REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.944.237
GARCIA CORDERO

APELLIDOS
CANDIDA ROSA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1944
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-1962 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069442-F-0027944237-20080912 0003270593A 1 6880002795

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CANDIDA ROSA GARCIA CORDERO								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.944.237								
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 5-98 BARRIO GAITAN								
RED DE APOYO	DIANA ROCIO MORENO -3134845874 - 6716392								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CANDIDA ROSA GARCIA CORDERO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.944.237							
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 5-98 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	DIANA ROCIO MORENO -3134845874 - 6716392							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Candida poso Coreia		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
t	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia	Candida poso Coreia		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001117965600001924

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CANDIDA ROSA

Apellidos: GARCIA CORDERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27944237

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2022

Última actualización ciudadano: 11/05/2022

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	27944237
NOMBRES	CANDIDA ROSA
APELLIDOS	GARCIA CORDERO
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:	10/19/2024 11:51:56	**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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.828.041
SALAS MELO

APELLIDOS
CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1953
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-FEB-1975 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00069681-M-0013828041-20080912 0003284085A 1 6880001338

Bucaramanga, 03 de octubre del 2022

Señores:
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Cra. 26 #33-36 B. La Aurora.
Telf: 6076455927

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20227664971, 20227663988, 20227663980, 20227664112***

Cordial saludo

La Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió su solicitud, por lo cual se adelantó las siguientes acciones:

Una vez revisados los requisitos de acceso a la modalidad de Centro Vida ESAL- AVAC me permito informar que las siguientes personas mayores reúnen con los criterios de vinculación para recibir los servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SISBEN	ADRES	FECHA DE INGRESO
MARIA MARLENY VALENCIA	C.C 37.794.259	B1 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
ALFONSO FLOREZ	C.C 13.808.142	B4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CENAIDA PEÑA JAIMES	C.C 63.354.059	B1 B/manga	ASMET SALUD. EPS.S.A.S	28/09/2022
CARLOS SALAS MELO	C.C 13.828.041	B5 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CARMEN CECILIA ESPINOZA SANTOS	C.C 63.288.723	A4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022

Ahora bien, se identificó que las siguientes personas no reúnen los requisitos de ingreso:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	OBSERVACIONES
LUS FELIPE OROZCO MARTINEZ	C.C 91.253.270	55 años, No cumple con el requisito de edad.
JAIME PIMIENTO CARREÑO	C.C 91.225.111	59 No cumple con el requisito de edad.
MARIA EUGENIA SERRANO BECERRA	C.C 1.095.309.230	56, No cumple con el requisito de edad.
SANDRA INES DUARTE VASQUEZ	C.C 63.329.690	57, No cumple con el requisito de edad, anormalies en Sisbén, Adres cotizante.
ELSA MORENO DE VILLAMIZAR	C.C. 37.2472.312	Duplicidad en servicio, Se encuentra vinculada a centro vida municipal.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Revisó: Carmen Lucia Tristancho Cadisi. – Contratista CPS. Ctr.

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS SALAS MELO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.828.041							
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 7ª-62 BARRIO LA GLORIA							
RED DE APOYO	6977378							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS SALAS MELO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.828.041							
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 7ª-62 BARRIO LA GLORIA							
RED DE APOYO	6977378							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Carlos Salas		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
X	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas	Carlos Salas		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001128761000000672

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS

Apellidos: SALAS MELO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13828041

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/03/2022

Última actualización ciudadano: 24/03/2022

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	13828041
NOMBRES	CARLOS
APELLIDOS	SALAS MELO
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:	10/21/2024 07:45:05	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.288.723

ESPINOSA SANTOS
APELLIDOS

CARMEN CECILIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1960
LOS SANTOS
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

17-SEP-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2700199-43157399-F-0063288723-20070321 00355 175875789

Bucaramanga, 03 de octubre del 2022

Señores:
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Cra. 28 #33-36 B. La Aurora.
Telf: 6076455927

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20227004371, 20227003888, 20227003860, 20227004112***

Cordial saludo

La Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió su solicitud, por lo cual se adelantó las siguientes acciones:

Una vez revisados los requisitos de acceso a la modalidad de Centro Vida ESAL- AVAC me permito informar que las siguientes personas mayores reúnen con los criterios de vinculación para recibir los servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SISBEN	ADRES	FECHA DE INGRESO
MARIA MARLENY VALENCIA	C.C 37.794.259	B1 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
ALFONSO FLOREZ	C.C 13.808.142	B4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CENAIDA PEÑA JAIMES	C.C 63.354.058	B1 B/manga	ASMET SALUD. EPS.S.A.S	28/09/2022
CARLOS SALAS MELO	C.C 13.828.041	B5 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CARMEN CECILIA ESPINOZA SANTOS	C.C 63.288.723	A4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022

Ahora bien, se identificó que las siguientes personas no reúnen los requisitos de ingreso:

NOMBRE	IDENTIFICACION	OBSERVACIONES
LUIS FELIPE OROZCO MARTINEZ	C.C 91.253.270	55 años, No cumple con el requisito de edad.
JAIME PIMIENTO CARREÑO	C.C 91.225.111	59 No cumple con el requisito de edad.
MARIA EUGENIA SERRANO BECERRA	C.C 1.095.308.230	56, No cumple con el requisito de edad.
SANDRA INES DUARTE VASQUEZ	C.C 63.329.690	57, No cumple con el requisito de edad, anomalías en Sisbén, Adres cotizante.
ELSA MORENO DE VILLAMIZAR	C.C. 37.2472.312	Duplicidad en servicio, Se encuentra vinculada a centro vida municipal.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P/Es: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Revisó: Carmen Lucia Tristancho Cadiel. – Contratista CPS.

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARMEN CECILIA ESPINOSA SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.288.723							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 12-14 BARRIO INVASION VILLA LINA							
RED DE APOYO	3184161434							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinoso		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Carmen Cecilia Espinoso	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARMEN CECILIA ESPINOSA SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.288.723							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 12-14 BARRIO INVASION VILLA LINA							
RED DE APOYO	3184161434							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Carmen Cecilia Espinoso		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
+	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa	Carmen Cecilia Espinosa		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001048548900000657

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN CECILIA

Apellidos: ESPINOSA SANTOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63288723

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2019

Última actualización ciudadano: 11/02/2022

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	63288723
NOMBRES	CARMEN CECILIA
APELLIDOS	ESPINOSA SANTOS
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:	10/21/2024 07:58:15	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta



Cecilia Hernandez
carrera 9a # 22-27
barrio girardot
cel 3006777982 - 3184454065
paciente con cancer



Bucaramanga, 29 de Junio de 2023

Señor(es)
AVAC

CARRERA 28 # 33-36

Asunto: - Radicado Respuesta: 1-WEB-202306-00110443, - 6/21/2023 , - SOLICITUD INGRESO ADULTO MAYOR ALPROGRAMA CENTRO VIDA,

Rad.: 1-WEB-202306-00110443,

ASUNTO: Respuesta PQRS No. 1-WEB-202306-00110443, 1-WEB-202306-00110440, 1-WEB-202306-00110441, 1-WEB-202306-00110432, 1-WEB-202306-00103457

Cordial saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que el Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, desarrolló las siguientes actividades a través del equipo psicosocial:

El día 22 de junio del presente año, se realizó comunicación telefónica con usted, en la cual se indagó sobre los datos de identificación y la solicitud interpuesta en el sistema Atención al ciudadano PQRS. y se concertó la visita para el 23 de junio del año en curso, en la cual se socializa la oferta institucional modalidad centro vida en convenio con ESALES a cada persona mayor, por ende se explicaron los diferentes servicios que se ofrecen: alimentación (ración preparada servida), orientación psicosocial, atención primaria en salud, aseguramiento en salud, capacitación de actividades productivas, deporte, cultura y recreación, encuentros intergeneracionales, promoción del trabajo, promoción de la constitución de redes para el apoyo permanentes, uso de internet y auxilio exequial los cuales, están contemplados en la ley 1276 de 2009.

Así pues, se determinó la pertinencia de **asignar CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA** en la **ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC**, a partir del 23 de junio del año en curso, donde podrá recibir los servicios integrales a través de la modalidad Centro Vida a las siguientes personas mayores .

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
JUDITH URIBE DE ECHEVERRIA	37.831.272
CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ	37.219.081
TERESA DE JESUS SILVA MORALES	28.270.811
LOURDES OVIEDO MALDONADO	63.304.408.

Por otra parte, la adulta mayor **ROSADELIA OREJARENA ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 28.312.222 no se presentó a la entrevista, debido a sus condiciones de salud, razón por la cual no fue evaluada dicha solicitud.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.
Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó/ Proyectó/Enfer. Ingrid Damaris Florez A – CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.219.081							
DIRECCIÓN	CARRERA 9ª-22-27 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3006777982 - 3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.219.081							
DIRECCIÓN	CARRERA 9ª-22-27 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3006777982 - 3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001050550200001235

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CECILIA

Apellidos: HERNANDEZ HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37219081

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/08/2019

Última actualización ciudadano: 19/09/2019

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	37219081
NOMBRES	CECILIA
APELLIDOS	HERNANDEZ HERNANDEZ
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:	10/21/2024 07:49:15	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.354.058**

PEÑA JAIMES
APELLIDOS

CENAIDA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1954**
SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-AGO-1988 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00221454-F-0063354058-20100307 0021493556A 1 6860637725

Bucaramanga, 03 de octubre del 2022

Señores:
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Cra. 28 #33-36 B. La Aurora.
Telf: 6076455927

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20227664371, 20227663888, 20227663880, 20227664112***

Cordial saludo

La Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió su solicitud, por lo cual se adelantó las siguientes acciones:

Una vez revisados los requisitos de acceso a la modalidad de Centro Vida ESAL- AVAC me permito informar que las siguientes personas mayores reúnen con los criterios de vinculación para recibir los servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SISBEN	ADRES	FECHA DE INGRESO
MARIA MARLENY VALENCIA	C.C 37.794.259	B1 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
ALFONSO FLOREZ	C.C 13.808.142	B4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CENAIDA PEÑA JAIMES	C.C 63.364.068	B1 B/manga	ASMET SALUD. EPS.S.A.S	28/09/2022
CARLOS SALAS MELO	C.C 13.828.041	B5 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022
CARMEN CECILIA ESPINOZA SANTOS	C.C 63.288.723	A4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	28/09/2022

Ahora bien, se identificó que las siguientes personas no reúnen los requisitos de ingreso:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	OBSERVACIONES
LUS FELIPE OROZCO MARTINEZ	C.C 91.253.270	55 años, No cumple con el requisito de edad.
JAIME PIMIENTO CARREÑO	C.C 91.225.111	59 No cumple con el requisito de edad.
MARIA EUGENIA SERRANO BECERRA	C.C 1.095.309.230	56, No cumple con el requisito de edad.
SANDRA INES DUARTE VASQUEZ	C.C 63.329.690	57, No cumple con el requisito de edad, anomalías en Sisbén, Adres cotizante.
ELSA MORENO DE VILLAMIZAR	C.C. 37.2472.312	Duplicidad en servicio, Se encuentra vinculada a centro vida municipal.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Revisó: Carmen Lucia Tristancho Cadiat. – Contratista CPS.

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CENAIDA PEÑA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.354.058							
DIRECCIÓN	CALLE 15 3 8-76 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3202123531 - 3158834950							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CENAIDA PEÑA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.354.058							
DIRECCIÓN	CALLE 15 3 8-76 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3202123531 - 3158834950							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Cenaida Peña Jaimes		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes	Cenaida Peña Jaimes		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001008549400001492

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CENAIDA

Apellidos: PEÑA JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63354058

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2019

Última actualización ciudadano: 18/08/2023

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	63354058
NOMBRES	CENAIDA
APELLIDOS	PEÑA 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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:00:33	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.164.248
VERA De MORA
APELLIDOS
CLOTILDE
NOMBRES



Clotilde Vera
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1949
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

25-AGO-1971 GUACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00155333-F-0028164248-20090428 0011102233A 1 6870005245

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CLOTILDE VERA DE MORA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.164.248							
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 53-07							
RED DE APOYO	LUDY MORA VERA -6320993							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CLOTILDE VERA DE MORA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.164.248							
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 53-07							
RED DE APOYO	LUDY MORA VERA -6320993							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Clotilde Vera		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera	Clotilde Vera		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001050550200001436

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLOTILDE

Apellidos: VERA MORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28164248

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2019

Última actualización ciudadano: 18/09/2023

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	28164248
NOMBRES	CLOTILDE
APELLIDOS	VERA DE MORA
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	22/12/2000	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:10:41	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.292.960**

AYALA BLANCO

APELLIDOS

DOMINGA

NOMBRES

Dominga Ayala

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1955**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-1980 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-00950895-F-0063292960-20171101 0058327715A 3 9901897652

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

FECHA: ENERO 01 DE 2015

DOCTOR (A): CLAUDIA GUALDRON PEREZ

DEPENDENCIA: AVAC

NOMBRE DEL PETICIONARIO: DOMINGA AYALA BLANCO

SOLICITUD: FAVOR PARA CENTRO DE BIENESTAR, RECURSOS ESTAMPILLA. CUMPLE REQUISITOS.
MIL GRACIAS

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

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOMINGA AYALA BLANCO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.292.960
DIRECCIÓN	BETANIA ETAPA 9 MANZ3 CASA 42
RED DE APOYO	MAYERLI 3203709692
DISCAPACITADA	SI NO X MES OCTUBRE AÑO 2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOMINGA AYALA BLANCO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.292.960						
DIRECCIÓN	BETANIA ETAPA 9 MANZ3 CASA 42						
RED DE APOYO	MAYERLI 3203709692						
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Dominga Ayala Blanco		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco	Dominga Ayala Blanco		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001135762400000351

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DOMINGA

Apellidos: AYALA BLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63292960

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/05/2022

Última actualización ciudadano: 23/05/2023

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	63292960
NOMBRES	DOMINGA
APELLIDOS	AYALA BLANCO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:13:05	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.311.596

IBARRA De PEREZ

APELLIDOS

EDY SOFIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1943

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-1977 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2506100-00147536-F-0037311596-20090123 0009615255A 1 7380001420

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDY SOFIA IBARRA DE PEREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.311.596							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31B- 33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	FRANCY MORENO -3163087898							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDY SOFIA IBARRA DE PEREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.311.596							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31B- 33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	FRANCY MORENO -3163087898							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001122658300003309

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDY SOFIA

Apellidos: IBARRA DE PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37311596

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/05/2023

Última actualización ciudadano: 16/05/2023

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	37311596
NOMBRES	EDY SOFIA
APELLIDOS	IBARRA DE PEREZ
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	01/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:18:20	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.846.640**

CANAL FLOREZ

APELLIDOS

ELCIDA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1943**

TONA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-SEP-1973 SILOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00131372-F-0027846640-20081124 0006887703A 1 6910016673

Bucaramanga, 23 de junio de 2021

MIRIAM ARIAS MORALES
AVAC
Directora y Representante Legal
Carrera 28 NO. 33-36 B. La Aurora
E.S.M

Asunto: Ingreso 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 10 del 22 de enero de 2021; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **ELCIDA CANAL FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía número **27.846.640**, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de **CENTRO VIDA.**

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

Descripción del Concepto Técnico:

Se conceptúa persona mayor de 78 años de edad sin red de apoyo estable no cuenta con la ayuda de su familia, vive en un espacio reducido y sus hábitos de alimentación no son los adecuados para una sana nutrición, aspecto que puede afectar de manera directa su área física, cognitiva y emocional.

