



**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 DEL ADULTO MAYOR	BERMUDEZ ADELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63284751 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 23#12 NA 02 Esperanza 3						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez	Adelina Bermudez



**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 DEL ADULTO MAYOR	BERMUDEZ ADELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63284751 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 23#12 NA 02 Esperanza 3						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Adelina Bermude	Adelina Bermude	Adelina Bermude	Adelina Bermude	Adelina Bermude	Adelina Bermude
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Adelina Bermude	Adelina Bermude	Adelina Bermude			

 <p>Alcaldía de Buenamanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIN ALBA TERESA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37760164 Rio negro							
DIRECCIÓN	Calle 41 # 23-07 Segundo piso Getsemani Norte de B/manga							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin	Alba Teresa Marin			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	REYES DE VILLAMIZAR ALBA CECILIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63275674 B/manga							
DIRECCIÓN	Carrera 14A#1-19 Norte bajo							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]



**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 DEL ADULTO MAYOR	REYES DE VILLAMIZAR ALBA CECILIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63275674		B/manga					
DIRECCIÓN	Carrera 14A#1-19 Norte bajo							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Alba c. Reyes	Alba c. Reyes	Alba c. Reyes	Alba c. Reyes	Alba c. Reyes	Alba c. Reyes
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Alba c. Reyes	Alba c. Reyes	Alba c. Reyes			



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE DE CARDENAS ALICIA					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28423150 Socorro					
DIRECCIÓN	Calle 5 # 21-39 Independencia					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE
					AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE DE CARDENAS ALICIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28423150 Socorro						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 21-39 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>	<i>Alicia Duarte</i>			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROJAS GELVEZ ALICIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26860733 Rio de Oro							
DIRECCIÓN	Cra. 12 # 6-19 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROJAS GELVEZ ALICIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26860733 Rio de Oro							
DIRECCIÓN	Cra. 12 # 6-19 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Alicia Rojas	Alicia Rojas	Alicia Rojas			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROYA DELGADO ALIX							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37828151 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	Calle 2n # 14-52 Norte bajo							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]



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 DEL ADULTO MAYOR	ROYA DELGADO ALIX						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37828151 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 2n # 14-52 Norte bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>	<i>alix roya delgado</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	ANAYA JAIMES ALIX MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37814815 B/manga						
DIRECCIÓN	Cile 0a # 15c-16 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>
	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>
<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>	<i>Slx M</i>
<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANAYA JAIMES ALIX MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37814815 B/manga							
DIRECCIÓN	Cile 0a # 15c-16 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>
<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>

LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)
<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>	<i>Ally M</i>
<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>	<i>Anaya</i>



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 DEL ADULTO MAYOR	BRICEÑO ALVARO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5558993 B/manga
DIRECCIÓN	Cra 14 # 1 A- 40 San Rafael
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL
DISCAPACITADA	SI NO MES NOVIEMBRE AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño



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 DEL ADULTO MAYOR	BRICEÑO ALVARO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5558993 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 14 # 1 A-40 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Alvaro Briceño	Alvaro Briceño	Alvaro Briceño			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>		Código: F-PDC-6100-238,37-033	
			Versión: 0.0	
			Fecha Aprobación: Abril-04-2018	
			Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ARIAS GUTIERREZ ANA CELIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	31406289 Cartago							
DIRECCIÓN	Calle 1a #15 F 100 Olas 2							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Ana Arias 6	Arias Ana 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6	Ana Arias 6



**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 DEL ADULTO MAYOR	ARIAS GUTIERREZ ANA CELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	31406289 Cartago						
DIRECCIÓN	Calle 1a #15 F 100 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ana Arias G	Ana Arias G	Ana Arias G	Ana Arias G	Ana Arias G	Ana Arias G
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Ana Arias G	Ana Arias G	Ana Arias G			



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 DEL ADULTO MAYOR	CORREA ALFONSO ANA LUCIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63292225 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 16 a #2-46 Bosque Norte parte Baja						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ano Lucia Correa A	Ano L. Correa A	Ano L. Correa A	Ano L. Correa A	Ano L. Correa A	Ano L. Correa A
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Ano L. Correa A	Ano L. Correa A	Ano L. Correa A			



Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila
	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte
	Peña	Peña	Peña	Peña	Peña
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila
Duarte	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte
Peña	Peña	Peña	Peña	Peña	Peña
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila	Ana Lucila
Duarte	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte	Duarte
Peña	Peña	Peña	Peña	Peña	Peña



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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE PEÑA ANA LUCILA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28038291 Bolívar						
DIRECCIÓN	Cra 15 F # OBIS -14 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña	Ana Lucila Duarte Peña			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CHAPARRO BARAJAS ANA DELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37830070 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle OD # 15 D-03 Villa mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12) Anadelia Chaparro	MIERCOLES(13) Anadelia Chaparro	JUEVES(14) Anadelia Chaparro	VIERNES(15) Anadelia Chaparro	SABADO(16) Anadelia Chaparro
LUNES(18) Anadelia Chaparro	MARTES(19) Anadelia Chaparro	MIERCOLES(20) Anadelia Chaparro	JUEVES(21) Anadelia Chaparro	VIERNES(22) Anadelia Chaparro	SABADO(23) Anadelia Chaparro
LUNES(25) Anadelia Chaparro	MARTES(26) Anadelia Chaparro	MIERCOLES(27) Anadelia Chaparro	JUEVES(28) Anadelia Chaparro	VIERNES(29) Anadelia Chaparro	SABADO(30) Anadelia Chaparro



**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 DEL ADULTO MAYOR	CHAPARRO BARAJAS ANA DELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37830070 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle OD # 15 D-03 Villa mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro	Anadelia Chaparro			



Página: 1 de 1

[illegible]



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 DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ DE HERNANDEZ ANA DELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23156651 Santa Rosa						
DIRECCIÓN	CRA 26 A #5-64 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez			



**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 DEL ADULTO MAYOR	HERRERA DUARTE ANA MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63335123 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 0 A # 15 D-01 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERRERA DUARTE ANA MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63335123 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 0 A # 15 D-01 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia	Ana Rita Garcia

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUTIERREZ DE RIVERA ANA RITA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28375700 San Gil							
DIRECCIÓN	Cra 17A#4-61 Chapinero							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez			



**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 DEL ADULTO MAYOR	BARRERA SALAZAR ANDRES AVELINO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2133115 Onzaga						
DIRECCIÓN	Calle 6# 11-18 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	BARRERA SALAZAR ANDRES AVELINO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2133115 Onzaga						
DIRECCIÓN	Calle 5# 11-18 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					

**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TIBADUIZA VARGAS ANGEL MIGUEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5554525 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	Calle 10 # 2-33 Mirador Norte							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>	<i>Augusto</i>			



Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Angelo Argento	Angelo- Argenta	Angelo- Argento	Angelo- Argento	Angelo- Argento
	H	H	H	H	H
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Angelo Argento	Angelo Argento	Angelo- Argenta	Angelo- Argento	Angelo- Argenta	Angelo- Argento
H	H	H	H	H	H
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Angelo- Argento	Angelo Argento	Angelo- Argento	Angelo- Argenta	Angelo- Argento	Angelo- Argento
H	H	H	H	H	H



**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 DEL ADULTO MAYOR	ANGARITA DE HURTADO ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37801940 B/manga						
DIRECCIÓN	Cile 10 B #26-59 Regadero						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H	Angelo- Angarito H			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Angela	Angela	Angela	Angela	Angela
	Patino	Patino	Patino	Patino	Patino
	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Angela	Angela	Angela	Angela	Angela	Angela
Patino	Patino	Patino	Patino	Patino	Patino
Osorio	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Angela	Angela	Angela	Angela	Angela	Angela
Patino	Patino	Patino	Patino	Patino	Patino
Osorio	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio	Osorio



**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 DEL ADULTO MAYOR	PATIÑO OSORIO ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37815719 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 18 # 6-07 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio			



**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 DEL ADULTO MAYOR	SANTOS COBOS ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27951267 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 1 B # 15 A 18 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	SANTOS COBOS ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27951267 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 1 B # 15 A 18 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE DE MENDEZ AURA TULIA MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28119531 Encino (stder)						
DIRECCIÓN	Cra. 15 I # 0BIS -22 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE DE MENDEZ AURA TULIA MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28119531 Encino (stder)						
DIRECCIÓN	Cra. 15 I # 0BIS -22 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>	<i>Aura Julia Duarte</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	OYOLA ARTURO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13843540 B/manga
DIRECCIÓN	Calle 2A # 11-28 San Rafael
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL
DISCAPACITADA	SI NO MES NOVIEMBRE AÑO 2024

	MARTES(12) Arturo Oyola	MIERCOLES(13) Arturo Oyola	JUEVES(14) Arturo Oyola	VIERNES(15) Arturo Oyola	SABADO(16) Arturo Oyola
LUNES(18) Arturo Oyola	MARTES(19) Arturo Oyola	MIERCOLES(20) Arturo Oyola	JUEVES(21) Arturo Oyola	VIERNES(22) Arturo Oyola	SABADO(23) Arturo Oyola
LUNES(25) Arturo Oyola	MARTES(26) Arturo Oyola	MIERCOLES(27) Arturo Oyola	JUEVES(28) Arturo Oyola	VIERNES(29) Arturo Oyola	SABADO(30) Arturo Oyola



**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 DEL ADULTO MAYOR	OYOLA ARTURO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13843540 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2A # 11-28 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Arturo Oyola	Arturo Oyola	Arturo Oyola	Arturo Oyola	Arturo Oyola	Arturo Oyola
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Arturo Oyola	Arturo Oyola	Arturo Oyola			



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 DEL ADULTO MAYOR	ALARCON CARRILLO AURELIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13840807 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 17 # 4-60 Chapinero						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio
	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio
Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio
Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón



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 DEL ADULTO MAYOR	ALARCON CARRILLO AURELIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13840807 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 17 # 4-60 Chapinero						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio	Aurelio
Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón	Alarcón
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Aurelio	Aurelio	Aurelio			
Alarcón	Alarcón	Alarcón			



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 DEL ADULTO MAYOR	RAMIREZ ROSAS BLANCA MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27952666 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 6 #12-07 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez



**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 DEL ADULTO MAYOR	RAMIREZ ROSAS BLANCA MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27952666 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 6 #12-07 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez			



**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 DEL ADULTO MAYOR	BARAJAS PINTO BLANCA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37837334 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 25 # 3-35 Glrardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(16)	SABADO(16)
	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca
	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas
	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Blanca	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca
Barajas	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas
Pinto	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Blanca	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca	Blanca
Barajas	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas	Barajas
Pinto	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto	Pinto



**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 DEL ADULTO MAYOR	BARAJAS PINTO BLANCA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37837334 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 25 # 3-35 Girardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto			



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 DEL ADULTO MAYOR	FERREIRA VIUDA DE RUEDA BRIGIDA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28209456 Lebrija						
DIRECCIÓN	Cra. 10 #2 A-08 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro	Brigda Keneiro



**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 DEL ADULTO MAYOR	FERREIRA VIUDA DE RUEDA BRIGIDA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28209456 Lebrija						
DIRECCIÓN	Cra. 10 #2 A-08 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Brigda Ferreira	Brigda Ferreira	Brigda Ferreira	Brigda Ferreira	Brigda Ferreira	Brigda Ferreira
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Brigda Ferreira	Brigda Ferreira	Brigda Ferreira			



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 DEL ADULTO MAYOR	VILLAMIZAR CARMEN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27939606 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 11 # 2A-22 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen
	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen
Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen
Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar

2



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 DEL ADULTO MAYOR	VILLAMIZAR CARMEN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27939606 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 11 # 2A-22 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen	Carmen
Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar	Villamizar
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Carmen	Carmen	Carmen			
Villamizar	Villamizar	Villamizar			



Página: 1 de 1

INDIADA	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	HIDALGO HIDALGO CARMEN TERESA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21271724 Medellín						
DIRECCIÓN	Calle 2A # 9-05 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	VALENCIA CARMEN ALICIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37808402 B/manga							
DIRECCIÓN	Carrera 7 #17 – 47 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV



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 DEL ADULTO MAYOR	VALENCIA CARMEN ALICIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37808402 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 7 #17 – 47 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Carmen AV	Carmen AV	Carmen AV			



**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 DEL ADULTO MAYOR	RINCON DE RODRIGUEZ CARMEN JULIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21223921 Villavicencio						
DIRECCIÓN	Calle 7# 15 B 58 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>	<i>Carmen Julia Rincon de R</i>			



Página: 1 de 1

	MARTES(12) carmen rosa a platiga	MIERCOLES(13) carmen rosa platiga	JUEVES(14) carmen rosa platiga	VIERNES(15) carmen rosa platiga	SABADO(16) carmen rosa platiga
LUNES(18) carmen rosa platiga	MARTES(19) carmen rosa platiga	MIERCOLES(20) carmen rosa platiga	JUEVES(21) carmen rosa platiga	VIERNES(22) carmen rosa platiga	SABADO(23) carmen rosa platiga
LUNES(25) carmen rosa platiga	MARTES(26) carmen rosa platiga	MIERCOLES(27) carmen rosa platiga	JUEVES(28) carmen rosa platiga	VIERNES(29) carmen rosa platiga	SABADO(30) carmen rosa platiga



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 DEL ADULTO MAYOR	REATIGA CARMEN ROSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63283799 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 3 A # 15B-1116 Chapinero						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA	Carmen Rosa REATIGA			



