO ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA

DATOS PERSONALES DE INGRESO Y VALORACION SOCIOECONOMICA DEL ADULTO PARA RESPECTIVO INGRESO

FECHA DE INGRESO:	22 de agosto de 2024		HORA:	8:00	
NOMBRES Y APELLIDOS:	Hermas Calderon calderon				
LUGAR DE NACIMIENTO:	Barrancabermeja,				
FECHA DE NACIMIENTO:	02 de de julio de 1964		EDAD:	60	
CEDULA DE CIUDADANIA:	91069352				
EXPEDIDA EN:	San Gil 03 de noviembre de 1982				
DIRECCION:	paga hotel no tien sitio especifico		TELEFONO:	3118064241	
TIPO DE SANGRE:	O (+)		ALERGIAS:	NO	
ESTUDIOS REALIZADOS:	NINGUNO				
SEGURIDAD SOCIAL:	NUEVA EPS	SUBSIDIADA:	X	CONTRIBUTIVA:	
SISBEN DE:	BUCARAMANGA		PUNTAJE:	B 2	
SERVICIOS FUNEBRES:	NO REGISTRA				
ANTECEDENTES DE SALUD	cirugia de vesicula, hernirrafia inguinal bilateral, laparatomia abdominal por heridas de arma cortopunzante en el 2020, hernia ven				
TRATAMIENTO FARMACO	no registra en la actualidad				
CIRUGIAS:	las descritas anteriormente				
EN CASO DE EMERGENCIA	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE				
TELEFONOS:					
FAMILIAR RESPONSABLE:	Martha Cecili Calderon 3188240706				
TELEFONOS:					

MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO

adulto mayor con antecedentes descritos, quien no posee recurso economicos para su manutencion , manifiesta que ya por la edad no puede trabajar

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	oficios varios(construcion , ventas, labores agricolas)
CASADO(A):	manifiesta que formalizo union libre con María del Carmen Sarmiento, esta relacion duro 13 años, y hubo dos hijos (Luz Marian a Calderon y Hermes Stiven), comenta que el viajaba mucho no permanecia en el hogar, la esposa lo dejo, comenta que con sus hijos hay póco contacto
VIVE CON ALGUN FAMILI	NO
NUMERO DE HIJOS:	dos hijos
RECIBE ALGUNA AYUDA F	NO
RECIBE ALGUNA AYUDA D	NO
BONO ADULTO MAYOR:	NO
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORICON PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FI	adulto mayor de tez trigueña, contextura mediana, ojos negros cabellos negros, aspecto fisico descuidado, regulares condiciones de higiene
CONTACTO VISUAL	PRESENTE
BIOTIPO	MESOMORFO
ACTITUD	AMABLE, POSITIVA
CONTACTO VERBAL	PRESENTE
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	TONO DE VOZ CLARO, FLUIDO, COHERENTE
HUMOR SENTIMINETOS DE AFECTO	hace referencia a su familia de manera nostalgica, manifiesta que cada quien vive por su lado, se queja que no hay apoyo , aunque reconoce que el mismo se labro su destino, el no hizo bien las cosas
ALTERACIONES PERCEPTI	NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN SU PERCEPCION
PROCESO DE PENSAMIEN	PENSAMIENTO LOGICO, SIN ALTERACIONES APARENTES
ORIENTACION(TIEMPO, LUGAR Y PERSONA	ORIENTACION ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICA
MEMORIA	NO SE EVIDENCIA FALLOS DE MEMORIA, NI COMPROMISO EN SU MEMORIA RETROGRADA E INMEDIATA
CONCEPTO PSICOLOGICO	ADULTO MAYOR QUIEN REQUIERE INGRESAR AL PROGRAMA DE CENTRO VIDA, YA QUE NO POSEE RECURSOS PARA SU SOSTENIMIENTO , TAMPOCO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIONES

ADULTO QUIEN PRECISA INGRESAR AL PROGRAMA DE CENTRO VIDA PARA SUPLIR SUS NECESIDADES BÁSICAS DE ALIMENTACION.