Se evidencia que, aunque la señora optó por tratar de generar ingresos para su sustento diario, estos son insuficientes para cubrir sus necesidades básicas. Aspecto que le genera preocupación porque en un futuro no pueda seguir trabajando ni recibiendo el apoyo de los vecinos y no tenga ninguna otra ayuda.

Teniendo en cuenta lo anterior y en el marco de la ley 1276 de 2009 es menester hacer el restablecimiento de derechos de la persona mayor otorgándole CUPO EN CENTRO VIDA garantizando el complemento nutricional (mercado) contribuyendo en su salud física, mental y psicosocial para un envejecimiento activo y saludable.

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 GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Reviso: ELibardo Piñerez Reina – CPS Coord: PAIPM SDS

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

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELCIDA CANAL FLOREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27846640							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 50-60 BARRIO MORRORRICO							
RED DE APOYO	6350030 - 3214515371							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELCIDA CANAL FLOREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27846640							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 50-60 BARRIO MORRORRICO							
RED DE APOYO	6350030 - 3214515371							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001041658900007178

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ELCIDA

Apellidos: CANAL FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27846640

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2021

Última actualización ciudadano: 08/04/2021

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

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	27846640
NOMBRES	ELCIDA
APELLIDOS	CANAL FLOREZ
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:26:18	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.242.312**

MORENO De VILLAMIZAR

APELLIDOS

ELSA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1954**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-OCT-1975 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-01099920-F-0037242312-20191001 0067925746A 1 9909902976

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

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELSA MORENO DE VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.242.312							
DIRECCIÓN	CARRERA 10 # 13-24 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3202123531							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno			

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

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELSA MORENO DE VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.242.312							
DIRECCIÓN	CARRERA 10 # 13-24 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3202123531							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Elsa Moreno		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno	Elsa Moreno		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001065548600001875

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA

Apellidos: MORENO DE VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37242312

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/05/2021

Última actualización ciudadano: 10/09/2024

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	37242312
NOMBRES	ELSA
APELLIDOS	MORENO DE VILLAMIZAR
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:	10/21/2024 08:31:47	**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**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.944.263**
ESPARZA De MARTINEZ

APELLIDOS
ESPERANZA

NOMBRES

Esperanza Esparza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1939**
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-OCT-1962 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-30157738-F-0027944263-20090528 0011865889A 1 24012817

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ESPERANZA ESPARZA DE MARTINEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.944.263							
DIRECCIÓN	CALLE 17 3 10-17							
RED DE APOYO	ESPERANZA MARTINEZ -3155743184							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ESPERANZA ESPARZA DE MARTINEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.944.263							
DIRECCIÓN	CALLE 17 3 10-17							
RED DE APOYO	ESPERANZA MARTINEZ -3155743184							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Esperanza Esparza		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza	Esperanza Esparza			
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001036550000001218

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ESPERANZA

Apellidos: ESPARZA MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27944263

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2019

Última actualización ciudadano: 01/10/2019

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	27944263
NOMBRES	ESPERANZA
APELLIDOS	ESPARZA DE MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

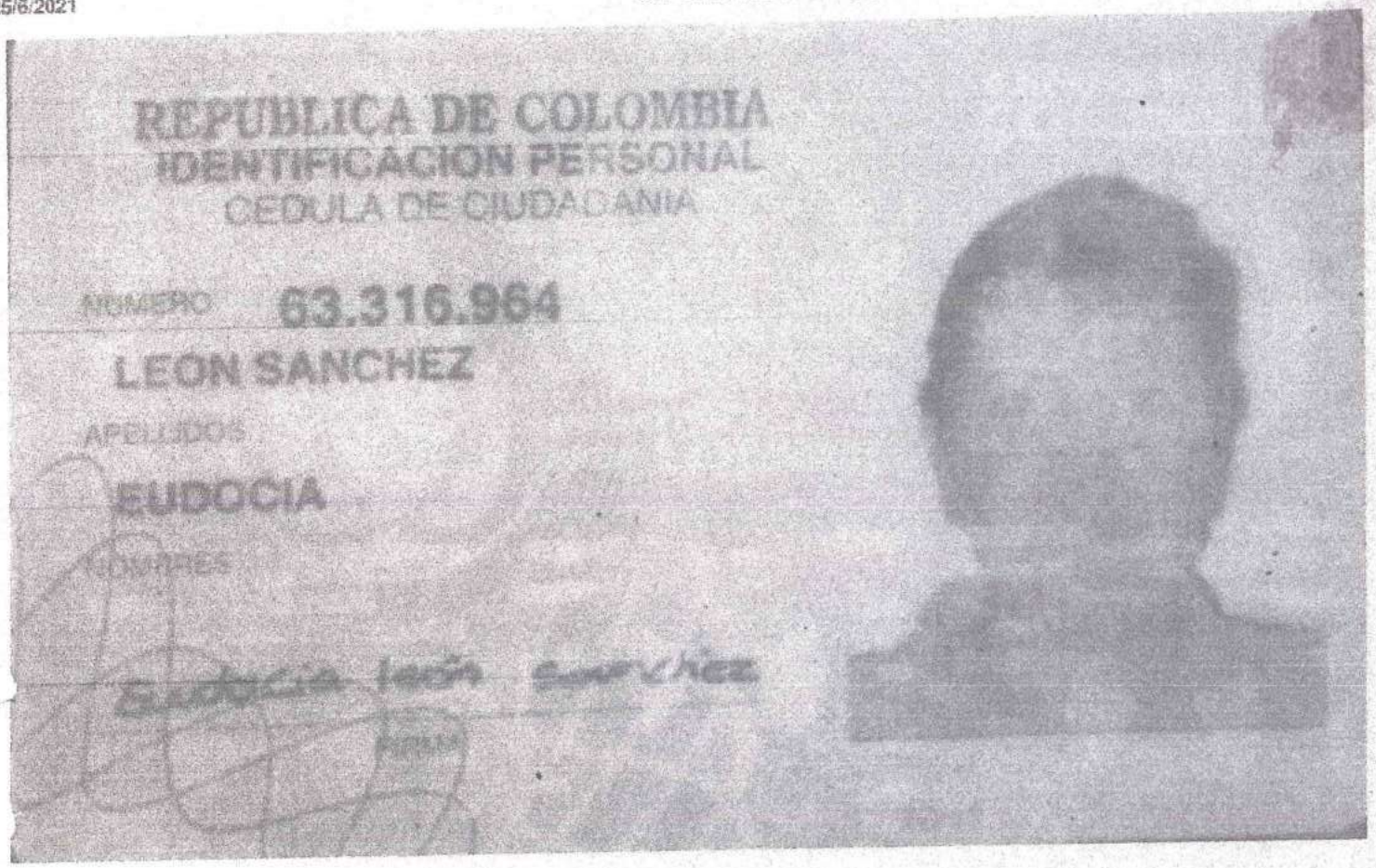
Datos de afiliación :

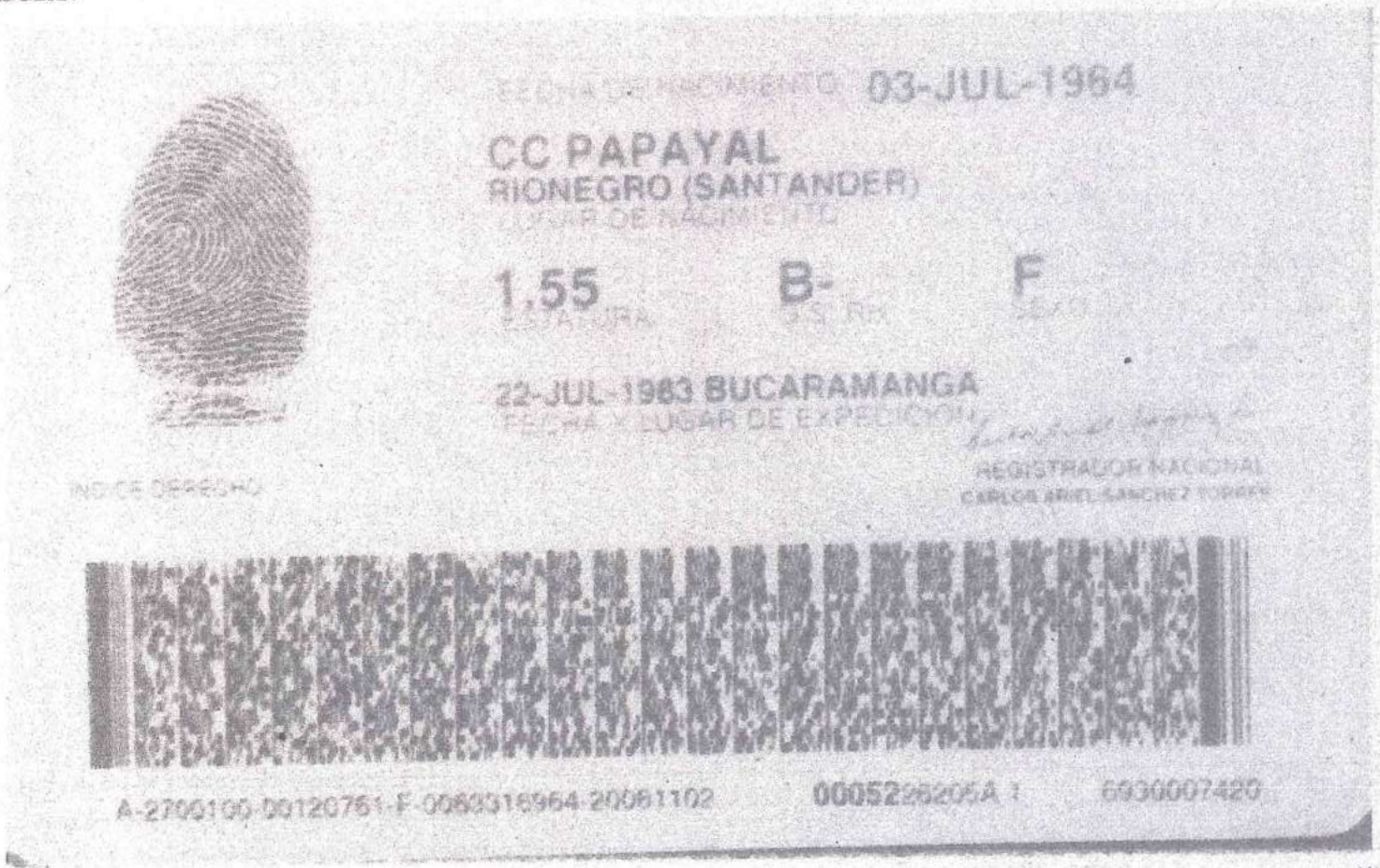
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 08:39:11	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.316.964
LEON SANCHEZ
APELLIDOS
EUDOCCIA
NOMBRES
Eudoccia León Sanchez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1964
CC PAPAYAL
RIONEGRO (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,55
ESTATURA
B-
G.S. RH
F
SEXO
22-JUL-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700105-00120761-F-0063316964-20061102
0005228205A 1
6930007420

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, 08 de junio de 2021

Señora
MYRYAM ARIAS MORALES
Presidenta
AVAC
Carrera 28 No. 33-36 Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor a 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; realiza la remisión a **Centro** de la ciudadana **EUDOCIA LEÓN SÁNCHEZ** identificada con cédula de ciudanía **No. 63.316.964** 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:

Concepto Psicosocial:

Con base al artículo 6° y 7° de la Ley 1276 de 2009 los beneficiarios de los centros vida serán quienes tengan SISBEN de los niveles I y II o aquellos que requieran de este servicio para mitigar condiciones de vulnerabilidad, aislamiento o carencia de soporte social. Así mismo una persona podrá ser clasificada dentro de este rango, siendo menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen.

Por lo anteriormente, se conceptúa la pertinencia de vincular a la ciudadana en CENTRO VIDA, bajo los recursos de Estampilla Pro- Adulto Mayor, con la finalidad de brindar atención integral con relación a la Seguridad alimentaria, atención primaria en salud, atención psicosocial, actividades productivas, recreativas y culturales, auxilio exequial en el marco de la Ley 1276 de 2009.

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

Atentamente,

JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó- Elaboró: Ps. Angélica María Alcaraz Macías CPS Programa de Atención Integral a las Personas Mayores
Revisó: Elibardo Piñerez Reina CPS Coord. Programa de Atención Integral a las Personas Mayores.