**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 DEL ADULTO MAYOR	MONSALVE CARLOS ARTURO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13847727 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 2N # 14-20 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	RAMIREZ GALVIS CECILIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37832727 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 51 # 48-02 Mira Flórez - hoyo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>	<i>Cecilia Ramirez Galvis</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	DIAZ CLODOMIRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13842568 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 1 # 15-39 Olas altas Norte						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	DIAZ CLODOMIRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13842568 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 1 # 15-39 Olas altas Norte						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ SANTANA CLEOFELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63289800 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 3 # 10 C-403 Tejados						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina
	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina
Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina
Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez



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 DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ SANTANA CLEOFELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63289800 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 3 # 10 C-403 Tejados						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina
Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Cleofeina	Cleofeina	Cleofeina			
Hernandez	Hernandez	Hernandez			



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 DEL ADULTO MAYOR	MORA CARRILLO CONSTANTINO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4398944 Calarcá						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 11 - 40 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA
LUNES(26)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA	Constantino MORA

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MORA CARRILLO CONSTANTINO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4398944 Calarcá						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 11 – 40 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2) Constantino MORA	MARTES(3) Constantino MORA	MIERCOLES(4) Constantino MORA	JUEVES(5) Constantino MORA	VIERNES(6) Constantino MORA	SABADO(7) Constantino MORA
LUNES(9) Constantino MORA	MARTES(10) Constantino MORA	MIERCOLES(11) Constantino MORA			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CONTRERAS CUSTODIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13841116 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 8 # 21-05 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Postodio Contreras	Postodio Contreras	Postodio Contreras	Postodio Contreras	Postodio Contreras	Postodio Contreras
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Postodio Contreras	Postodio Contreras	Postodio Contreras			



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUERRERO DAVID FERNAN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7922045 Santa Rosa del Sur						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 3-88 La Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUERRERO DAVID FERNAN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7922045 Santa Rosa del Sur						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 3-88 La Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ARDILA PALOMINO DEMETRIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5567445 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle OE # 15 C-BIS Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>	<i>demetrio ardila</i>			



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

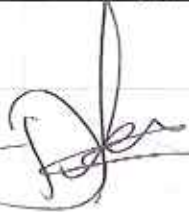
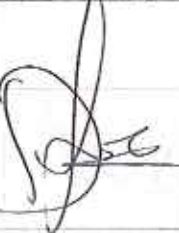
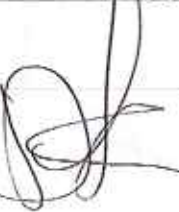
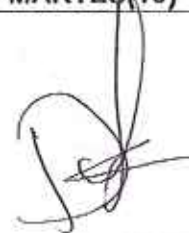
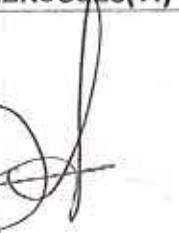
Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CHINCHILLA DIANA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91262156 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	CALLE 24 # 2 C 47 Zarabanda						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
					



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa
	Elena	Elena	Elena	Elena	Elena
	Solano	Solano	Solano	Solano	Solano
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Diosa	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa
Elena	Elena	Elena	Elena	Elena	Elena
Solano	Solano	Solano	Solano	Solano	Solano
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Diosa	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa	Diosa
Elena	Elena	Elena	Elena	Elena	Elena
Solano	Solano	Solano	Solano	Solano	Solano



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 DEL ADULTO MAYOR	SOLANO DE HERRERA DIOSA ELENA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22414677 Barranquilla						
DIRECCIÓN	CALLE 10 AN # 22B-20 Esperanza 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano			



**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 DEL ADULTO MAYOR	PLATA DE GUERRERO DUVERLINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37811913 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2f # 1-23 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>	<i>Duverlina Plata</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	GOMEZ GONZALEZ EDELMIRA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28005942 B/bermeja						
DIRECCIÓN	Clle 1 b # 11-24 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>	<i>Edelmira Gomez</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	GOMEZ GONZALEZ EDELMIRA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28005942 B/bermeja						
DIRECCIÓN	C/le 1 b # 11-24 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>	<i>Edekmira Song</i>			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	CHIVATA RUBIANO ELIAS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17048338 Bogotá						
DIRECCIÓN	Cile 1 A # 15 D-06 Olitas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	REY HERNANDEZ ELSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37836449 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 17 # 5-20 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH



**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 DEL ADULTO MAYOR	REY HERNANDEZ ELSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37836449 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 17 # 5-20 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Elsa REYH	Elsa REYH	Elsa REYH			



Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANGULO GARCIA ELSA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37580126 Lebrija							
DIRECCIÓN	Cra 17 F # 2F-14 Bosque Parte Alta							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ANGULO GARCIA ELSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37680126 Lebrija						
DIRECCIÓN	Cra 17 F # 2F-14 Bosque Parte Alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



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 DEL ADULTO MAYOR	ACEROS DE SERRANO EMELI						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63302996 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 11-56 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros
LUNES(26)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ACEROS DE SERRANO EMELI						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63302996 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 11-56 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Emeli Aceros	Emeli Aceros	Emeli Aceros			



Página: 1 de 1

[illegible]



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 DEL ADULTO MAYOR	LISCANO DE PABON EMMA OFELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28398518 S. Vte de Chuc						
DIRECCIÓN	Cile 6 # 11-37 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J	Emma O Liscano de J			



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 DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ DE FORERO ESTHER					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37813221 B/manga					
DIRECCIÓN	Cra. 12 #6-25 San Rafael					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>	<i>E. J. J. J. J.</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	AVILA MONTEALEGRE EUTIMIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5897381 Espinal						
DIRECCIÓN	Calle 12 # 17-09 APT 402 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	QUINTANILLA EVELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28223462 Los Santos						
DIRECCIÓN	Cra. 15 G # 0BIS - 12 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

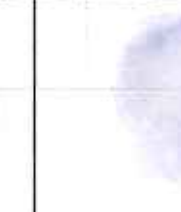
Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	QUINTANILLA EVELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28223462 Los Santos						
DIRECCIÓN	Cra. 15 G # 0BIS – 12 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Enoreno Dolharono	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tony Tol. Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tana Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno	Tony Tolosa Moreno



REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA

Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

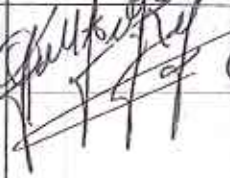
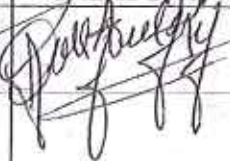
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TOLOSA MORENO FANNY						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37839358 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra 15 #0D-05 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	ANO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno	Fanny Tolosa Moreno			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

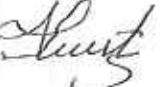
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ARBOLEDA RUBIO FERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13807243 B/manga						
DIRECCIÓN	CRA 10#19-59 Gaitan						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	☒	NO	☐	MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ NIÑO FLOR MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37801322 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 1 # 14-137 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	PAEZ DE LOZADA FLOR ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37790420 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 3 # 24 - 73 Girardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez



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 DEL ADULTO MAYOR	PAEZ DE LOZADA FLOR ANGELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37790420 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 3 # 24 – 73 Girardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Flor Paez	Flor Paez	Flor Paez			



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 DEL ADULTO MAYOR	SUAREZ SARMIENTO FLOR ELBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63284202 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra 15 # 15Bls - 03 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Flor	Flor	Flor	Flor	Flor
	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Flor	Flor	Flor	Flor	Flor	Flor
Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Flor	Flor	Flor	Flor	Flor	Flor
Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez



**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 DEL ADULTO MAYOR	SUAREZ SARMIENTO FLOR ELBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63284202 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra 15 # 15Bis - 03 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Flor	Flor	Flor	Flor	Flor	Flor
Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez	Suarez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Flor	Flor	Flor			
Suarez	Suarez	Suarez			



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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ DE GRATERON FLOR DE MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28210127 Lebrija						
DIRECCIÓN	sector 3 casa 44 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	flor	flor	flor	flor	flor
	martin	martin	martin	martin	martin
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
flor	flor	flor	flor	flor	flor
martin	martin	martin	martin	martin	martin
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
flor	flor	flor	flor	flor	flor
martin	martin	martin	martin	martin	martin



**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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ DE GRATERON FLOR DE MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28210127 Lebrija						
DIRECCIÓN	sector 3 casa 44 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
flor	flor	flor	flor	flor	flor
martin	martin	martin	martin	martin	martin
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
flor	flor	flor			
martin	martin	martin			



**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 DEL ADULTO MAYOR	JAIMES DE PABON FLORELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28240981 Matanza						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 11-18 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	JAIMES DE PABON FLORELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28240981 Matanza						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 11-18 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



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 DEL ADULTO MAYOR	PARRA GABRIEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13808279 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-19 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá	Gabriel Parrá



**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 DEL ADULTO MAYOR	PARRA GABRIEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13808279 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-19 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>	<i>Gabriel Parra</i>			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ACUÑA GARCIA GENERALDINA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37838341 B/manga							
DIRECCIÓN	Bique 30 apt 102 Colseguros Norte							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]



**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 DEL ADULTO MAYOR	ACUÑA GARCIA GENERALDINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37838341 B/manga						
DIRECCIÓN	Blque 30 apt 102 Colseguros Norte						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>			
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>			
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	NIÑO SANTAMARIA GLADYS					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63487526 B/manga					
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 11-40 San Rafael					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño	GLADYS Niño



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 DEL ADULTO MAYOR	NIÑO SANTAMARIA GLADYS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63487526 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 11-40 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>	<i>Glady's Niño</i>			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARRIZALES SIERRA GUILLERMINA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37797321 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	Calle 9A # 15-94 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd	Seelma Coryd



**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 DEL ADULTO MAYOR	CARRIZALES SIERRA GUILLERMINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37797321 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 9A # 15-94 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CUADROS DE PINZON GUILLERMINA								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28098584 Charala								
DIRECCIÓN	Cra 23 # 2-37 Independencia								
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL								
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

[illegible]



**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 DEL ADULTO MAYOR	CUADROS DE PINZON GUILLERMINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28098584 Charala						
DIRECCIÓN	Cra 23 # 2-37 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	OTERO DE BADILLO HERSILIA					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37886786 San Gil					
DIRECCIÓN	Carrera 2A # 11-26 San Rafael					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero



**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 DEL ADULTO MAYOR	OTERO DE BADILLO HERSILIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37886786 San Gil						
DIRECCIÓN	Carrera 2A # 11-26 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero			



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 DEL ADULTO MAYOR	LEAL ESTEBAN HERMELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38455073 San Alberto						
DIRECCIÓN	Torre 4 Apto 10-24 La Inmaculada Fase I						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal	Hermelina Seal



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 DEL ADULTO MAYOR	LEAL ESTEBAN HERMELINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	36455073 San Alberto						
DIRECCIÓN	Torre 4 Apto 10-24 La Inmaculada Fase I						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Hermelina	Hermelina	Hermelina	Hermelina	Hermelina	Hermelina
Seal	Seal	Seal	Seal	Seal	Seal
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Hermelina	Hermelina	Hermelina			
Seal	Seal	Seal			



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

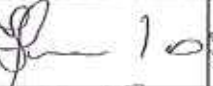
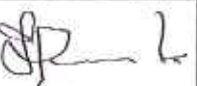
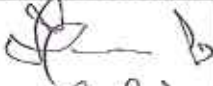
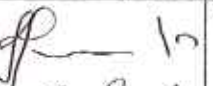
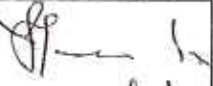
Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GALVIS JIMENEZ HERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5564174 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 22 # 5-23 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

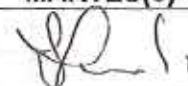
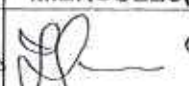
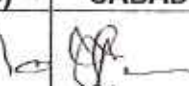
Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GALVIS JIMENEZ HERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5564174 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 22 # 5-23 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
 Galvis J	 Galvis J	 Galvis J			



Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUALDRON RUEDA HERNANDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13817103 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 14 # 2-76 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>	<i>Hungary</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUALDRON RUEDA HERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13817103 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 14 # 2-76 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	ROA PINZON HERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13833901 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 9a Occ #49-05 Campo Hermoso						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	ROA PINZON HERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13833901 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 9a Occ #49-05 Campo Hermoso						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>	<i>Hernando Roa</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	SARMIENTO HERNANDEZ HIGILIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5550094 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle OBIS #15 B-20 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	MORALES GARCIA HOSANNA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37799673 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 20 # 6-01 Nariño						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales	Hosanna Morales



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 DEL ADULTO MAYOR	MORALES GARCIA HOSANNA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37799673 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 20 # 6-01 Nariño						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Hosanna. Morales	Hosanna. Morales	Hosanna. Morales	Hosanna. Morales	Hosanna. Morales	Hosanna. Morales
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Hosanna. Morales	Hosanna. Morales	Hosanna. Morales			



**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 DEL ADULTO MAYOR	ORTIZ RODRIGUEZ ISABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63333227 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 15 D #0D-09 CASA 123 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ORTIZ RODRIGUEZ ISABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63333227 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 15 D #0D-09 CASA 123 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	RINCON DE BASTO ISABEL					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37804672 B/manga					
DIRECCIÓN	Cra. 9 #4-23 San Rafael					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon



**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 DEL ADULTO MAYOR	RINCON DE BASTO ISABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37804672 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 9 #4-23 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Isabel Rincon	Isabel Rincon	Isabel Rincon			



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 DEL ADULTO MAYOR	VERA ANTOLINEZ ISBELIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13821112 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2A # 9-05 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera



**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 DEL ADULTO MAYOR	VERA ANTOLINEZ ISBELIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13821112 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2A # 9-05 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
ISBELIO Vera	ISBELIO Vera	ISBELIO Vera			