FIRMA PSICOLOGO O ENTREVISTADOR :



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91069352
NOMBRES	HERMES
APELLIDOS	CALDERON CALDERON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:40:26	**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 referencia 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,**

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HERMES CALDERON CALDERON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91,069,352							
DIRECCIÓN	HABITANTE DE CALLE							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.548.211
SUAREZ PULIDO

APELLIDOS
HERMES

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1938
CHARTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

18-DIC-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00250612-M-0005548211-20100819 0023464612A 1 7170923185

Alcaldía de Bucaramanga	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA: FEBRERO 28 DE 2020

DOCTOR (A): ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: HERMES SUAREZ PULIDO

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: Magaly Pimiento R.



Cra 10 # 42-50.

6426073 → Mª Mercedes
donde vive

Tel 6464815 → Gustavo Suarez

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	5548211
NOMBRES	HERMES
APELLIDOS	SUAREZ PULIDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:41:15	**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".

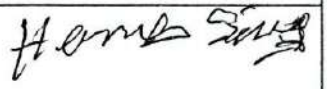
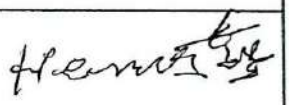
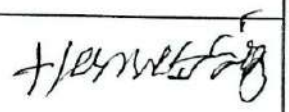
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HERMES SUAREZ PULIDO								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.548.211								
DIRECCIÓN	CRA 10 #								
RED DE APOYO	MARIELA RODRIGUEZ								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

91.286.982

SANTIAGO LOPEZ

HERMES ANTONIO



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1962

SAN MARTIN
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

31-DIC-1990 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2717400-00255846-M-0091286982-20100503 0023745598A 1 30245965

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 30 de noviembre de 2023

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 52 del 31 de marzo de 2023; realiza la asignación de cupo en CENTRO VIDA a la persona mayor **HERMES ANTONIO SANTIAGO** identificado con cédula de ciudadanía **91.286.982** en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor en estado de vulnerabilidad socioeconómica y familiar, quien cuenta con carencia de red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos suficientes para solventarse las necesidades básicas, por lo tanto, el equipo psicosocial determina que la persona mayor requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.
Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos de la Persona Mayor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

...la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el ...entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya ...Afiliación,

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001019547300002086

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HERMES ANTONIO

Apellidos: SANTIAGO LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91286982

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/08/2024

Última actualización ciudadano: 20/08/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	91286982
NOMBRES	HERMES ANTONIO
APELLIDOS	SANTIAGO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:42:17	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HERMES ANTONIO SANTIAGO (JUANA)							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.286.982							
DIRECCIÓN	CRA 23# 33-25							
RED DE APOYO	NO REGISTRA							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

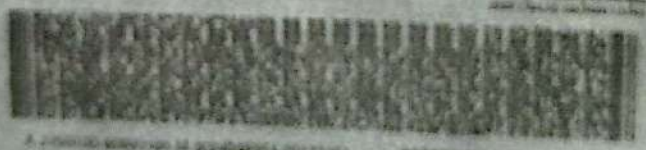
Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	



B3



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1943
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-ENE-1965 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación. Noviembre 04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 30 de agosto de 2022

Señor(a)
ANGEL MARIA QUIÑONES RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz De Esperanza
Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor en modalidad Centro Vida

El Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la secretaria de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo a la garantía y al restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 154 del 11 de Julio de 2022; realiza la asignación de CENTRO VIDA al señor **HERNANDO NARANJO** identificado con cédula de ciudadanía **4.398.951** en el marco de los recursos de Estampilla Pro Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Persona mayor con estado de vulnerabilidad económica y social, cuenta con escaza red de apoyo familiar, a su vez, no cuentan con los recursos económicos suficientes para tener una vejez digna y requiere asignación de un cupo en CENTRO VIDA para brindarle atención integral y suplir sus necesidades básicas con relación a alimentación, salud y bienestar.