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

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOCIA LEON SANCHEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.316.964							
DIRECCIÓN	CALLE 69 # 6-91 BARRIO BUCARAMANGA							
RED DE APOYO	3152816853							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon Sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOCIA LEON SANCHEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.316.964							
DIRECCIÓN	CALLE 69 # 6-91 BARRIO BUCARAMANGA							
RED DE APOYO	3152816853							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Eudocio leon sanchez		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Eudocio leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocia leon sanchez	Eudocio leon sanchez		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001026548300000641

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EUDOCIA

Apellidos: LEON SANCHEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63316964

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/08/2019

Última actualización ciudadano: 21/11/2022

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	63316964
NOMBRES	EUDOCIA
APELLIDOS	LEON SANCHEZ
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	01/01/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:10:22	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.364.553**

MORA NARANJO

APELLIDOS

FATSULE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1959**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.35	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1989 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00158687-F-0063364553-20090606 0012216178A 1 6940006051

PROCESO: PROYECCIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO		No. Consecutivo S-SdDSB323-2022
Subproceso: UNIDAD DE PROMOCIÓN SOCIAL Código Subproceso:6100		SERIE/Subserie:PROGRAMAS / Programa Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie/Subserie (TRD) 6100-223 / 6100-223.13

Bucaramanga, 17 de febrero de 2022

Señores:
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Cel. 3178182870
Cra 28 #33-36

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20221541417***

Cordial saludo,

La secretaría de desarrollo social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió una PQRSD de la Asociación Voluntaria de Alivio al Cáncer (AVAC) solicitando: "visita nuevo cupo programa adulto mayor centro vida", en la visita se evidenció lo siguiente:

FATSULE MORA NARANJO, con cédula de ciudadanía N° 63.364.553. de Bucaramanga de 62 años de edad, la cual presenta diagnóstico de Tumor Benigno Lipomatoso de piel y tejido subcutáneo de miembros y perforaciones de la membrana timpánica. De acuerdo a lo evidenciado en la valoración psicosocial la persona mayor cuenta con una red de apoyo primaria limitada y no posee ingresos que le permitan suplir sus necesidades, por lo cual se considera que se encuentra en un nivel alto de vulnerabilidad.
Según lo contemplado en la Ley 1276 de 2009 nos permitimos informarle que desde el programa "atención integral a personas mayores" se le brinda la oferta institucional a los ciudadanos que cuenten con los requisitos para este tipo de beneficio, en vista que la señora Fatsule Mora Naranjo cumple con estos, se hace necesario otorgarle un cupo en la Asociación Voluntaria de Alivio al Cáncer en modalidad Centro Vida para ser beneficiada con los servicios integrales en el marco de las instituciones que cuentan con convenio de asociación con la Secretaría de Desarrollo Social en el marco de la "estampilla para el bienestar del adulto mayor", también de los centros vida del municipio para mejorar su calidad, promoviendo un envejecimiento activo y saludable.

Sin otro particular

JORGE ISNARDO NEIRA GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS

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

Nombre de la Institución: _
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FATSULE MORA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.364.553							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 30ª-20 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3155559118 MARGARITA MORA							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FATSULE MORA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.364.553							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 30ª-20 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3155559118 MARGARITA MORA							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001019547300000580

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FATSULE

Apellidos: MORA NARANJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63364553

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 16/09/2019

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	63364553
NOMBRES	FATSULE
APELLIDOS	MORA 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:19:21	**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 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.





carrera 4 # 30a 09
barrio 12 de octubre
3178049392 - 6514799
3115564316 Vecina

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo 2-SDOSB-202406-00014203
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie TRD: 6100 03 / 6100 03 4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. **Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964**
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405
4. Germán Quintero Paredes 91 206 377
5. Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854
6. **Flor Vera Celis Cc 63 301 055**
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hillary Hiseth Navas Diaz- CPS PAIPM HN
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FLOR VERA CELIS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.301.055							
DIRECCIÓN	CARRERA 4 # 30ª-09 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3178049392 -6514799							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FLOR VERA CELIS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.301.055							
DIRECCIÓN	CARRERA 4 # 30ª-09 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3178049392 -6514799							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Flor Vera		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera	Flor Vera		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001065548600001530

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR

Apellidos: VERA CELIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63301055

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 29/04/2024

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	63301055
NOMBRES	FLOR
APELLIDOS	VERA CELIS
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:26:40	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.466.437**

PEREZ SARABIA
APELLIDOS

GERMAN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1939**
ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-DIC-1965 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2506100-55159905-M-0005466437-20070903 **01210** 07246B 02 233517782

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERMAN PEREZ SARABIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.466.437							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31 B -33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	FRANCY VIVIANA MORENO -3163087898							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
						
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
						
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
						

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERMAN PEREZ SARABIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.466.437							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31 B -33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	FRANCY VIVIANA MORENO -3163087898							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001122658300003308

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GERMAN

Apellidos: PEREZ SARABIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5466437

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/05/2023

Última actualización ciudadano: 16/05/2023

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	5466437
NOMBRES	GERMAN
APELLIDOS	PEREZ SARABIA
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	21/03/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:39:26	**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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.206.377**
QUINTERO PAREDES
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1957**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO
25-SEP-1978 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00940689-M-0091206377-20170927 0057439896A 1 9910122702

Barrio 12 de octubre invación las pilas

Casa # 170

3243665651 - 3115564316

no tiene celular de Vecinas

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo 2-SDDSB-202406-0014203
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie TRD: 6100.03 / 6100.03.4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaria de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. **Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964**
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405
4. **Germán Quintero Paredes 91 206 377**
5. Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854
6. Flor Vera Celis Cc 63 301 055
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hilary Hiseth Navas Diaz- CPS PAIPM
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001042550100001601

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GERMAN

Apellidos: QUINTERO PAREDES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91206377

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 17/09/2019

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	91206377
NOMBRES	GERMAN
APELLIDOS	QUINTERO PAREDES
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	14/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:42:54	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.932.579

DOMINGUEZ
APELLIDOS

GILMA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1938
GALAN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-NOV-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0-0700100-59153303-F-0027932579-2007030

00394 07088M 02 2171220/6

HABITANTE DE CALLE

Versión: 0.0

Página: 1 de 1

FECHA: 01 de Julio 16

DOCTOR (A): Claudio Caldron Perez

DEPENDENCIA: Dvae

NOMBRE DEL PETICIONARIO: Silvia Dominguez

SOLICITUD: Favor pues centro Orbo Cumple requisitos

MIL GRACIAS

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

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GILMA DOMINGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.932.579							
DIRECCIÓN	CARRERA 52 # 14ª-30 MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JANETH SILVA DOMINGUEZ -3168555564							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GILMA DOMINGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.932.579							
DIRECCIÓN	CARRERA 52 # 14ª-30 MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JANETH SILVA DOMINGUEZ -3168555564							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Gilma Dominguez		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez	Gilma Dominguez		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001098761100000118

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GILMA

Apellidos: DOMINGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27932579

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/07/2021

Última actualización ciudadano: 06/07/2021

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	27932579
NOMBRES	GILMA
APELLIDOS	DOMINGUEZ
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	06/02/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 09:50:49	**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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26714903
OVIEDO
APELLIDOS
GLORIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1952
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-MAR-1976 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2700100-00849418-F-0026713968-20160916
0051223050A 2
6864022048

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GLORIA OVIEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.713.966							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 5- 35 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	SANDRA RAMIREZ -3134776306							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GLORIA OVIEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.713.966							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 5- 35 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	SANDRA RAMIREZ -3134776306							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Gloria Oviedo		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo	Gloria Oviedo		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001125548200000307

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA

Apellidos: OVIEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28713966

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/11/2022

Última actualización ciudadano: 29/11/2022

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	28713966
NOMBRES	GLORIA
APELLIDOS	OVIEDO
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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 10:35:23	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.839.172**

REYES DELGADO

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES

Gustavo Reyes-D

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1954**

CC LA FUENTE
ZAPATOCA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00135014-M-0013839172-20001200 0007747540A 1 6900026425

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUSTAVO REYES DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.839.172							
DIRECCIÓN	CALLE 42 # 8 OCC- 28 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	JOANA CRISTINA REYES							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	x	x
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	x	x
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUSTAVO REYES DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.839.172							
DIRECCIÓN	CALLE 42 # 8 OCC- 28 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	JOANA CRISTINA REYES							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Gustavo Reyes		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes	Gustavo Reyes		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001115548100000974

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO

Apellidos: REYES DELGADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13839172

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/08/2019

Última actualización ciudadano: 09/09/2019

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	13839172
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	REYES DELGADO
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	12/06/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 11:15:07	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.824.455**

ROA

APELLIDOS

ISBELIA

NOMBRES

Isbelia Roa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1954**

GUACA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-NOV-1975 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-8881565-00180336-F-0037824455-20090923 0016449985A 1 32843342

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, 08 de junio de 2021

Señora
MYRYAM ARIAS MORALES
Presidenta
AVAC
Carrera 28 No. 33-36 Bucaramanga

Asunto: Remisión de persona mayor a 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; realiza la remisión a **Centro** de la persona mayor **ISBELIA ROA** identificada con cédula de ciudanía **No. 37.824.455** 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:

Concepto Psicosocial:

Persona mayor que reúne los requisitos de acceso a **CENTRO VIDA**, se considera la pertinencia de ser vinculada como beneficiaria de los Recursos de Estampilla Pro. Adulto Mayor para esta modalidad, con la finalidad de brindar atención integral con relación a la Seguridad alimentaria, atención primaria en salud, atención psicosocial, actividades productivas, recreativas y culturales, auxilio exequial en el marco de la **Ley 1276 de 2009.**

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

Atentamente,

JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó- Elaboró: Ps. Angélica María Alcaraz Macías CPS Programa de Atención Integral a las Personas Mayores.
Revisó: Elibardo Piñerez Reina CPS Coord. Programa de Atención Integral a las Personas Mayores.

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.

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISBELIA ROA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.824.455							
DIRECCIÓN	CARRERA 2ª # 31b- 20 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3203843429							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISBELIA ROA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.824.455							
DIRECCIÓN	CARRERA 2ª # 31b- 20 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3203843429							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001019547300000519

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISBELIA

Apellidos: ROA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37824455

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/05/2023

Última actualización ciudadano: 16/05/2023

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	37824455
NOMBRES	ISBELIA
APELLIDOS	ROA
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:	10/21/2024 11:40:41	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13845054
SUAREZ
APELLIDOS
JORGE ELIECER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1956
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
16-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-2700100-59101941-M-0013845054-20020624 0351802172B 02 119372724

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 25 de mayo de 2022

MIRIAM ARIAS MORALES
AVAC
Directora y Representante Legal
Carrera 28 N° 30-36 B. La Aurora

Asunto: Ingreso 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 14 del 25 de enero de 2021; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **JORGE ELIECER SUAREZ** identificado con cédula de ciudadanía número 13845054, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de **CENTRO VIDA.**
La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Se conceptúa persona mayor de 65 años, el cual no cuenta con ingresos suficientes para suplir sus necesidades básicas, presenta diagnóstico de: DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, NECROPATIA DIÁBETICA, ENFERMEDAD ARTERIAL CRÓNICA Y MICROANGIOPATIA ANGIOPÁTICA. Unido a esto, su red de apoyo es limitada, debido a que solo cuenta con la ayuda de uno de sus hijos y este no posee un trabajo estable. De acuerdo a esto y teniendo en cuenta que en el marco de la Ley 1276 de 2009 es menester hacer el restablecimiento de derechos de la persona mayor otorgándole CUPO EN CENTRO VIDA, para ser beneficiado con los servicios integrales tales como: *Orientación psicosocial, Promoción de estilos de vida saludable, Capacitación en actividades productivas, Deporte, cultura y recreación y encuentros intergeneracionales:* garantizando un envejecimiento digno con sus necesidades básicas.

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,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Gladys Zuleima Rueda Villamizar- CPS PAIPM SDS
Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Carmen Lucia Tristancho Cediel – 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

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ELIECER SUAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13845054							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 30ª-24 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3002006915							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ELIECER SUAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13845054							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 30ª-24 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3002006915							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001019547300000582

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE ELIECER

Apellidos: SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13845054

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 10/08/2021

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	13845054
NOMBRES	JORGE ELIECER
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 14:13:11	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.217.959

GOMEZ ESCOBAR
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1961

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

12-MAY-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00155094-M-0091217959-20090424 0011010196A 1 6860010574

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ENRIQUE GOMEZ ESCOBAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.217.959							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 occ # 29-50 BARRIO SANTANDER							
RED DE APOYO	3163557922							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ENRIQUE GOMEZ ESCOBAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.217.959							
DIRECCIÓN	CARRERA 5 occ # 29-50 BARRIO SANTANDER							
RED DE APOYO	3163557922							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001115548100001319

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE ENRIQUE

Apellidos: GOMEZ ESCOBAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91217959

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2019

Última actualización ciudadano: 03/11/2023

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	91217959
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	GOMEZ ESCOBAR
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2024 14:26:53	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

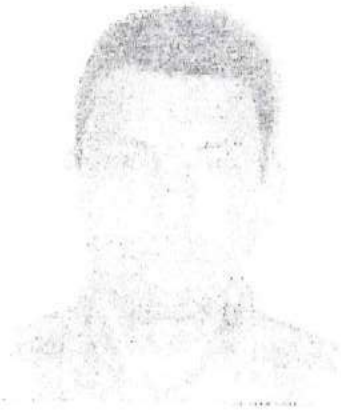
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.208.303
FLOREZ VILLAMIZAR
APELLIDOS
JOSE ANTONIO
NOMBRES

José Antonio Florez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1955
CHITAGA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO

31-ENE-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00164295 M 0091208303-20000725 0013890839A 1 6850012331

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JOSE ANTONIO FLOREZ VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.208.303							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 50 -114 BARRIO MORRORICO							
RED DE APOYO	MAYIVEL FLOREZ - 3177101287							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez	José A. Florez			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JOSE ANTONIO FLOREZ VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.208.303							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 50 -114 BARRIO MORRORICO							
RED DE APOYO	MAYIVEL FLOREZ - 3177101287							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Jose A Florez		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	José A Florez	José A Florez	José A Florez	José A Florez		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001123762500000789

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANTONIO

Apellidos: FLOREZ VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91208303

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/03/2022

Última actualización ciudadano: 02/03/2022

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

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	91208303
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	FLOREZ VILLAMIZAR
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.	CONTRIBUTIVO	01/02/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	04/26/2024 09:53:18	**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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.808.410
TRIANA SOLANO
APELLIDOS
JORGE
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1947
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
31-JUL-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A+2700100-59112891-M-0013808410-20030908 0600503249A 02 131789571

Barrio 12octubre parte bajo
casa 29
3134539909 3165276492

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE TRIANA SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13806410							
DIRECCIÓN	BARRIO 12 DE OCTUBRE PARTE BAJO CASA 29							
RED DE APOYO	3134539909							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE TRIANA SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13806410							
DIRECCIÓN	BARRIO 12 DE OCTUBRE PARTE BAJO CASA 29							
RED DE APOYO	3134539909							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Jorge Triana		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
x	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana	Jorge Triana.		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2024

Ficha: 68001108549500001482

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE

Apellidos: TRIANA SOLANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13806410