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 DEL ADULTO MAYOR	GUARIN ORTIZ ISIDRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5686561 Matanza						
DIRECCIÓN	Cra 18 # 5-55 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)	
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUARIN ORTIZ ISIDRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5686561 Matanza						
DIRECCIÓN	Cra 18 # 5-55 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin			



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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ RUEDA JAIRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8631620 Sabana larga						
DIRECCIÓN	Sector 3 casa 42 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez	Jairo martinez



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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ RUEDA JAIRO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8631520 Sabana larga						
DIRECCIÓN	Sector 3 casa 42 Punta betín						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda			



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 DEL ADULTO MAYOR	BUSTOS JESUS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91279764 B/manga						
DIRECCIÓN	Sec 6 casa 45 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS	Jesús BUSTOS



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

Código: F-PDC-6100-238,37-033

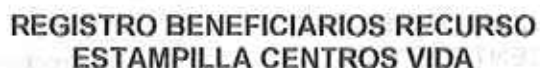
Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	BUSTOS JESUS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91279764 B/manga						
DIRECCIÓN	Sec 6 casa 45 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS	JESUS BUSTOS			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SARMIENTO HERNANDEZ JESUS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13828675 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle OD # 15 BIS-01 Villa mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	SARMIENTO HERNANDEZ JESUS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13828675 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle OD # 15 BIS-01 Villa mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	CELIS BAEZ JESUS MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13809387 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra 12 #14-29 El Gaitán						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>	<i>J. BAEZ</i>



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

Código: F-PDC-6100-238,37-033

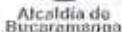
Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CELIS BAEZ JESUS MARIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13809387 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra 12 #14-29 El Gaitán						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>	<i>Jesús Baez</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	SANCHEZ JORGE ENRIQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5545305 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 17# 4-60 Chapinero							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h.
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h.
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Yuge</i> E h	<i>Yuge</i> E h.	<i>Yuge</i> E h.	<i>Yuge</i> E h.	<i>Yuge</i> E h.	<i>Yuge</i> E h.



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 DEL ADULTO MAYOR	SANCHEZ JORGE ENRIQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5545305 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 17# 4-60 Chapinero							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>	<i>Jorge</i> <i>E S</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	QUINTERO SEPULVEDA JOSE ABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5562861 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 5 # 23-54 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

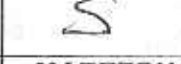
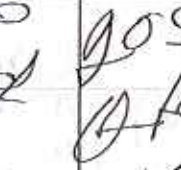
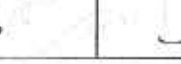
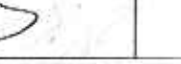
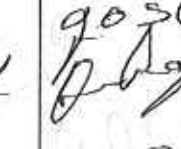
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SARMIENTO ACEVEDO JOSE LUDWING							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13816476 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 5# 10-59 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SARMIENTO ACEVEDO JOSE LUDWING							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13816476 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 5# 10-59 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
  S	  S	  S	  S	  S	  S
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
  S	  S	  S			



**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 DEL ADULTO MAYOR	BENITEZ MUÑOZ JOSE DE JESUS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5588898 Barrancabermeja						
DIRECCIÓN	Carrera 2 A # 11-26 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	BENITEZ MUÑOZ JOSE DE JESUS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6588898 Barrancabermeja						
DIRECCIÓN	Carrera 2 A # 11-26 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>	<i>Jose Benitez</i>			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DURAN GARCIA JOSE EVELIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1766694 Rio de Oro							
DIRECCIÓN	Calle O A # 15 d – 02 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Yorio asfr	Yorian deu j	Yosco Cndf	Yosao Jasn	Yorri aov j
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Yori agj	Yori aof	Yori cuoj	Yori auoj	Yori celo j	Yori eo j
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Yori eod	Yori eoj	Yori aeoj	Yori de j	Yori eaoj	Yori eao j



**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 DEL ADULTO MAYOR	DURAN GARCIA JOSE EVELIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1756694 Rio de Oro						
DIRECCIÓN	Calle O A # 15 d – 02 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	DELGADO ALARCON JOSE RAMON						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91233694 B/manga						
DIRECCIÓN	CRA 0A# 15-45 Note bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>	<i>Jose Ramon Delgado</i>			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>	<i>Jose Salas E</i>



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 DEL ADULTO MAYOR	SALCEDO ESTUPIÑAN JOSE TRINIDAD							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13250214 Cúcuta							
DIRECCIÓN	Calle 6 # 6 A -03 El Cinal							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>	<i>Jose Salcedo E</i>			



Version: 0.0

Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)



**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 DEL ADULTO MAYOR	GAMBOA DURAN JOSE VICENTE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13847760 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 8 A # 44-27 Campo Hermoso						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



**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 DEL ADULTO MAYOR	VARGAS JOSE JORGE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13452182 Cúcuta						
DIRECCIÓN	Calle 14 # 20-40 San Francisco						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	TOSCANO RONDON JOSE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91216260 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 16# 8-53 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano



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 DEL ADULTO MAYOR	TOSCANO RONDON JOSE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91216260 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 16# 8-53 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO	JOSE TOSCANO			



**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 DEL ADULTO MAYOR	BLANCO BLANCO JOSEFINA					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27650692 Cachira					
DIRECCIÓN	Rancho Cinal					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	BLANCO BLANCO JOSEFINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27650692 Cachira						
DIRECCIÓN	Rancho Cinal						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	AVILES ROJAS JUAN DE CRUZ						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13888710 Barrancabermeja						
DIRECCIÓN	Calle 26 # 16 b 25 Bosque Norte parte Alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles



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 DEL ADULTO MAYOR	AVILES ROJAS JUAN DE CRUZ						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13888710 Barrancabermeja						
DIRECCIÓN	Calle 26 # 16 b 25 Bosque Norte parte Alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Juan Aviles	Juan Aviles	Juan Aviles			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ANGARITA GOMEZ JUAN DE DIOS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5563963 B/manga						
DIRECCIÓN	calle 30 # 6-26 Girardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(6)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>		Código: F-PDC-6100-238,37-033	
			Versión: 0.0	
			Fecha Aprobación: Abril-04-2018	
			Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PINZON LOPEZ JUAN DE DIOS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91261006 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 10 #13-64 Gaitan						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>		Código: F-PDC-6100-238,37-033	
			Versión: 0.0	
			Fecha Aprobación: Abril-04-2018	
			Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PINZON LOPEZ JUAN DE DIOS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91261008 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 10 #13-64 Gaitan						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>	<i>Juan de Dios</i>			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SEPULVEDA JUAN DE JESUS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91202968 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle OD # 15C-137 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SEPULVEDA JUAN DE JESUS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91202968 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle OD # 15C-137 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Juan D Jesus	Juan D Jesus	Juan D Jesus	Juan D Jesus	Juan D Jesus	Juan D Jesus
Le pulveda	Le pulveda	Le pulveda	Le pulveda	Le pulveda	Le pulveda

LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)
Juan D Jesus	Juan D Jesus	Juan D Jesus
Le pulveda	Le pulveda	Le pulveda



**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 DEL ADULTO MAYOR	COBOS JUSTA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28293042 P/cuesta						
DIRECCIÓN	Calle 102A #45-56 Zapamanga IV Etapa						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos



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 DEL ADULTO MAYOR	COBOS JUSTA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28293042 P/cuesta						
DIRECCIÓN	Calle 102A #45-56 Zapamanga IV Etapa						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Yusta Cobos	Yusta Cobos	Yusta Cobos			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SERRANO DE ORDUZ LETICIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27952834 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 15 # 1-149 Olas 2 Altas							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>	<i>Leticia Serrano</i>			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia
	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada
	H	H	H	H	H
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Lilia	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia
Lozada	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada
H	H	H	H	H	H
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Lilia	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia	Lilia
Lozada	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada	Lozada
H	H	H	H	H	H



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 DEL ADULTO MAYOR	LOZADA MIRANDA LILIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27955614 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Carrera 31# 16 an 02 Los Angeles						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Lilia Lozada H	Lilia Lozada H	Lilia Lozada H	Lilia Lozada H	Lilia Lozada H	Lilia Lozada H
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Lilia Lozada H	Lilia Lozada H	Lilia Lozada H			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PAYA MONJE LOURDES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37256657 Cúcuta							
DIRECCIÓN	Cra 24 B #3-31 Independencia							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Lourdes Paya At	Lourdes Paya At	Lourdes Paya At	Lourdes Paya At	Lourdes Paya At	Lourdes Paya At
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Lourdes Paya At	Lourdes Paya At	Lourdes Paya At			



**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 DEL ADULTO MAYOR	SANTOS LUCILA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37817740 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 2n-34 Villa mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SANTOS LUCILA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37817740 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 2n-34 Villa mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Lucila santos	Lucila santos	Lucila santos	Lucila santos	Lucila santos	Lucila santos
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Lucila santos	Lucila santos	Lucila santos			



**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 DEL ADULTO MAYOR	DIAZ LUZ MARINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63280156 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-19 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz	Luz Marina Diaz



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 DEL ADULTO MAYOR	DIAZ LUZ MARINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63280156 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-19 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Luz marina Diaz	Luz marina Diaz	Luz marina Diaz	Luz marina Diaz	Luz marina Diaz	Luz marina Diaz
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Luz marina Diaz	Luz marina Diaz	Luz marina Diaz			



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 DEL ADULTO MAYOR	CASTELLANOS GARCIA LUIS ANTONIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13812953 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 9 #23-12 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
Fuero	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
Fuero	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero	Fuero



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 DEL ADULTO MAYOR	CASTELLANOS GARCIA LUIS ANTONIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13812953 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 9 #23-12 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Jedro	Jedro	Jedro	Jedro	Jedro	Jedro
Juener	Juener	Juener	Juener	Juener	Juener
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Jedro	Jedro	Jedro			
Juener	Juener	Juener			



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUERRERO GUTIERREZ MANUEL				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5565778 B/manga				
DIRECCIÓN	Calle 1 A # 13-35 San Rafael				
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL				
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	GUERRERO GUTIERREZ MANUEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5565778 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 1 A # 13-35 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	VALDERRAMA BARRIOS MARCO FIDEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5720776 Río Negro						
DIRECCIÓN	Cra 16 # 2-102 Bosque Norte parte baja						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	VALDERRAMA BARRIOS MARCO FIDEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5720776 Rio Negro						
DIRECCIÓN	Cra 16 # 2-102 Bosque Norte parte baja						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					

**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PEDRAZA HERNANDEZ MARGARITA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37793313 B/manga						
DIRECCIÓN	Cile 15 OBIS 15D19 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Margaita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza			



**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 DEL ADULTO MAYOR	ROMERO MARGARITA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41724152 Bogotá						
DIRECCIÓN	Cile 6 #9-04 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROMERO MARGARITA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41724152 Bogotá							
DIRECCIÓN	C/le 6 #9-04 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>	<i>Margarita Romero</i>			



Página: 1 de 1

[illegible]



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 DEL ADULTO MAYOR	BARCO DE CALDERON MARIA DEL CARMEN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28330318 Río negro(stder)						
DIRECCIÓN	KM 5 Via al mar Bloque A casa 42 Villa Camelo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco	Maria del Carmen Barco			



**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 DEL ADULTO MAYOR	FLOREZ VELANDIA MARIA DEL ROSARIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63290565 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 1N # 14 -48 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12) Maria del Rosario Flores	MIERCOLES(13) Maria del Rosario Flores	JUEVES(14) Maria del Rosario Flores	VIERNES(15) Maria del Rosario Flores	SABADO(16) Maria del Rosario Flores
LUNES(18) Maria del Rosario Flores	MARTES(19) Maria del Rosario Flores	MIERCOLES(20) Maria del Rosario Flores	JUEVES(21) Maria del Rosario Flores	VIERNES(22) Maria del Rosario Flores	SABADO(23) Maria del Rosario Flores
LUNES(25) Maria del Rosario Flores	MARTES(26) Maria del Rosario Flores	MIERCOLES(27) Maria del Rosario Flores	JUEVES(28) Maria del Rosario Flores	VIERNES(29) Maria del Rosario Flores	SABADO(30) Maria del Rosario Flores



**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 DEL ADULTO MAYOR	FLOREZ VELANDIA MARIA DEL ROSARIO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63290565 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 1N # 14 -48 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores	Mariadel Rosario Flores			



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 DEL ADULTO MAYOR	GUTIERREZ RAMIREZ MARIA AURORA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28322068 Sabana de Torres						
DIRECCIÓN	Calle 0C # 15A - 09 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUTIERREZ RAMIREZ MARIA AURORA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28322068 Sabana de Torres							
DIRECCIÓN	Calle 0C # 15A – 09 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Maria Gutierrez	Maria Gutierrez	Maria Gutierrez			



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 DEL ADULTO MAYOR	OVIEDO DIAZ MARIA ISABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63308571 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 8 # 40N-87 Café Madrid sector la union						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	maria isabel oviedo Dias	mario isabel oviedo Dias	mario isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dia
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dia	maria isabel oviedo Dia	maria isabel oviedo Dia	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias



**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 DEL ADULTO MAYOR	OVIEDO DIAZ MARIA ISABEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63308571 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 8 # 40N-87 Café Madrid sector la union						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dia			