Adicionalmente, es necesario hacer el restablecimiento de derechos de la persona mayor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA en el marco de la ley 1276 de 2009, garantizando un envejecimiento digno y mejorando su calidad de vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal - CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM
Revisó/Carmen Lucia Tristancho C. – Contratista CPS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001122658300000088

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNANDO

Apellidos: NARANJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4398951

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2024

Última actualización ciudadano: 31/10/2024

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	4398951
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:43:37	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HERNANDO NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4.398.951							
DIRECCIÓN	VILLA CARMELO							
RED DE APOYO	HELENA GOMEZ							
DISCAPACITADO (A)	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Hernando Naranjo
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Hernando Naranjo
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Hernando Naranjo
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Hernando Naranjo
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Hernando Naranjo
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 5.736.169
ARIAS MENDEZ

NOMBRES
HUMBERTO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1959
SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-FEB-1983 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-5681375-00474359-M-0005736169-20130111 0059355018A 1

	ATENCIÓN A LA COMUNIDAD POBLACIÓN VULNERABLE	Código: F-PDC-6100-238,37-032 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Mayo-15-2019 Página 1 de 1

FECHA MAYO 05 DE 2020

DOCTOR (A) ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

DEPENDENCIA: FUNDELUZ

NOMBRE DEL PETICIONARIO: HUMBERTO ARIAS MENDEZ

SOLICITUD: CUPO EN CENTRO VIDA, RECURSOS DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. CUMPLE REQUISITOS.

ATENTAMENTE,

DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ELABORÓ: JUDY PEREZ PIMIENTO



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1959
SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
22-FEB-1983 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO



A-8881575 0097458 M-0005736169 20130131 0059357004A 1 9903113748

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001098761800002434

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HUMBERTO

Apellidos: ARIAS MENDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5736169

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/06/2021

Última actualización ciudadano: 22/06/2021

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	5736169
NOMBRES	HUMBERTO
APELLIDOS	ARIAS MENDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	27/06/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:46:22	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	HUMBERTO ARIAS MENDEZ								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.736.169								
DIRECCIÓN	BARRIO CENTRO								
RED DE APOYO	NO REGISTRA								
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Humberto Arias
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Humberto Arias
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Humberto Arias
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Humberto Arias
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	Humberto Arias
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 63.273.105
FERNANDEZ RINCON

APELLIDOS
INES YANETH

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1954
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-OCT-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700150-01104522-F-0063273105-20191019 0068395118A 1 9910489025

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre-04-2020
		Página 1 de 1

Bucaramanga julio 20 de 2021

Señores
FUNDELUZ
Calle 39 # 23-74 Barrio Centro

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro Vida.

El programa de atención integral a personas en situación de habitabilidad en calle de la secretaria de desarrollo social del municipio de Bucaramanga, contribuyendo el restablecimiento de los derechos de las personas vulneradas y en el marco del Convenio Asociación suscrito con el número **8** de fecha **22 de enero de 2021;** me permito realizar remisión de la persona mayor: **INES YANETH FERNANDEZ RINCON** identificada con cédula de ciudadanía número 63.273.205 con el objeto de asignar bajo la modalidad de centro vida.

La presente solicitud, se soporta bajo el siguiente concepto técnico de las profesionales psicosociales del programa:

Descripción del concepto psicosocial:
De acuerdo con el seguimiento realizado por las funcionarias del programa adulto mayor, se evidencia que la persona mayor se encuentra en situación de vulnerabilidad ya que cuenta con escasa red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos debido a su edad y estado físico, no cuenta con una actividad económica que le permita suplir sus necesidades básicas, logrando condiciones de vida digna.
Se orienta a la persona mayor en sus derechos, contemplados en la ley 1251 de 2008 y ley 1850 de 2017. Así mismo se brinda la oferta institucional (cupo centro vida bajo convenio asociación can la secretaria de desarrollo social) por parte de la entidad territorial con el fin de brindar condiciones dignas relacionadas con la alimentación, las cuales le permitan restablecer los derechos vulnerados a la persona mayor. Así mismo, se explican las generalidades y requisitos que implica el ingreso a un centro vida.