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2023

Última actualización ciudadano: 16/03/2023

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	13806410
NOMBRES	JORGE
APELLIDOS	TRIANA SOLANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

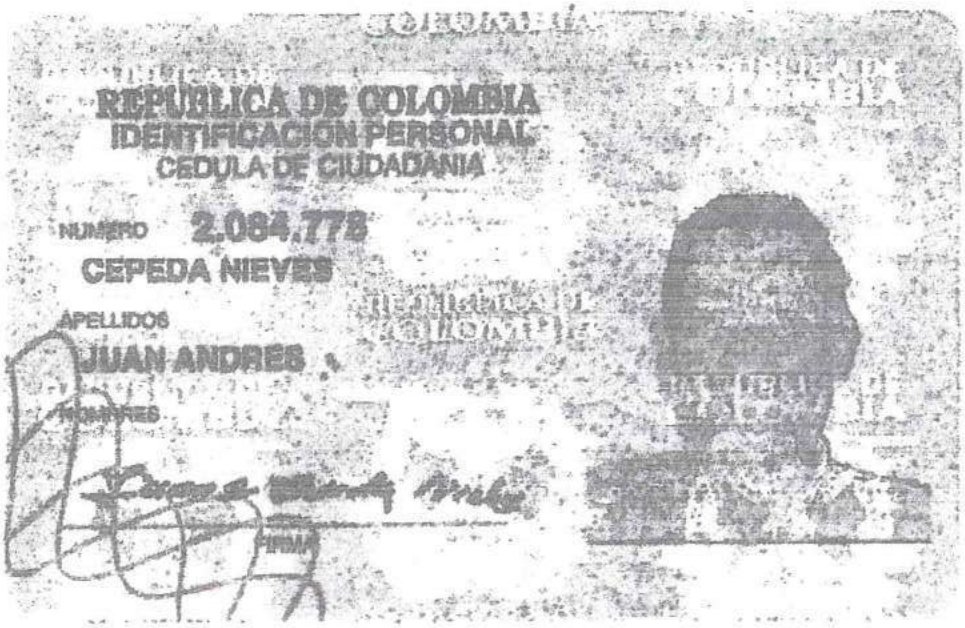
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FUNDACIÓN SALUD MIA -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/22/2024 08:44:18	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.084.778
CEPEDA NIEVES
APELLIDOS
JUAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1937
CHIPATA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

28-DIC-1960 CHIPATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00120581-M-0002084778-20091102 0005196553A 1 0860011257

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUAN ANDRES CEPEDA NIEVES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.084.778							
DIRECCIÓN	Calle 144 # 43 -12 portal de santana							
RED DE APOYO	MYRIAN ESCOBAR -3157202996 -6196805							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
						
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
						
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUAN ANDRES CEPEDA NIEVES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.084.778							
DIRECCIÓN	Calle 144 # 43 -12 portal de santana							
RED DE APOYO	MYRIAN ESCOBAR -3157202996 -6196805							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001115548100001095

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN ANDRES

Apellidos: CEPEDA NIEVES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2084778

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/11/2023

Última actualización ciudadano: 22/11/2023

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

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	2084778
NOMBRES	JUAN ANDRES
APELLIDOS	CEPEDA NIEVES
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.	CONTRIBUTIVO	01/10/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/21/2024 14:41:08	**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**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91208505**

REYES FAJARDO
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1959**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-FEB-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-70082803-M-0091208505-20000909 **08183**00235A 01 087112152

Bucaramanga 21 de noviembre de 2023

Señores: Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer (AVAC)
Dirección: Cr 28 #33 – 36
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Teléfono: 6076325993 – 6076455927

Asunto: **SOLICITUD INGRESO ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO VIDA AVAC**

Cordial saludo,
La secretaria de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del programa de atención integral a personas mayores recibió "Solicitud de cupo en modalidad centro vida para el señor Juan Carlos Reyes Fajardo" de AVAC. Durante la visita se evidencio lo siguiente:

- ✓ El día 15 de noviembre se realizó visita por parte del equipo psicosocial al señor Juan Carlos Reyes Fajardo persona mayor con cédula de ciudadanía N° 91208508, quien se encuentra actualmente en la asociación voluntaria de apoyo integral al enfermo de cáncer AVAC, durante la visita se evidencio que la persona mayor presenta un alto estado de vulnerabilidad ya que ya que no cuenta con relaciones familiares y no tiene esposa ni hijos, que le garantice su cuidado y atención integral. Así mismo, debido a su diagnóstico este le impide se autónomo y realizar alguna actividad que le genere ingresos económicos.
- ✓ Teniendo en cuenta lo anterior, se hace necesario otorgarle un cupo en modalidad centro de vida, para así garantizar el cubrimiento de sus necesidades básicas, según lo contemplado en la ley de atención integral 1276 del 2009.

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

Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó: Psi Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS GZRU
Revisó: María E. Salcedo- CPS PAIPM SDS MI

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUAN CARLOS REYES FAJARDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91208505							
DIRECCIÓN	CARRERA 28 33 36							
RED DE APOYO	3182066378							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUAN CARLOS REYES FAJARDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91208505							
DIRECCIÓN	CARRERA 28 33 36							
RED DE APOYO	3182066378							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2024

Ficha: 68001083547700001077

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: Juan Carlos

Apellidos: Reyes Fajardo

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91208505

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/10/2022

Última actualización ciudadana: 18/10/2022

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 del administrador: Liliana Torres Toledo

Dirección: Carrera 30 N° 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	91208505
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	REYES FAJARDO
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	01/07/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/12/2024 07:53:40	**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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 37.831.272

Apellidos
URIBE De ECHEVERRIA

Nombres
JUDITH

Nacionalidad | Estatura | Sexo
COL | 1.55 | F

Fecha de nacimiento | G.S.
10 MAR 1955 | B+

Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
21 OCT 1976 BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
09 DIC 2032

CC
010626832

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL010626832427001<<<<<<<<<<<
5503104F3212091COL37831272<<<9
URIBE<DE<ECHEVERRIA<<JUDITH<<<

Bucaramanga, 29 de Junio de 2023

Señor(es)
AVAC

CARRERA 28 # 33-36

Asunto: - Radicado Respuesta: 1-WEB-202306-00110443, - 6/21/2023 , - SOLICITUD INGRESO ADULTO MAYOR ALPROGRAMA CENTRO VIDA,

Rad.: 1-WEB-202306-00110443,

ASUNTO: Respuesta PQRS No. 1-WEB-202306-00110443, 1-WEB-202306-00110440, 1-WEB-202306-00110441, 1-WEB-202306-00110432, 1-WEB-202306-00103457

Cordial saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que el Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, desarrolló las siguientes actividades a través del equipo psicosocial:

El día 22 de junio del presente año, se realizó comunicación telefónica con usted, en la cual se indagó sobre los datos de identificación y la solicitud interpuesta en el sistema Atención al ciudadano PQRS. y se concertó la visita para el 23 de junio del año en curso, en la cual se socializa la oferta institucional modalidad centro vida en convenio con ESALES a cada persona mayor, por ende se explicaron los diferentes servicios que se ofrecen: alimentación (ración preparada servida), orientación psicosocial, atención primaria en salud, aseguramiento en salud, capacitación de actividades productivas, deporte, cultura y recreación, encuentros intergeneracionales, promoción del trabajo, promoción de la constitución de redes para el apoyo permanentes, uso de internet y auxilio exequial los cuales, están contemplados en la ley 1276 de 2009.

Así pues, se determinó la pertinencia de **asignar CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA** en la **ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC**, a partir del 23 de junio del año en curso, donde podrá recibir los servicios integrales a través de la modalidad Centro Vida a las siguientes personas mayores .

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
JUDITH URIBE DE ECHEVERRIA	37.831.272
CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ	37.219.081
TERESA DE JESUS SILVA MORALES	28.270.811
LOURDES OVIEDO MALDONADO	63.304.408.

Por otra parte, la adulta mayor **ROSADELIA OREJARENA ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 28.312.222 no se presentó a la entrevista, debido a sus condiciones de salud, razón por la cual no fue evaluada dicha solicitud.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.
Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó/ Proyectó/Enfer. Ingrid Damaris Florez A – CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUDITH URIBE DE ECHEVERRIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.831.272							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 30ª-28							
RED DE APOYO	3144540934 3172964455							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JUDITH URIBE DE ECHEVERRIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.831.272							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 30ª-28							
RED DE APOYO	3144540934 3172964455							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Judith Uribe		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe	Judith Uribe		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2024

Ficha: 68001083547700001326

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JUDITH

Apellidos: URIBE DE ECHEVERRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37831272

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/05/2023

Última actualización ciudadano: 04/05/2023

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	37831272
NOMBRES	JUDITH
APELLIDOS	URIBE DE ECHEVERRIA
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/22/2024 09:09:09	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.839.854
PETRO URIBE
APELLIDOS
LAURA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1951
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2760100-00159341-F-0037839854 20080428 0011102236A 1

Calle 31a # 4-19
barrio 23 de junio
Cel 315-5940665 — 314-701-2619

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo 2-SDSB-202405-0014203
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie TRD. 6100 03 / 6100 03 4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. **Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964**
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405
4. Germán Quintero Paredes 91 206 377
5. **Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854**
6. Flor Vera Celis Cc 63 301 055
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hilary Hiseth Navas Diaz- CPS PAIPM HN
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LAURA PETRO URIBE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.839.854							
DIRECCIÓN	CALLE 31 a # 1-19 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3155940665 - 3167012619							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LAURA PETRO URIBE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.839.854							
DIRECCIÓN	CALLE 31 a # 1-19 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3155940665 - 3167012619							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Laura Petro		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro	Laura Petro		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Fecha de consulta: 14/06/2024

Ficha: 68001095548400001059

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: **LAURA**

Apellidos: **PETRO URIBE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37839854**

Municipio: **Bucaramanga**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 11/11/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LILIANA TORRES TOLEDO**

Dirección: **Carrera 30 No 30 - 40**

Teléfono: **3164823516**

Correo Electrónico: **sisben@bucaramanga.gov.co**

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37839854
NOMBRES	LAURA
APELLIDOS	PETRO URIBE
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:	06/14/2024 16:37:31	**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 `DRES, 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63531977
FLOREZ TARAZONA
APELLIDOS
LETICIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1952
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
22-SEP-2000 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2700100-99088855-F-0063531977-20010419 1990501072A 01 094523435

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LETICIA FLOREZ TARAZONA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.531.977							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31B 10 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	ROSALBA FLORES .6706002							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LETICIA FLOREZ TARAZONA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.531.977							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31B 10 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	ROSALBA FLORES .6706002							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

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	63531977
NOMBRES	LETICIA
APELLIDOS	FLOREZ TARAZONA
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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/22/2024 11:33:24	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.951.748

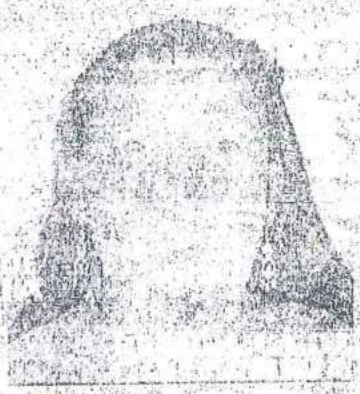
SANTANDER MENDOZA

APELLIDOS

LIBRADA

NOMBRES

FIRMA





PULGAR DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1942

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47	A-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-1965 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00158818-F-0027951748-20090608 0012283153A 1 6930004384

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIBRADA SANTANDER MENDOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.951.748							
DIRECCIÓN	CARREARA 12 # 19- 10 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	ELIZABETH SABOGAL- 3142717605							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
	L					
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Libre Santander	Libre Santander	Libre Santander	Libre Santander		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	Libre Santander	Libre Santander	Libre Santander	Libre Santander		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
	Libre Santander	Libre Santander	Libre Santander			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIBRADA SANTANDER MENDOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.951.748							
DIRECCIÓN	CARREARA 12 # 19- 10 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	ELIZABETH SABOGAL- 3142717605							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Librada Santander		
LUNES 4	**MARTES 5**	**MIERCOLES 6**	**JUEVES 7**	**VIERNES 8**	**SABADO 9**	**DOMINGO 10**
	Librada Santander	Librada Santander	Librada Santander	Librada Santander		
LUNES 11	**MARTES 12**	**MIERCOLES 13**	**JUEVES 14**	**VIERNES 15**	**SABADO 16**	**DOMINGO 17**
LUNES 18	**MARTES 19**	**MIERCOLES 20**	**JUEVES 21**	**VIERNES 22**	**SABADO 23**	**DOMINGO 24**
LUNES 25	**MARTES 26**	**MIERCOLES 27**	**JUEVES 28**	**VIERNES 29**	**SABADO 30**	

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001067548500001687

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LIBRADA

Apellidos: SANTANDER MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27951748

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/05/2024

Última actualización ciudadano: 15/05/2024

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	27951748
NOMBRES	LIBRADA
APELLIDOS	SANTANDER MENDOZA
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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2024 07:43:31	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37811645

CASTRO
APELLIDOS

LETICIA
NOMBRES

Leticia Castro
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1950
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUL-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-70082953-F-0037811645-20000908 03814 00250A 02 087149985

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LETICIA CASTRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37811645							
DIRECCIÓN	CALLE 29 # 5ª OCC-74 BARRIO SANTANDER							
RED DE APOYO	3166608309							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LETICIA CASTRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37811645							
DIRECCIÓN	CALLE 29 # 5ª OCC-74 BARRIO SANTANDER							
RED DE APOYO	3166608309							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Leticia Castro		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro	Leticia Castro		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001115548100001345

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LETICIA

Apellidos: CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37811645

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 12/05/2023

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	37811645
NOMBRES	LETICIA
APELLIDOS	CASTRO
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:	10/23/2024 08:18:51	**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 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.802.121**

ARIAS RIOS

APELLIDOS

LIDIA

NOMBRES

Lidia Arias Rios

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1949**

CC PANGOTE
SAN ANDRES (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-SEP-1971 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-0Q069521-F-0037802121-20080912 0003278678A 1 6870002595

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIDIA ARIAS RIOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.802.121							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 25- 29 BARRIO UNIVERSIDAD							
RED DE APOYO	ARMANDO ANGARITA ARIAS 3143605982 -							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios	Lidia Arias Rios			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIDIA ARIAS RIOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.802.121							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 25- 29 BARRIO UNIVERSIDAD							
RED DE APOYO	ARMANDO ANGARITA ARIAS 3143605982 -							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Lidioc Arias Rios		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Lidioc Arias Rios	Lidioc Arias Rios	Lidioc Arias Rios	Lidioc Arias Rios		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001155966500003123

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIDIA

Apellidos: ARIAS RIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37802121

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2024

Última actualización ciudadano: 19/04/2024

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	37802121
NOMBRES	LIDIA
APELLIDOS	ARIAS RIOS
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:	10/23/2024 08:17:14	**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".