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PEDRAZA BOTIA MARIA DE LOS ANGELES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37806368 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra. 17 #1A-18 Transición sector 1							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12) Maria Pa Zotaria	MIERCOLES(13) Maria Pa Zotaria	JUEVES(14) Maria Pa Zotaria	VIERNES(15) Maria Pa Zotaria	SABADO(16) Maria Pa (Pa)Pa
LUNES(18) Charla Pa Zotaria	MARTES(19) Maria Pa Zotaria	MIERCOLES(20) Maria Pa Zotaria	JUEVES(21) Marta Pa Zotaria	VIERNES(22) Maria Pa Zotaria	SABADO(23) Maria Pa Zotaria
LUNES(25) Maria Pa Zotaria	MARTES(26) Marta Pa Zotaria	MIERCOLES(27) Maria Pa Zotaria	JUEVES(28) Marta Pa Zotaria	VIERNES(29) Marta Pa Zotaria	SABADO(30) Maria Pa Zotaria



**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 DEL ADULTO MAYOR	PEDRAZA BOTIA MARIA DE LOS ANGELES						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37805358 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 17 #1A-18 Transición sector 1						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Maria za Botaria	Maria za Botaria	Maria za Botaria	Maria za Botaria	Maria za Botaria	Maria za Botaria
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Maria za Botaria	Maria za Botaria	Maria za Botaria			



**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 DEL ADULTO MAYOR	PINEDA SALGAR MARIA LUISA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63430581 F/blanca						
DIRECCIÓN	Sector 3 casa 42 Punta betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa	Lvlsa



**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 DEL ADULTO MAYOR	PINEDA SALGAR MARIA LUISA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63430581 F/blanca						
DIRECCIÓN	Sector 3 casa 42 Punta betín						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Lvísα	Lvísα	Lvísα	Lvísα	Lvísαp	Lvísαp
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Lvísα	Lvísα	Lvísα			



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 DEL ADULTO MAYOR	SANTOS DIAZ MARIA ASCENCION						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63298540 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 3 A # 10-43 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Maria	Maria	Maria	Maria	Maria
	Asención	Asención	Asención	Asención	Asención
	Santos	Santos	Santos	Santos	Santos
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Maria	Maria	Maria	Maria	Maria	Maria
Asención	Asención	Asención	Asención	Asención	Asención
Santos	Santos	Santos	Santos	Santos	Santos
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Maria	Maria	Maria	Maria	Maria	Maria
Asención	Asención	Asención	Asención	Asención	Asención
Santos	Santos	Santos	Santos	Santos	Santos

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SANTOS DIAZ MARIA ASCENCION							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63298540 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 3 A # 10-43 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
maria	maria	maria	maria	maria	maria
ASencion	ASencion	ASencion	ASencion	ASencion	ASencion
Santos	Santos	Santos	Santos	Santos	Santos
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
maria	maria	maria			
ASencion	ASencion	ASencion			
Santos	Santos	Santos			



**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 DEL ADULTO MAYOR	ANTOLINEZ ANGULO MARIA VITALIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63446329 F/blanca						
DIRECCIÓN	Cra. 12# 1n-33 Norte bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ANTOLINEZ ANGULO MARIA VITALIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63446329 F/blanca						
DIRECCIÓN	Cra. 12# 1n-33 Norte bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



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 DEL ADULTO MAYOR	TOLOZA MARIA REYES						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37340514 El Zulla						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-17 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	01/05/2024	02/05/2024	03/05/2024	04/05/2024	05/05/2024
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
06/05/2024	07/05/2024	08/05/2024	09/05/2024	10/05/2024	11/05/2024
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
12/05/2024	13/05/2024	14/05/2024	15/05/2024	16/05/2024	17/05/2024



**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 DEL ADULTO MAYOR	TOLOZA MARIA REYES						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37340514 El Zulla						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 4-17 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
05/01/2024	06/01/2024	07/01/2024	08/01/2024	09/01/2024	10/01/2024
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
12/01/2024	13/01/2024	14/01/2024			



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 DEL ADULTO MAYOR	DIAZ LLANES MARIANO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5567479 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 5 #26-51 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>		Código: F-PDC-6100-238,37-033	
			Versión: 0.0	
			Fecha Aprobación: Abril-04-2018	
			Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DIAZ LLANES MARIANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5567479 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 5 #26-51 Independencia							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz	Mariano Díaz



Página: 1 de 1

[illegible]

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GARCIA GOMEZ MARIELA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37792118 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 6 N#19-24 La Juventud							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez			



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 DEL ADULTO MAYOR	SANTOS ARENAS MARIELA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26764575 Gamarra (Cesar)						
DIRECCIÓN	Calle OD # 15 C-02 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SANTOS ARENAS MARIELA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26764575 Gamarra (Cesar)							
DIRECCIÓN	Clle OD # 15 C-02 Villa mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RIVERA MARLENE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28332399 Rionegro							
DIRECCIÓN	Cra. 16 E # OB-25 Villa mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Marle Rive	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera	Marle Rivera



**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 DEL ADULTO MAYOR	RIVERA MARLENE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28332399 Rionegro						
DIRECCIÓN	Cra. 15 E # OB-25 Villa mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mane Rivera	Mane Rivera	Mane Rivera	Mane Rivera	Mane Rivera	Mane Rivera
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mane Rivera	Mane Rivera	Mane Rivera			



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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ MORENO MARTHA INES						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63280340 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 0 # 14-23 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez



**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 DEL ADULTO MAYOR	MARTINEZ MORENO MARTHA INES						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63280340 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 0 # 14-23 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ACEVEDO GUERRERO MARY						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37833646 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 3 # 16 -41 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero			



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 DEL ADULTO MAYOR	GALVIS VIUDA DE REY MATILDE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27940217 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 24#7-43 Glrardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz



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 DEL ADULTO MAYOR	GALVIS VIUDA DE REY MATILDE						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27940217 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 24#7-43 Glrardot						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Matilde Gabuz	Matilde Gabuz	Matilde Gabuz			



**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 DEL ADULTO MAYOR	PARDO LESMES MERCEDES					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37823007 B/manga					
DIRECCIÓN	Calle 5# 16-35 Chapinero					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes	Pardo Mercedes



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 DEL ADULTO MAYOR	PARDO LESMES MERCEDES					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37823007 B/manga					
DIRECCIÓN	Calle 5# 16-35 Chaplnero					
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL					
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>	<i>Pardo Lesmes Mercedes</i>			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>	<i>Mig Csto</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	CASTRO RAMOS NELLY						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63317595 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Calle 16 # 16NB-47 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>	<i>Nelly Castro</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	MORENO ANDRADE NELY						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	32006141 San Pablo						
DIRECCIÓN	Cile 0 D # 15-11 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Nely	Nely	Nely	Nely	Nely
	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Nely	Nely	Nely	Nely	Nely	Nely
Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Nely	Nely	Nely	Nely	Nely	Nely
Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno



**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 DEL ADULTO MAYOR	MORENO ANDRADE NELY						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	32005141 San Pablo						
DIRECCIÓN	Calle 0 D # 15-11 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Nely	Nely	Nely	Nely	Nely	Nely
Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno	Moreno
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Nely	Nely	Nely			
Moreno	Moreno	Moreno			