finalmente reiteramos el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente;

JORGE ISNARDO NEIRA GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ María Fernanda Calderón Diaz - Contratista CPS
Revisó/ Psico Angelica María Alcaraz Macias - Contratista CPS

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001054548700002718

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: INES YANETH

Apellidos: FERNANDEZ RINCON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63273105

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/10/2019

Última actualización ciudadano: 06/11/2019

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	63273105
NOMBRES	INES YANETH
APELLIDOS	FERNANDEZ RINCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2012	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:51:00	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	INES YANETH FERNANADEZ RINCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.273.101							
DIRECCIÓN	BARRIO LA JUVENTUD							
RED DE APOYO	LUIS ANTONIO RODRIGUEZ							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 63.312.583
NIÑO CACERES
APELLIDOS
ISABEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-FEB-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Codigo: F-PDC-6100-238,37-087
		VERSION:0.0
		Fecha Aprobacion: Noviembre-04-2020
		pagina 1 de 1

Bucaramanga Mayo 26 de 2022

Señor(a):
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Director(a)
Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza
BUCARAMANGA

Asunto: Remisión de Persona Mayor en Modalidad Centro Vida.

El programa de atención integral a personas mayores de la secretaria de desarrollo social del municipio de Bucaramanga, contribuyendo el restablecimiento de los derechos de las personas mayores en situación de vulnerabilidad: realiza la asignación de cupo a CENTRO VIDA a **ISABEL NIÑO CACERES** identificada con cedula de ciudanía número 63.312.583 en el marco de los recursos de Estampilla Pro-Adulto Mayor.

La presente solicitud, se soporta bajo el siguiente concepto técnico de las profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del concepto psicosocial:
De acuerdo con el seguimiento realizado por las funcionarias del programa adulto mayor, se evidencia que la persona mayor se encuentra en situación de vulnerabilidad ya que cuenta con escasa red de apoyo familiar y no cuenta con los recursos económicos debido a su edad y estado físico, no cuenta con una actividad económica que le permita suplir sus necesidades básicas, logrando condiciones de vida digna se otorga cupo en la modalidad centro vida en la Institución Hogar Geriátrico Luz de Esperanza FUNDELUZ.
Se orienta a la persona mayor en sus derechos, contemplados en la ley 1251 de 2008 y ley 1850 de 2017. Así mismo se brinda la oferta institucional (cupo centro vida bajo convenio asociación can la secretaria de desarrollo social) por parte de la entidad territorial con el fin de brindar condiciones dignas relacionadas con la alimentación, las cuales le permitan restablecer los derechos vulnerados a la persona mayor. Así mismo, se explican las generalidades y requisitos que implica el ingreso a un centro vida.

Finalmente, esta dependencia reitera el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento y restablecimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente;

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/Psico. Erika Paola Vera Carvajal – CPS PAIPM E.V
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM
Revisó/Carmen Lucia Tristancho C. – Contratista CPS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2024

Ficha: 68001111548800001184

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABEL

Apellidos: NIÑO CACERES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63312583

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/11/2022

Última actualización ciudadano: 14/12/2022

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	63312583
NOMBRES	ISABEL
APELLIDOS	NIÑO CACERES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/11/2024 07:52:09	**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 referencia 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

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institucion____FUNDELUZ N° Convenio __153 del 12/10/2024

NOMBRE DEL ADULTO	ISABEL NIÑO CACERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.312.583							
DIRECCIÓN	CALLE 24 # 20-94							
RED DE APOYO	VICENTE NIÑO							
DISCAPACITADO (A)	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique: FIRMA Y/O HUELLA

Del 12 al 18 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación,	
	Alimentación	
Del 19 al 25 de OCTUBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 26 al 1 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 2 al 8 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	
Del 9 al 11 de NOVIEMBRE	DESCRIPCION	FIRMA O HUELLA
	Control de asistencia	
	Actividades enfermería, signos vitales	
	Actividad lúdica o de recreación	
	Alimentación	