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.304.408
OVIEDO MALDONADO
APELLIDOS
LOURDES
NOMBRES

Lourdes Oviedo Maldonado
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1963
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

14-DIC-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00159610-F-0063304408-20090619 0012649933A 1 6870005508

Lourdes Oviedo. Maldonado

Bucaramanga, 29 de Junio de 2023

Señor(es)
AVAC

CARRERA 28 # 33-36

Asunto: - Radicado Respuesta: 1-WEB-202306-00110443, - 6/21/2023 , - SOLICITUD INGRESO ADULTO MAYOR ALPROGRAMA CENTRO VIDA,

Rad.: 1-WEB-202306-00110443,

ASUNTO: Respuesta PQRS No. 1-WEB-202306-00110443, 1-WEB-202306-00110440, 1-WEB-202306-00110441, 1-WEB-202306-00110432, 1-WEB-202306-00103457

Cordial saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que el Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, desarrolló las siguientes actividades a través del equipo psicosocial:

El día 22 de junio del presente año, se realizó comunicación telefónica con usted, en la cual se indagó sobre los datos de identificación y la solicitud interpuesta en el sistema Atención al ciudadano PQRS. y se concertó la visita para el 23 de junio del año en curso, en la cual se socializa la oferta institucional modalidad centro vida en convenio con ESALES a cada persona mayor, por ende se explicaron los diferentes servicios que se ofrecen: alimentación (ración preparada servida), orientación psicosocial, atención primaria en salud, aseguramiento en salud, capacitación de actividades productivas, deporte, cultura y recreación, encuentros intergeneracionales, promoción del trabajo, promoción de la constitución de redes para el apoyo permanentes, uso de internet y auxilio exequial los cuales, están contemplados en la ley 1276 de 2009.

Así pues, se determinó la pertinencia de **asignar CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA** en la **ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC**, a partir del 23 de junio del año en curso, donde podrá recibir los servicios integrales a través de la modalidad Centro Vida a las siguientes personas mayores .

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
JUDITH URIBE DE ECHEVERRIA	37.831.272
CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ	37.219.081
TERESA DE JESUS SILVA MORALES	28.270.811
LOURDES OVIEDO MALDONADO	63.304.408.

Por otra parte, la adulta mayor **ROSADELIA OREJARENA ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 28.312.222 no se presentó a la entrevista, debido a sus condiciones de salud, razón por la cual no fue evaluada dicha solicitud.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.
Atentamente,

ELIBARDO PIÑEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Proyectó/ Proyectó/Enfer. Ingrid Damaris Florez A – CPS PAIPM
Revisó/ Psico. Angélica María Alcaraz Macías – CPS Coord. PAIPM

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LOURDES OVIEDO MALDONADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.304.408							
DIRECCIÓN	CALLE 36 # 15 OCC -10 BARRIO LA JOYA							
RED DE APOYO	3167116453							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
X	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	X	X
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	X	X
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LOURDES OVIEDO MALDONADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.304.408							
DIRECCIÓN	CALLE 36 # 15 OCC -10 BARRIO LA JOYA							
RED DE APOYO	3167116453							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Lourdes Oviedo.	Lourdes Oviedo	+
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
+	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo	Lourdes Oviedo		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001087550700000671

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LOURDES

Apellidos: OVIEDO MALDONADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63304408

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/12/2019

Última actualización ciudadano: 13/12/2019

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

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	63304408
NOMBRES	LOURDES
APELLIDOS	OVIEDO MALDONADO
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	01/02/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2024 08:43:27	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.680.951

ANGARITA ALVAREZ

APELLIDOS

LUIS ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1937

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-OCT-1956 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00147443-M-0005680951-20090122 0009586320A 1 6960002663

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS ANTONIO ANGARITA ALVAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.680-951							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 25-29 BARRIO LA UNIVERSIDAD							
RED DE APOYO	ARMANDO ANGARITA ARIAS 3143605982							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS ANTONIO ANGARITA ALVAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.680-951							
DIRECCIÓN	CALLE 14 # 25-29 BARRIO LA UNIVERSIDAD							
RED DE APOYO	ARMANDO ANGARITA ARIAS 3143605982							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001155966500003123

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ANTONIO

Apellidos: ANGARITA ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5680951

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2024

Última actualización ciudadano: 19/04/2024

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	5680951
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	ANGARITA 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2024 08:48:29	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.827.574

SUAREZ OROZCO
APELLIDOS

LUIS ERNESTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1953
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-DIC-1974 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-59154954-M-0013827574-20070202 02640 07033O 02 221564873

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS ERNESTO SUAREZ OROZCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.827.574							
DIRECCIÓN	CARRERA 23 # 30-75 ANTONIA SANTOS							
RED DE APOYO	JORGE SUAREZ -3163687778							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS ERNESTO SUAREZ OROZCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.827.574							
DiRECCiÓN	CARRERA 23 # 30-75 ANTONIA SANTOS							
RED DE APOYO	JORGE SUAREZ -3163687778							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001122658300000087

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ERNESTO

Apellidos: SUAREZ OROZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13827574

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/12/2021

Última actualización ciudadano: 22/02/2022

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	13827574
NOMBRES	LUIS ERNESTO
APELLIDOS	SUAREZ OROZCO
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	22/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2024 08:56:06	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.935.514
GOMEZ MORENO

APELLIDOS
LUZ ESTHELLA

NOMBRES

Luz Esthella Gomez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1966
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-1985 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2701900-00207808-F-0037935514-20100108 0019560943A 1 7150531474

Carrera 7 # 27.30
barrio Girardot 3115364623
3142139156

Persona con quien
Carrera 7 # 27.30
barrio Girardot

Bucaramanga, 29 de septiembre 2022

MIRIAM ARIAS MORALES
AVAC
Directora y Representante Legal
Carrera 28 N° 30-36 B. La Aurora.

Asunto: ingreso 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 150; del 12 de Julio del 2022, me permito realizar remisión de la Persona Mayor **LUZ STELLA GÓMEZ MORENO** identificada con cédula de ciudadanía número 37.935.514, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de **CENTRO VIDA.**
La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Se conceptúa persona de 55 años, si bien no cuenta con la edad requerida, presenta diagnóstico de ANTECEDENTES DE CÁNCER DE MAMA CON MASTECTOMÍA DEL SENO IZQUIERDO, TUMOR EN PULMÓN IZQUIERDO Y ANSIEDAD lo cual no le permite desempeñar actividades que generen recursos, considerándose en condición de vulnerabilidad con recursos económicos insuficientes para cubrir sus necesidades básicas en su totalidad.

De acuerdo a esto y teniendo en cuenta que en el marco de la Ley 1276 de 2009 es menester hacer el restablecimiento de derechos de la persona mayor otorgándole CUPO EN MODALIDAD CENTRO VIDA, para ser beneficiada con los servicios integrales tales como: *Orientación psicosocial, Promoción de estilos de vida saludable, Capacitación en actividades productivas, Deporte, cultura y recreación y encuentros intergeneracionales;* garantizando un envejecimiento digno con sus necesidades básicas.

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,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
Gladys Zuleima Rueda Villamizar- CPS PAIPM SDS
Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Carmen Lucia Tristancho Cediel. – 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 [illegible] a través de nuestra página web www.bucaramanga.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 Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ ESTHELLA GOMEZ MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.935.514							
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 27-30 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3118364623 - 3142139156							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
X	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	X	X
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	X	X
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ ESTHELLA GOMEZ MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.935.514							
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 27-30 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3118364623 - 3142139156							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Luz Esthella Gómez		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez	Luz Esthella Gómez		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 68001098761000006756

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ESTHELLA

Apellidos: GOMEZ MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37935514

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/2021

Última actualización ciudadano: 06/05/2022

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	37935514
NOMBRES	LUZ ESTHELLA
APELLIDOS	GOMEZ MORENO
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2024 09:07:33	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.848.405**

GAMBOA NARANJO

APELLIDOS

LUIS JOSE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1959**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00124801-M-0013848405-20081106 0005369058A 2 6860003557

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo R-SDSB-202405-00014203
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCION A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie TRD: 6100 03 / 6100 03 4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. **Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964**
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. **Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405**
4. Germán Quintero Paredes 91 206 377
5. Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854
6. Flor Vera Celis Cc 63 301 055
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hilary Hseth Navas Diaz- CPS PAIPM
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS JOSE GAMBOA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.848.405							
DIRECCIÓN	INVACION 12 DE OCTUBRE RANCHO 52							
RED DE APOYO	3177993522 - 3118517078							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS JOSE GAMBOA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.848.405							
DIRECCIÓN	INVACION 12 DE OCTUBRE RANCHO 52							
RED DE APOYO	3177993522 - 3118517078							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 14/06/2024

Ficha: 68001036550000000985

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS JOSE

Apellidos: GAMBOA NARANJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13848405

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/08/2023

Última actualización ciudadano: 03/05/2024

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	13848405
NOMBRES	LUIS JOSE
APELLIDOS	GAMBOA 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/05/2024 16:12:06	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.148.118**
BARRAGAN ORTEGA

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1957**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

17-ENE-1976 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069502-F-0028148118-20080912 0003272789A 1 6840002890

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA BARRAGAN ORTEGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.148.118							
DIRECCIÓN	CALLE 16 # 32-05							
RED DE APOYO	HARVEY MAURICIO MARTINEZ -3153646009-3174443526							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN	LUZ MARINA BARRAGAN			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA BARRAGAN ORTEGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.148.118							
DIRECCIÓN	CALLE 16 # 32-05							
RED DE APOYO	HARVEY MAURICIO MARTINEZ -3153646009-3174443526							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				LB Marina Barragán		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	LB Marina Barragán	LB Marina Barragán	LB Marina Barragán	LB Marina Barragán		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001130761200000113

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA

Apellidos: BARRAGAN ORTEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28148118

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/12/2021

Última actualización ciudadano: 17/12/2021

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	28148118
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	BARRAGAN ORTEGA
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:	10/25/2024 08:05:06	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que generó la consulta.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.167.322
QUIROGA SOLANO
APELLIDOS
MARIA DE LA CRUZ
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1941
EL GUACAMAYO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-1982 GUADALUPE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

CARRERA 5ª Nº 30A 35.
B. 12 OCTUBRE
CEL. 3165457369

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA DE LA CRUZ QUIROGA SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.167.322							
DIRECCIÓN	CARRERA 3ª # 30ª- 35 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3165457369							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA DE LA CRUZ QUIROGA SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.167.322							
DIRECCIÓN	CARRERA 3ª # 30ª- 35 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3165457369							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 31/10/2024

Ficha: 68001035547900001185

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DELACRUZ

Apellidos: QUIROGA SOLANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28167322

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

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	28167322
NOMBRES	MARIA DE LA CRUZ
APELLIDOS	QUIROGA SOLANO
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	25/08/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/31/2024 08:08:48	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.672.861

PEREZ Viuda de CASTRO

APELLIDOS

MARIA IGNACIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1955

CUCUTILLA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-FEB-1979 CUCUTILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00161276-F-0027672861-20090704 0013060449A 2 6900026136

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: _____AVAC_____ N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA IGNACIA PEREZ VDA DE CASTRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.672.861							
DIRECCIÓN	CARRERA 52# 14 A -40 BARRIO MIRAFLORES							
RED DE APOYO	CAROLINA OLARTE PEREZ -3184137112							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez	maria ignacia perez			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA IGNACIA PEREZ VDA DE CASTRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.672.861							
DIRECCIÓN	CARRERA 52# 14 A -40 BARRIO MIRAFLORES							
RED DE APOYO	CAROLINA OLARTE PEREZ -3184137112							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez	maria Ignacia Perez			

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001041658900007406

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA IGNACIA

Apellidos: PEREZ VIUDA DE CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27672861

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/07/2021

Última actualización ciudadano: 07/07/2021

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	27672861
NOMBRES	MARIA IGNACIA
APELLIDOS	PEREZ VIUDA DE CASTRO
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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2024 09:18:06	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.270.835

GUIO BLANCO

APELLIDOS

MARIA ESTRELLA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1939

ONZAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-DIC-1964 ONZAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00158368-F-0028270835-20090603 0012103496A 1 24008124

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA ESTRELLA GUIO BLANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.270.835							
DIRECCIÓN	CALLE 16 B # 6-48							
RED DE APOYO	IVAN AURELIO GUIO -3133789303-6716273							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA ESTRELLA GUIO BLANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.270.835							
DIRECCIÓN	CALLE 16 B # 6-48							
RED DE APOYO	IVAN AURELIO GUIO -3133789303-6716273							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001025557400000652

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ESTRELLA

Apellidos: GUIO BLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28270835

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2019

Última actualización ciudadano: 18/08/2022

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	28270835
NOMBRES	MARIA ESTRELLA
APELLIDOS	GUIO BLANCO
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:	10/25/2024 14:36:24	**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".

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.354.843**

CARVAJAL De VILLAMIZAR

APELLIDOS

MARIA ROMUALDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1936**
SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

25-AGO-1960 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00658332-F-0028354843-20150119 0042328678A 2 5021253939

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: _____AVAC_____N°Convenio____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA ROMUALDA CARVAJAL DE VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.354.843							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 A #31 B- 46 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	LUZ JANET VILLAMIZAR -3154647262							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA ROMUALDA CARVAJAL DE VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.354.843							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 A #31 B- 46 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	LUZ JANET VILLAMIZAR -3154647262							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001019547300000526

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: María Romualda

Apellidos: CARVAJAL DE VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28354843

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadana: 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 del administrador: Liliana Torres Toledo

Dirección: Carrera 30 N° 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	28354843
NOMBRES	MARIA ROMUALDA
APELLIDOS	CARVAJAL DE VILLAMIZAR
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:	10/25/2024 14:47:53	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.795.716**

ALMEIDA RANGEL

APELLIDOS

MARIA SOCORRO

NOMBRES

María Socorro Almeida R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1945**

SAN JOAQUIN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ENE-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-00789550-F-0037795716-20160216 0048389343A 1 7173779944

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA SOCORRO ALMEIDA RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.795.716							
DIRECCIÓN	CARRERA 51 C 17-03 MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JOSE SANTOS VENDIVELSO							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA SOCORRO ALMEIDA RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.795.716							
DiRECCiÓN	CARRERA 51 C 17-03 MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JOSE SANTOS VENDIVELSO							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA



				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001057548000001760

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA SOCORRO

Apellidos: ALMEIDA RANGEL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37795716

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2019

Última actualización ciudadano: 05/10/2019

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	37795716
NOMBRES	MARIA SOCORRO
APELLIDOS	ALMEIDA 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2024 14:57:32	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.838.795**

AFANADOR SARMIENTO

APELLIDOS

MARINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1955**

VILLANUEVA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

21-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00165216-F-0037838795-20090731 0014218687A 1 6850103216

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARINA AFANADOR SARMIENTO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.838.795							
DIRECCIÓN	CALLE 42 # 8 OCC- 28 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	JOANA CRISTINA REYES							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARINA AFANADOR SARMIENTO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.838.795							
DIRECCIÓN	CALLE 42 # 8 OCC- 28 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	JOANA CRISTINA REYES							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Marina Afanador		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador	Marina Afanador		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	**25/10/2024**
Ficha:	**68001115548100000974**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARINA

Apellidos: AFANADOR SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37838795

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**10/08/2019**
Última actualización ciudadano:	**09/09/2019**
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**

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	37838795
NOMBRES	MARINA
APELLIDOS	AFANADOR SARMIENTO
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2024 15:05:07	**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**,

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.927.071**

NIÑO De MALDONADO

APELLIDOS

MARINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1939**

MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S RH | **F** SEXO

17-AGO-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00120683-F-0027927071-20081102 0005202661A 1 6870008918

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARINA NIÑO DE MALDONADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.927.071							
DIRECCIÓN	CALLE 44 # 9B OCC13 CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	GLADYS MALDONADO -3178215830							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño A			

Alcaldia 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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARINA NIÑO DE MALDONADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.927.071							
DIRECCIÓN	CALLE 44 # 9B OCC13 CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	GLADYS MALDONADO -3178215830							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Marina Niño B		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B	Marina Niño B		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001126549100003566

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARINA

Apellidos: NIÑO MALDONADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27927071

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualización ciudadano: 19/11/2019

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	27927071
NOMBRES	MARINA
APELLIDOS	NIÑO DE MALDONADO
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:	10/25/2024 15:38:54	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
MORENO CASTELLANOS
APELLIDOS
MARTHA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1960
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
26-SEP-1978 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARTHA MORENO CASTELLANOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.288.594							
DIRECCIÓN	CARRERA 16 # 2 D -03 BARRIO NUEVA COLOMBIA							
RED DE APOYO	EDINSON ANDRES LOPEZ MORENO 3178443529 -6732164							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Martha ME	Martha ME	Martha ME	Martha ME		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Martha ME	Martha ME	Martha ME	Martha ME	Martha ME		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Martha ME	Martha ME	Martha ME	Martha ME			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARTHA MORENO CASTELLANOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.288.594							
DIRECCIÓN	CARRERA 16 # 2 D -03 BARRIO NUEVA COLOMBIA							
RED DE APOYO	EDINSON ANDRES LOPEZ MORENO 3178443529 -6732164							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Martha M C		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Martha M C	Martha M C	Martha M C	Martha M C		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001054548700002676

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA

Apellidos: MORENO CASTELLANOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63288594

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/09/2021

Última actualización ciudadano: 23/09/2021

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	63288594
NOMBRES	MARTHA
APELLIDOS	MORENO CASTELLANOS
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:	10/25/2024 15:46:37	**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**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.825.117**

CHAPARRO

APELLIDOS

MYRIAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1954**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

17-ENE-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00158682-F-0037825117-20090606 0012213647A 1 6930000550

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAN CHAPARRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.825.117							
DIRECCIÓN	Calle 21 #16ª- 50 OLAS BAJAS							
RED DE APOYO	REYNALDO CHAPARRO - 3157399998417							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAN CHAPARRO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.825.117							
DIRECCIÓN	Calle 21 #16ª- 50 OLAS BAJAS							
RED DE APOYO	REYNALDO CHAPARRO - 3157399998417							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001117762400000468

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAN

Apellidos: CHAPARRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37825117

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2022

Última actualización ciudadano: 19/04/2022

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	37825117
NOMBRES	MYRIAN
APELLIDOS	CHAPARRO
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:	10/25/2024 17:02:58	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.811.123

ESCOBAR De CEPEDA

APELLIDOS

MYRIAM

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1945

PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUN-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00147360-F-0037811123-20090120 0009567366A 1 8860011256

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAM ESCOBAR DE CEPEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.811.123							
DIRECCIÓN	CARRERA 9 # 43-74							
RED DE APOYO	6524247							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAM ESCOBAR DE CEPEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.811.123							
DIRECCIÓN	CARRERA 9 # 43-74							
RED DE APOYO	6524247							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Myriam Escobar		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar	Myriam Escobar		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001115548100001095

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM

Apellidos: ESCOBAR DE CEPEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37811123

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/11/2023

Última actualización ciudadano: 22/11/2023

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

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	37811123
NOMBRES	MYRIAM
APELLIDOS	ESCOBAR DE CEPEDA
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.	CONTRIBUTIVO	01/10/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/25/2024 17:26:35	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.328.375

LANDAZABAL ROJAS

APELLIDOS

MYRIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1937

TONA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-JUL-1960 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAN LANDAZABAL ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.328.375							
DIRECCIÓN	CARRERA 19 # 4-12 BARRIO LA INDEPENDENCIA							
RED DE APOYO	NINA ROJAS - 3224595498							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas	Myrian Landazabal Rojas			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAN LANDAZABAL ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.328.375							
DIRECCIÓN	CARRERA 19 # 4-12 BARRIO LA INDEPENDENCIA							
RED DE APOYO	NINA ROJAS - 3224595498							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1 – Myrian Landazabal Rojas	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5 – Myrian Landazabal Rojas	MIERCOLES 6 Myrian Landazabal Rojas	JUEVES 7 Myrian Landazabal Rojas	VIERNES 8 Myrian Landazabal Rojas	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2024

Ficha: 68001001547500002304

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAN

Apellidos: LANDAZABAL ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28328375

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/09/2019

Última actualización ciudadano: 12/04/2023

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

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	28328375
NOMBRES	MYRIAN
APELLIDOS	LANDAZABAL ROJAS
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:	10/25/2024 17:30:48	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.795.254
PINZON De SEPULVEDA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1946
LEBRIJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

19-ENE-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00158684-F-0037795254-20090606 0012214394A 1 0860014723

Villas del Carmelo
Bloque C Casa 80
Colorados
celular → 3156093853

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA TERESA PINZON DE SEPULVEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37795254							
DIRECCIÓN	VILLA DE CARMELO BLOQUE C CASA 80							
RED DE APOYO	3182250608							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
x	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón	Teresa Pinzón			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA TERESA PINZON DE SEPULVEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37795254							
DIRECCIÓN	VILLA DE CARMELO BLOQUE C CASA 80							
RED DE APOYO	3182250608							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Jurepa Pinzon		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Jurepa Pinzon	Jurepa Pinzon	Jurepa Pinzon	Jurepa Pinzon		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001100657700001180

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: PINZON SEPULVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37795254

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/12/2019

Última actualización ciudadano: 07/12/2019

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	37795254
NOMBRES	MARIA TERESA
APELLIDOS	PINZON DE SEPULVEDA
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:	10/26/2024 08:03:43	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

63.296.302
NUMERO

DIAZ MANRIQUE
APELLIDOS

NELLY
NOMBRES

DEL
MANO

Nelly Diaz Manrique
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1958
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

19-NOV-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REINGIFO LOPEZ

A-2700100-59124743-F-0063296302-20041124 02871 04329N 02 162748353

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: JUNIO 12 DE 2020

DOCTOR (A): MYRIAM ARIAS MORALES

DEPENDENCIA: AVAC

NOMBRE DEL PETICIONARIO: NELLY DIAZ MANRIQUE

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

ATENTAMENTE,

NOMBRE: DENILSON ALBERTO PERÉZ PATIÑO
CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. ELABORO: Magaly Pimiento R.

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NELLY DIAZ MANRIQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.296.302							
DIRECCIÓN	CARRERA 2ª # 46-36 BARRIO CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	6302664							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
		Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz			

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: _____AVAC_____ N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NELLY DIAZ MANRIQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.296.302							
DIRECCIÓN	CARRERA 2ª # 46-36 BARRIO CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	6302664							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Nelly Diaz		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz	Nelly Diaz		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001067548500001207

C11

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NELLY

Apellidos: DIAZ MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63296302

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/08/2019

Última actualización ciudadano: 09/08/2023

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	63296302
NOMBRES	NELLY
APELLIDOS	DIAZ MANRIQUE
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/26/2024 08:18:30	**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 Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.676.554**

SANTOS RUIZ

APELLIDOS

NESTOR

NOMBRES

Nestor Santos Ruiz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1946**

LOS SANTOS
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

06-JUL-1967 LOS SANTOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00075081-M-0005676554-20080920 0003567561A 1 6860001161

SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga
BUENOS DIAS SOLICITAMOS INGRESO DE LOS SIGUIENTE S ADULTOS MAYORES AL PROGRAMA CENTRO VIDA " AVAC " AGRADECEMOS SU VALIOSA COLABORAC
Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga
---------- Forwarded message --------- De: Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga <avacbucaramanga@gmail.com> Date: jue, 25 ago 2022 a las 8:38 S
Angelica Maria Alcaraz Macias <[redacted]>
para Programa. Cesar [redacted]

Cordial saludo

Directora
MIRIAM

En atención a la solicitud de ingreso de 4 personas mayores a la modalidad de CENTRO VIDA me permito informar qué:

Se avala el ingreso de las personas mayores:

1. ALFONSO CARRILLO CARRILLO
2. NESTOR SANTOS RUÍZ
3. ALVARO BLANCO ALARCÓN

No se aprueba el ingreso de la persona mayor ANGÉLICA QUINTERO BARRERA teniendo en cuenta que una vez consultada las bases de datos del programa se e integrales contemplados en la ley 1276 de 2009.

Sin otro particular,

Angélica María Alcaráz Macías

Angélica María Alcaraz Macías
Psicóloga -Programa de Atención Integral a Personas Mayores
Secretaría de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

"Aviso legal - Protección de Datos Personales: El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificada con NIT. 890.201.222-0, ubicada en la Calle 35 No. 10-43 (Alcaldía de Bucaramanga), dando cumplimiento a lo estipulado conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en nuestro sitio web; en la Política se establece los derechos que le asistan como titular, el procedimiento para ejercerlos envié su solicitud a través de nuestra página web. [redacted] y con gusto será atendido."

De: Programa Adulto Mayor y Digno <[redacted]>
Enviado: viernes, 26 de agosto de 2022 15:46
Para: Angelica Maria Alcaraz Macias <[redacted]>
Asunto: RV: SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

Atentamente,

Programa de Atención Integral a Personas Mayores
Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga
Teléfono: 6337000 Ext - 355

"Aviso legal – Confidencialidad: La información contenida en este mensaje, sin los archivos adjuntos son confidenciales, así como la INFORMACIÓN DE CONSULTA Y ASESORÍA ya que puede ser LEGALMENTE PRI conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción o uso no autorizado está prohibido a cualquier persona diferente. Si usted ha recibido este correo por error, equivocac ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente."

De: Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga <[redacted]>
Enviado: jueves, 25 de agosto de 2022 8:38
Para: Programa Adulto Mayor y Digno <[redacted]>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NESTOR SANTOS RUIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5676554							
DIRECCIÓN	CALLE 49 9 OCC 60 BARRIO CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	3182057657							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NESTOR SANTOS RUIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5676554							
DIRECCIÓN	CALLE 49 9 OCC 60 BARRIO CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	3182057657							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001111548800000890

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NESTOR

Apellidos: SANTOS RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5676554

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/08/2019

Última actualización ciudadano: 02/04/2022

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	5676554
NOMBRES	NESTOR
APELLIDOS	SANTOS RUIZ
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:	10/26/2024 08:20:54	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.302.912**

GARCIA De ROJAS

APELLIDOS

PAULA

NOMBRES

Paula garcia de Rojas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1947**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-OCT-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069361-F-0063302912-20080912 0003266987A 1 6930001743

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PAULA GARCIA DE ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.302.912							
DIRECCIÓN	CALLE 16 # 10 -57 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	PAOLA ANDREA ROJAS -6320830- 3176249387							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta	Paula Gaseta			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PAULA GARCIA DE ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.302.912							
DIRECCIÓN	CALLE 16 # 10 -57 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	PAOLA ANDREA ROJAS -6320830- 3176249387							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Paula Garcia		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Paula Garcia	Paula Garcia	Paula Garcia	Paula Garcia		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001030557100000078

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA

Apellidos: GARCIA DE ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63302912

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2019

Última actualización ciudadano: 01/10/2019

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	63302912
NOMBRES	PAULA
APELLIDOS	GARCIA DE ROJAS
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:	10/26/2024 08:26:42	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.809.997**

ORTIZ ARDILA

APELLIDOS

RAMIRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1949**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-1971 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709100-00161214-M-0013809997-20090703 **00130**28826A 2 7410008837

Calle 7ª # 19.55
tel. 302 3774646. Adriana Sabino

Bucaramanga 16 de marzo de 2023

Señores: Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer (AVAC)
Dirección: Cr 28 #33 – 36
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Teléfono: 6076325993 – 6076455927

Asunto: **NOVEDAD MES DE FEBRERO ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CÁNCER (AVAC)**

Cordial saludo,
La secretaria de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del programa de atención integral a personas mayores recibió "reporte de novedades de base de datos del 01 al 28 de febrero del 2023" de AVAC. Las personas mayores identificadas fueron: Bernardo Ortiz Ardila con cédula de ciudadanía 17.157.176; y el señor Ramiro Ortiz Ardila con cédula de ciudadanía 13.809.997; de los cuales se evidencio lo siguiente:

- BERNARDO ORTIZ ARDILA persona mayor con cédula de ciudadanía 17.157.176 presenta novedad de ingreso modalidad centro vida a partir del 1 de febrero del 2023 de manera voluntaria en común acuerdo con la institución, presenta un diagnóstico de hiperplasia en la próstata y tumor maligno de la próstata, de acuerdo a lo evidenciado se puede observar que la persona mayor cuenta con redes de apoyo primario y secundario sin embargo estos no poseen los ingresos suficientes para ayudarle a suplir sus necesidades.

- RAMIRO ORTIZ ARDILA persona mayor con cedula de ciudadanía 13.809.997 presenta novedad de ingreso a modalidad centro vida a partir de 01 de febrero del 2023, de manera voluntaria en común acuerdo con la institución, presenta un diagnóstico de tumor maligno de la próstata, de acuerdo a lo evidenciado se puede observar que la persona mayor cuenta con redes de apoyo primario y secundario sin embargo estos no poseen los ingresos suficientes para ayudarle a suplir sus necesidades.

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

Atentamente,

ELIBARDO PINEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Reviso: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS

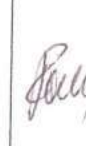
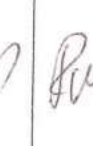
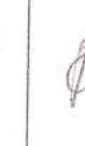
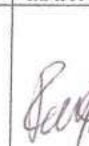
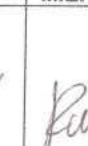
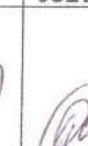
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAMIRO ORTIZ ARDILA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.809.997							
DIRECCIÓN	CALLE 7ª # 19-55							
RED DE APOYO	3023774646							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAMIRO ORTIZ ARDILA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.809.997							
DIRECCIÓN	CALLE 7ª # 19-55							
RED DE APOYO	3023774646							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001125548200001778

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAMIRO

Apellidos: ORTIZ ARDILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13809997

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/09/2019

Última actualización ciudadano: 21/09/2022

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	13809997
NOMBRES	RAMIRO
APELLIDOS	ORTIZ ARDILA
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:	10/26/2024 08:31:49	**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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.211.061**

CASTELLANOS CAICEDO

APELLIDOS

ROSALBA

NOMBRES

Rosalba Castellanos

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1955**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

04-AGO-1977 LEBRIJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2708200-00157663-F-0028211061-20090526 0011830984A 1 7180013707

Proceso: PROYECCION Y DESARROLLO COMUNITARIO		No. Consecutivo S-SDDS2315-2020
Subproceso: Unidad de Promoción Social Código subproceso: 6100	SERIE/Subserie: Programa Atención Especial al Habitante de la Calle Código Serie/Subserie (TRD): 6100-223,01	

Alcaldía de Bucaramanga

GOBERNAR ES HACER

Bucaramanga, Junio 12 de 2020

AVAC
Nit. 890.203.983 - 8

Doctora:
MYRIAM ARIAS MORALES
Presidenta- **AVAC**
Carrera 28 Nro. 33-36 Barrio la Aurora
Bucaramanga
Ciudad

RECIBIDO
SIN ACEPTACION

Rad. Alcaldía V - 20205249271

Cordial saludo

La Administración Municipal de Bucaramanga, a través de la Secretaría de Desarrollo Social, en ejecución de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, recibió su oficio en donde nos solicita visita para realizar ingresos de Adultos Mayores en la modalidades de Centro Vida y Centro de Bienestar, para lo cual nos permitimos manifestarle que el día 10/06/2020 se realizó visita a la Institución con trabajo social donde se evidenció que los Adultos Mayores cumplen requisitos y están siendo atendidos por la misma, por lo cual se anexan remisiones de los siguientes Adultos Mayores.

NRO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	MODALIDAD
1	LUIS ANTONIO MEJIA RICO	13.244.508	CENTRO BIENESTAR
2	ISMAEL PARADA MARTINEZ	5.724.732	CENTRO BIENESTAR
3	CAMILO MURILLO CARDENAS	4.374.739	CENTRO BIENESTAR
4	ROSALBA CASTELLANOS CAICEDO	28.211.061	CENTRO VIDA
5	NELLY DIAZ MANRIQUE	63.296.302	CENTRO VIDA
6	ROSA DELIA BARBOSA	37.823.355	CENTRO VIDA

La labor social, seguirá siendo una de las prioridades de la Secretaría de Desarrollo Social, queriendo con esto contribuir en el gobierno de nuestro alcalde **"GOBERNAR ES HACER"** para beneficiar a la Población más vulnerable y con ello mejorar su calidad de vida.

Cordialmente,

DENILSON ALBERTO PÉREZ PATIÑO
Subsecretario de Desarrollo Social

LAURA MARCELA PINEDA CASTRILLÓN
Programa Adulto Mayor

Proyectó/ Sandra Magaly Pimiento – Contratista CPS
Revisó/ Andrés Augusto Harker Duran - Contratista CPS

Anexo: Dieciocho (18) folios.

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: JUNIO 12 DE 2020

DOCTOR (A): MYRIAM ARIAS MORALES

DEPENDENCIA: AVAC

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ROSALBA CASTELLANOS CAICEDO

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

ATENTAMENTE,

NOMBRE: DENILSON ALBERTO PERÉZ PATIÑO
CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

ELABORO: Magaly Pimiento R.

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSALBA CASTELLANOS CAICEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.211.061							
DIRECCIÓN	CALLE 43 # 1 OCC -42 BARRIO CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	CELINA 3175672765 - 6076818020							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSALBA CASTELLANOS CAICEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.211.061							
DIRECCIÓN	CALLE 43 # 1 OCC -42 BARRIO CAMPOHERMOSO							
RED DE APOYO	CELINA 3175672765 - 6076818020							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Rosalba Castellanos		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos	Rosalba Castellanos		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001001547500000801

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSALBA

Apellidos: CASTELLANOS CAICEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28211061

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/04/2024

Última actualización ciudadano: 12/04/2024

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	28211061
NOMBRES	ROSALBA
APELLIDOS	CASTELLANOS CAICEDO
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:	10/26/2024 08:36:01	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.954.994**

NIÑO Viuda de ROMERO

APELLIDOS

ROSALBINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1943**

MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

30-NOV-1966 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00152561-F-0027954994-20090315 **0010**312328A 1 9922292649

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSALBINA NIÑO VDA DE ROMERO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.954.994							
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 6 – 41 BARRIO LA GLORIA							
RED DE APOYO	LUZ STELLA ROMERO NIÑO -3222625946- 6945717							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño	Rosalbina Niño			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSALBINA NIÑO VDA DE ROMERO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.954.994							
DIRECCIÓN	CALLE 16 A # 6 – 41 BARRIO LA GLORIA							
RED DE APOYO	LUZ STELLA ROMERO NIÑO -3222625946- 6945717							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Rosalbina Niño 1		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Rosalbina Niño 5	Rosalbina Niño 6	Rosalbina Niño 7	Rosalbina Niño		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001098761800006333

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSALBINA

Apellidos: NIÑO VIUDA DE ROMERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27954994

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/07/2021

Última actualización ciudadano: 15/07/2021

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	27954994
NOMBRES	ROSALBINA
APELLIDOS	NIÑO VDA DE ROMERO
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:	10/26/2024 08:39:09	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.823.355

BARBOSA De DURAN

APELLIDOS

ROSA DELIA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1935

PARAMO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-SEP-1975 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00161277-F-0037823355-20090704 0013060714A 1 6860029763

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: JUNIO 12 DE 2020

DOCTOR (A): MYRIAM ARIAS MORALES

DEPENDENCIA: AVAC

NOMBRE DEL PETICIONARIO: ROSA DELIA BARBOSA DE DURAN

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

ATENTAMENTE,

NOMBRE: DENILSON ALBERTO PERÉZ PATIÑO
CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - ELABORO: Magaly Pimiento R.

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA DELIA BARBOSA DE DURAN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.823..355							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 3 33B -58 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
						
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
						
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
						

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio____ 157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA DELIA BARBOSA DE DURAN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.823..355							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 3 33B -58 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique FIRMA O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/10/2024

Ficha: 68001026548300001347

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA DELIA

Apellidos: BARBOSA DE DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37823355

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 02/03/2022

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	37823355
NOMBRES	ROSA DELIA
APELLIDOS	BARBOSA DE DURAN
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:	10/26/2024 08:44:06	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.301.746**

GARCIA SILVA

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa Elena Garcia

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1956**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

03-SEP-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-01075598-F-0063301746-20190520 **0065**20502A 1 9908320441

Carrera 1 # 31B33
barrio 23 de Junio
cel 3115564316 Vecina

Alcaldía de Bucaramanga

GOBERNAR HACER

Bucaramanga, 29 de agosto de 2023

Señores (a):
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer (AVAC)
Dirección: Cr 28 #33 – 36
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Teléfono: 6076325993 – 6076455927

Asunto: **Respuesta a solicitud Centro Vida**

Cordial saludo,

La Secretaria de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió una solicitud por parte suya, donde manifiesta lo siguiente: "solicitud ingreso adultos mayores al programa centro vida AVAC":

- ✓ El día 29 de agosto de 2023, se realizó visita domiciliaria a la persona mayor ROSA HELENA GARCIA SILVA, identificado con CC: 63301746, adulto mayor de 67 años de edad, presenta solicitud de ingreso por solicitud por la asociación voluntaria de apoyo integral al enfermo de cáncer AVAC, para recibir la atención integral de la ley 1315 del 2009. De acuerdo a lo evidenciado en la visita la persona mayor presenta un deterioro a nivel fisico, cuenta con redes de apoyo primaria estas son estables, sin embargo, sus hijas no cuentan con el tiempo suficiente para acompañarla en el transcurso del día lo cual lleva a que la persona mayor permanezca la mayor parte del tiempo sola sin realizar actividades que le generen un bienestar fisico y mental.
- ✓ Por lo cual se considera necesario otorgarle un cupo en modalidad centro de bienestar CENTRO VIDA – ESAL AVAC en el marco de los convenios de asociación suscritos con la Secretaria de Desarrollo Social y esta institución para garantizar los servicios contemplados en la Ley 1276 de 2009, los cuales abarcan:

1). Alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición.

2). Orientación Psicosocial. Prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en psicología y trabajo social. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más especifica.

3). Atención Primaria en Salud. La cual abarcará la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las caracteristicas de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de

Calle 35 N° 10 – 43 Centro Administrativo Edificio Fase I
Carrera 11 N° 34 – 52 Edificio Fase II
Conmutador (57-7) 6337000 Fax 6521777
Pagina Web www.bucaramanga.gov.co
Codigo Postal 680005
Bucaramanga Departamento de Santander
Colombia

Powered by CamScanner

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

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA GARCIA SOILVA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63301746							
DIRECCIÓN	CARRERA1 #31B 33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	31155664316							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Rosa Elena Garcia	Rosa Elena Garcia	Rosa Elena Garcia	Rosa Elena Garcia		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Rosa Elena Garcia	Rosa Elena Garcia	Rosa Elena Garcia	Rosa elena Garcia	Rosa Elena Garcia		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Rosa Elena Garcia	Rosa. elena Garcia	Rosa Elena Garcia	Rosa. elena Garcia			

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

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA GARCIA SOILVA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63301746							
DIRECCIÓN	CARRERA1 #31B 33 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	31155664316							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Rosa Elena García		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Rosa elena García	Rosa elena García	Rosa elena García	Rosa Elena García		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Fecha de consulta: 02/05/2024

Ficha: 68001145658800000108

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA ELENA

Apellidos: GARCIA SILVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63301746

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/07/2022

Última actualización ciudadano: 14/07/2022

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	63301746
NOMBRES	ROSA ELENA
APELLIDOS	GARCIA SILVA
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	14/12/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 07:46:23	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.949.547
CONTRERAS De VERÁ
APELLIDOS
ROSA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1941
TONA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

14-MAY-1964 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00131122-F-0027949547-20081123 0006833576A 1 6870018107

INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA

Version: 3.0
Fecha aprobacion: Noviembre 04 2020
Página 1 de 2

Bucaramanga 16 de Septiembre de 2021

MIRIAM ARIAS MORALES
Fundacion AVAC
Director y Representante Legal
CARRERA 28 N 33 36 Barrio la Aurora
E S M

Asunto. Ingreso persona mayor a de Bienestar

El programa de Atencion Integral a las Personas Mayores de la Secretaria 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 Asociacion suscrito me permito realizar remision de la Persona Mayor **ROSA CONTRERAS DE VERA** identificado con cedula de ciudadania numero **27.949.547**, con el objeto de asignar un cupo para la Atencion Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2008

La presente solicitud se soporta bajo el concepto tecnico de los profesionales psicosociales del programa asi

Descripcion del Concepto Tecnico

Persona mayor en condicion de vulnerabilidad economica teniendo en cuenta segun lo referido por ella nunca tuvo un ingreso fijo mensual a sus 79 años que le permitira cotizar para su vejez dependiendo economicamente de los ingresos que recibio laborando en casas de famila asumiendo sola la responsabilidad del hogar e hijos debido al fallecimiento de su pareja quien los dejo muy pequenos actualmente se encuentra bajo el cuidado de una de ellos con quien convive por presentar discapacidad para caminar teniendo que utilizar para su desplazamiento silla de ruedas por presentar fisura en su columna que causo fractura en su cadera siendo intervenida 3 veces qurirgicamente dejandola en estado de invalides hace 4 años razon por la cual se encuentra bajo el cuidado de una enfermera en el horarios en que su hja se encuentra laborando en centro abastos ingresando de 12 00p m a 12 00 del medio dia no paga amendo donde vive siendo una herencia que recibio de su figura materna ocasional mente recibe la colaboracion economica de sus otros dos hijos cuando ellos se encentran trabajando Ante la vulnerabilidad de la Senora **ROSA DE VEGA** se requiere el ingreso a un **CENTRO VIDA** que le permita tener un envejecimiento activo y bienestar integral de la persona mayor y asi brindarle la atencion integral y suplir sus necesidades basicas con relacion a vivienda alimentacion salud y bienestar

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 GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P.E.o. Ps. SANDRA MILENA URREA A. CPS PAIPM SDS
Revisó: Angelica Maria Alvarez Macias CPS Coord PAIPM SDS

Generated by CamScanner

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA CONTRERAS DE VERA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.949.547							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 A # 31B-51 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	MARIA EUGENIA 3157224756							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA CONTRERAS DE VERA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.949.547							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 A # 31B-51 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	MARIA EUGENIA 3157224756							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001035547900001130

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA

Apellidos: CONTRERAS DE VERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27949547

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 21/09/2023

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	27949547
NOMBRES	ROSA
APELLIDOS	CONTRERAS DE 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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 07:56:12	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.089.069**

GOMEZ DIAZ
APELLIDOS

TERESA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1939**

CURITI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

14-NOV-1961 CURITI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00148543-F-0028089069-20090131 **0009**762139A 1 6870002119

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TERESA GOMEZ DIAZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.089.069							
DIRECCIÓN	CARRERA 4ª # 30ª-04 barrio 12 de octubre							
RED DE APOYO	316456327 - 6308741							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TERESA GOMEZ DIAZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.089.069							
DIRECCIÓN	CARRERA 4ª # 30ª-04 barrio 12 de octubre							
RED DE APOYO	316456327 - 6308741							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001065548600001506

C16

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: GOMEZ DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28089069

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	28089069
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	GOMEZ DIAZ
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 08:00:36	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.815.368**
RINCON De CHACON

APELLIDOS
TERESA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1940**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-ENE-1974 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00208001-F-0037815368-20100107 **00197**04115A 1 6900619013

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TERESA RINCON DE CHACON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.815.368							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 # 31 A- 56 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	ORLANDO RINCON -6706133 -3184520106							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TERESA RINCON DE CHACON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.815.368							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 # 31 A- 56 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	ORLANDO RINCON -6706133 -3184520106							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001065548600001451

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: RINCON DE CHACON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37815368

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 16/09/2019

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	37815368
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	RINCON DE CHACON
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	10/01/1999	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 08:05:11	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.285.030**

GOMEZ CUELLAR

APELLIDOS

YOLANDA

NOMBRES

Yolanda Gomez Cuellar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1959**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-MAY-1979 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069601-F-0063285030-20080912 **0003**279408A 1 6860002337

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA GOMEZ CUELLAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.285.030							
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 9-02 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3028692678 3165405393							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar			

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: _____AVAC_____ N°Convenio_____157__

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA GOMEZ CUELLAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.285.030							
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 9-02 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3028692678 3165405393							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Yolanda Gomez Cuellar		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar	Yolanda Gomez Cuellar		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001098965900001605

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YOLANDA

Apellidos: GOMEZ CUELLAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63285030

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2022

Última actualización ciudadano: 31/10/2022

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	63285030
NOMBRES	YOLANDA
APELLIDOS	GOMEZ CUELLAR
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:	10/28/2024 08:08:16	**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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.816.986**
DUARTE

APELLIDOS
YOLANDA

NOMBRES

Yolanda Duarte

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1952**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-JUL-1974 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-00783401-F-0037816986-20160115 **0048**023505A 1 45098349

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.816.986							
DIRECCIÓN	CARRERA 55 # 14ª- 14 BARRIO MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JUAN PABLO BAUTISTA 3227220881- 3124227281							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duarte		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duarte		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duarte			

Alcaldia 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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.816.986							
DIRECCIÓN	CARRERA 55 # 14ª- 14 BARRIO MIRAFLORES							
RED DE APOYO	JUAN PABLO BAUTISTA 3227220881- 3124227281							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
	yolanda Duart	yolanda Duart	yolanda Duart	yolanda Duarte		
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
yolanda Duarte	yolanda Duart	yolanda Duarte	yolanda Duarte	yolanda Duart		
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	
yolanda Duart	yolanda Duart	yolanda Duart	yolanda Duarte	yolanda Duart		

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001125548200000961

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YOLANDA

Apellidos: DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37816986

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2019

Última actualización ciudadano: 04/10/2019

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	37816986
NOMBRES	YOLANDA
APELLIDOS	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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 08:21:31	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.897.645

OVIEDO
APELLIDOS

YOLANDA MARGARITA
NOMBRES

Yolanda oviedo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1945
EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

09-MAY-2001 EL BAGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0111700-14138005-F-0043897645-20050927 00781 05270O 02 196748156

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA MARGARITA OVIEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	43.897.645							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 60 -105 BARRIO EL PABLON							
RED DE APOYO	3227972725							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

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: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	YOLANDA MARGARITA OVIEDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	43.897.645							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 60 -105 BARRIO EL PABLON							
RED DE APOYO	3227972725							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001025557400002383

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YOLANDA MARGARITA

Apellidos: OVIEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 43897645

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2019

Última actualización ciudadano: 06/12/2019

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	43897645
NOMBRES	YOLANDA MARGARITA
APELLIDOS	OVIEDO
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:	10/28/2024 08:45:27	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.





12 diciembre pierde bus
Bruck ICS Invitación
Calle 24A # 2-06 - barrio granadit
Cel: 3182140778 - 3184435465

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo 2-SADSB-202405-00014203
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCION A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie TRD: 6100.03 / 6100.03.4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405
4. Germán Quintero Paredes 91 206 377
5. Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854
6. Flor Vera Celis Cc 63 301 055
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hillary Hseth Navas Diaz- CPS PAIPM HN
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ZORAIDA MUÑOZ DE ALARCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.270.852							
DIRECCIÓN	INVASION 12 DE OCTUBRE PARTE BAJA RANCHO 15							
RED DE APOYO	3187140778 -3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
					X	
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
			+			

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

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ZORAIDA MUÑOZ DE ALARCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.270.852							
DIRECCIÓN	INVASION 12 DE OCTUBRE PARTE BAJA RANCHO 15							
RED DE APOYO	3187140778 -3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
[illegible]	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001036550000000974

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ZORAIDA

Apellidos: MUÑOZ DE ALARCON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63270852

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/04/2023

Última actualización ciudadano: 13/04/2023

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

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	63270852
NOMBRES	ZORAIDA
APELLIDOS	MUÑOZ DE ALARCON
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	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/14/2024 16:44:53	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





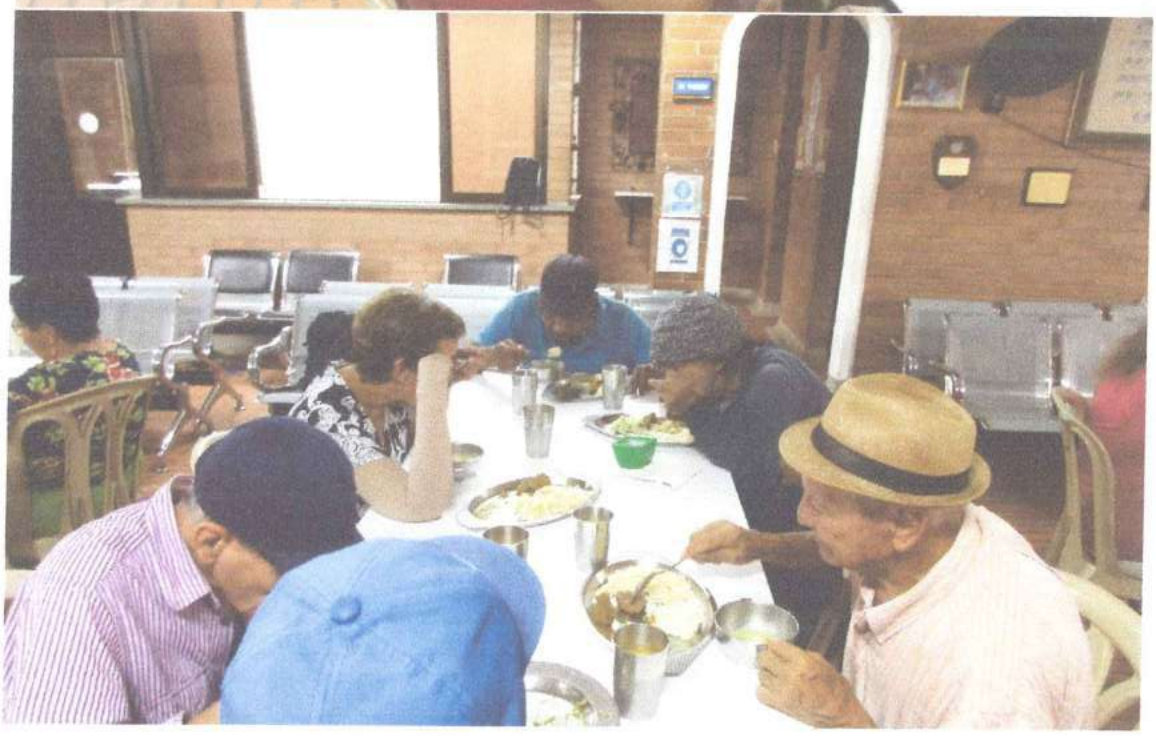
ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ALIMENTACION





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS



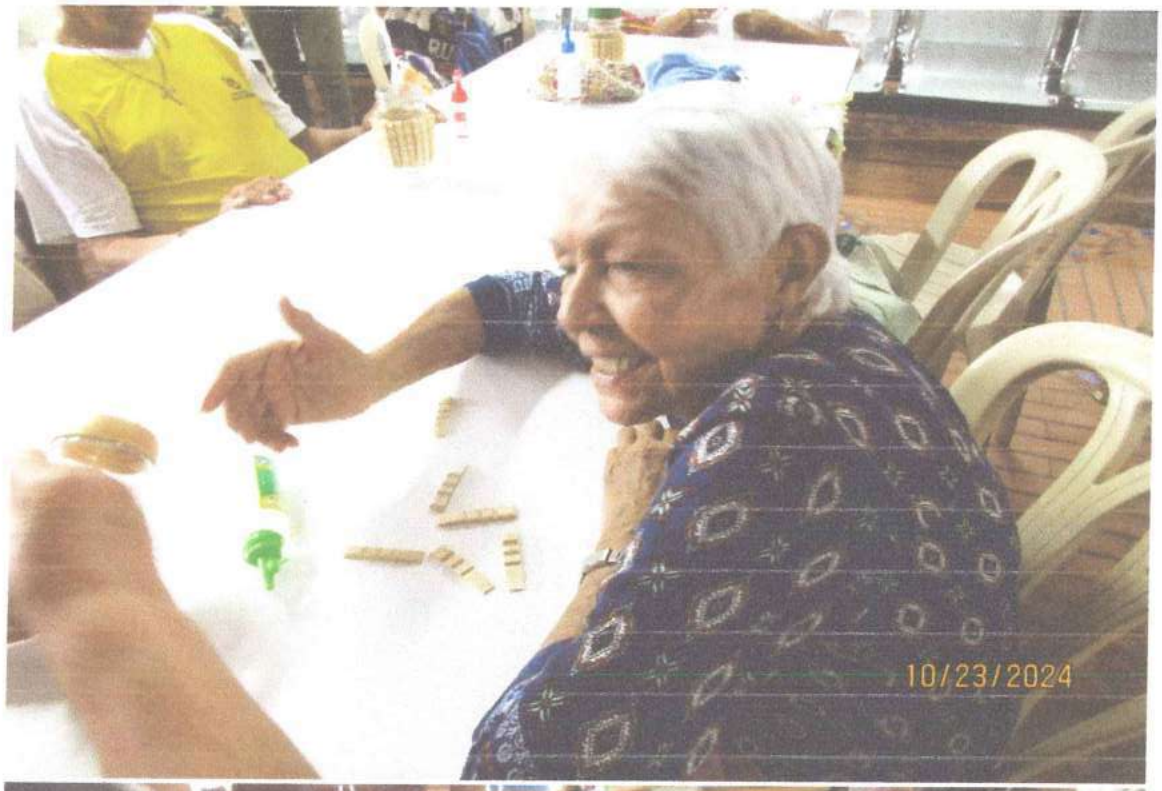


ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





ACTIVIDADES LUDICAS





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO





CHARLAS PSICOLOGO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91528565**

ZAMBRANO DALLOS
APELLIDOS

FREY LIBARDO
NOMBRES

Frey Zambrano
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1984
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAY-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59107072-M-0091528565-20021009 04157 02281A 01 124888503

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



125121-T

FREY LIBARDO
ZAMBRANO DALLOS
C.C. 91528565
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 135195

FIRMA DEL TITULAR

46337

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS S.A. 1066 09/2006

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1E60CCC130A5F753

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91528565 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 125121-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

EL SUSCRITO CONTADOR

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
T.P. 125121 - T

CERTIFICA QUE:

LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER - AVAC, identificada con el Nit 890.203.983-6, su estado actual es activa y vigente, que se encuentra registrada en el Régimen Tributario Especial de la DIAN y ha cumplido en forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de noviembre de 2.024.

Atentamente,

Frey L. Zambrano Dallos
Contador Publico
T.p 125121-t

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador AVAC
c.c.91.528.565 B/manga
T.P. 125121 – T

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.472.000,00

Número de aprobación
00252793

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
19/11/2024

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
04:07 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********2449

Referencia 3
890203983

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
1062252793

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: AVAC **Identificación:** NI-890203983 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-11-19 **Fecha limite de pago:** 2024-11-22 **Fecha de pago:** 2024-11-19 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2024-10 **Período salud:** 2024-11 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31644776	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$208.000	$208.000	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	6	$0	$0	$0	$1.280.100	$1.280.100	☐
Subtotal Pensión		2	7	$0	$0	$0	$1.488.100	$1.488.100	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$0	$0	$0	$493.800	$493.800	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$0	$0	$0	$381.400	$381.400	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$0	$0	$0	$350.100	$350.100	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$0	$0	$0	$325.000	$325.000	☐
Subtotal Salud		4	9	$0	$0	$0	$1.550.300	$1.550.300	
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	9	$0	$0	$0	$317.200	$317.200	☐
Subtotal ARL		1	9	$0	$0	$0	$317.200	$317.200	
CCF40	890201578	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	9	$0	$0	$0	$496.100	$496.100	☐
Subtotal CCF		1	9	$0	$0	$0	$496.100	$496.100	
PASENA	899999034	SENA	9	$0	$0	$0	$248.100	$248.100	☐
PAICBF	899999239	ICBF	9	$0	$0	$0	$372.200	$372.200	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$4.472.000	$4.472.000	

Imprimir | Descargar Resumen

PLANILLAS DISPONIBLES

Seleccione la planilla que desee consultar para el período 2024 - 10

	Referencia de pago (PIN)	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Razón Social	Tipo de planilla	Clase de planilla	Valor Total	Estado
◉	31644776	NIT	890203983	AVAC	E	Normal	$4.472.000	Pagada Asopagos Ver resumen Descargar reporte consolidado

Consultar