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 DEL ADULTO MAYOR	SANABRIA BUENO NOEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5625944 Charala						
DIRECCIÓN	Sector 1 casa 41 Punta Betin						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Noel	Noel	Noel	Noel	Noel
	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Noel	Noel	Noel	Noel	Noel	Noel
sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Noel	Noel	Noel	Noel	Noel	Noel
sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SANABRIA BUENO NOEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5625944 Charala							
DIRECCIÓN	Sector 1 casa 41 Punta Betin							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Noel	Noel	Noel	Noel	Noel	Noel
sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria	sanabria
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Noel	Noel	Noel			
sanabria	sanabria	sanabria			



**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 DEL ADULTO MAYOR	FERNANDEZ DE GUARIN NUBIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28333158 Rio Negro						
DIRECCIÓN	Cra 18 # 5-55 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F



**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 DEL ADULTO MAYOR	FERNANDEZ DE GUARIN NUBIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28333158 Rio Negro						
DIRECCIÓN	Cra 18 # 6-55 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Nubia F	Nubia F	Nubia F			



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 DEL ADULTO MAYOR	JOYA CUTA NUBIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63306082 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2 A # 9-05 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>	<i>Nubia Joya Cuta</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CORREA RIVERA OILDA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28329840 Rio negro (stder)						
DIRECCIÓN	Calle 6 # 13-02 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Ano L Correa A	Ano L Correa A	Ano L Correa A	Ano L Correa A	Ano L Correa A	Ano L Correa A
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Ano L Correa A	Ano L Correa A	Ano L Correa A			



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez	Olga Rodríguez



**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 DEL ADULTO MAYOR	RODRIGUEZ FERRER OLGA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28244204 Matanza						
DIRECCIÓN	Calle 3 # 24 b 04 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez			



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 DEL ADULTO MAYOR	REYES REYES OLGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63282112 B/manga							
DIRECCIÓN	Carrera 22 # 4-46 La Independencia							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes



**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 DEL ADULTO MAYOR	REYES REYES OLGA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63282112 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 22 # 4-46 La Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
olga	olga	olga	olga	olga	olga
Rexes	Rexes	Rexes	Rexes	Rexes	Rexes
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
olga	olga	olga			
Rexes	Rexes	Rexes			



**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 DEL ADULTO MAYOR	VILLAMIZAR MARIN ORLANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91232929 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 42 N #22-49 Getsemani						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>		Código: F-PDC-6100-238,37-033	
			Versión: 0.0	
			Fecha Aprobación: Abril-04-2018	
			Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GOMEZ DE ORTIZ PASTORA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28104820 Charta							
DIRECCIÓN	Calle 2 E # 16C-34 Bosque Norte parte alta							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora
	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora
Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora
Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GOMEZ DE ORTIZ PASTORA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28104820 Charta						
DIRECCIÓN	Calle 2 E # 16C-34 Bosque Norte parte alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora	Pastora
Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez	Go'mez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Pastora	Pastora	Pastora			
Go'mez	Go'mez	Go'mez			



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 DEL ADULTO MAYOR	OREJUELA GUTIERREZ PASCUAL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13821762 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 13 # 6-19 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>	<i>Pascual</i>



**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 DEL ADULTO MAYOR	OREJUELA GUTIERREZ PASCUAL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13821762 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 13 # 6-19 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>	<i>Paul Oporto</i>			



**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 DEL ADULTO MAYOR	AFANADOR PALOMINO PAULINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37819539 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 6 # 10-28 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	AFANADOR PALOMINO PAULINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37819539 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 6 # 10-28 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	ESPINEL CUADROS PAULINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63277512 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 9 A # 15-72 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA**

Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

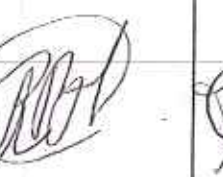
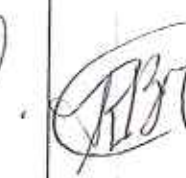
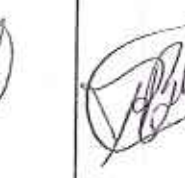
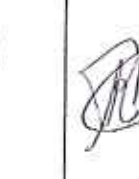
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ESPINEL CUADROS PAULINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63277512 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 9 A # 15-72 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



Página: 1 de 1

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	BOHORQUEZ MARIN PEDRO LUIS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13833899 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 17 # 15-25 San Francisco						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	PACHECO PEDRO ESTEBAN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13820472 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 15# 21-17 San Francisco						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro



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 DEL ADULTO MAYOR	PACHECO PEDRO ESTEBAN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13820472 B/manga						
DIRECCIÓN	CALLE 15# 21-17 San Francisco						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Pedro	Pedro	Pedro			
Pedro	Pedro	Pedro			



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 DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ PEDRO PABLO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13846958 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 15 # ob-25 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Petro P	Petro P	Petro P	Petro P	Petro P	Petro P
Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez	Hernandez
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Petro P	Petro P	Petro P			
Hernandez	Hernandez	Hernandez			



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 DEL ADULTO MAYOR	QUINTERO NEIRA PEDRO PABLO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5621490 Curiti						
DIRECCIÓN	Cra 11 # 1 B-13 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero



**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 DEL ADULTO MAYOR	QUINTERO NEIRA PEDRO PABLO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5621490 Curiti						
DIRECCIÓN	Cra 11 # 1 B-13 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CACERES RAMÓN DEL CARMEN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1992377 San Calixto						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 3-76 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	CACERES RAMÓN DEL CARMEN						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1992377 San Calixto						
DIRECCIÓN	Cra 24 # 3-76 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			



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 DEL ADULTO MAYOR	MAYORGA REDONDO RAFAEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5720726 F/blanca						
DIRECCIÓN	Cra 23 # 4-46 La Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga	Rafael Maga



**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 DEL ADULTO MAYOR	MAYORGA REDONDO RAFAEL						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5720725 F/blanca						
DIRECCIÓN	Cra 23 # 4-46 La Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rafael Mayorga	Rafael Mayorga	Rafael Mayorga	Rafael Mayorga	Rafael Mayorga	Rafael Mayorga
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Rafael Mayorga	Rafael Mayorga	Rafael Mayorga			



**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 DEL ADULTO MAYOR	CACERES REBECA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37834113 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 23 # 4-46 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	CACERES REBECA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37834113 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra 23 # 4-46 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GRIMALDO MORENO ROMELIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37796699 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 16N#23-50 Esperanza 2							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

[illegible]



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 DEL ADULTO MAYOR	GRIMALDO MORENO ROMELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37796699 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 16N#23-50 Esperanza 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno	Romelia Grimaldo Moreno			



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 DEL ADULTO MAYOR	ARDILA DE VILLAMIZAR ROSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63299651 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 1-201 Olitas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila



**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 DEL ADULTO MAYOR	ARDILA DE VILLAMIZAR ROSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63299651 B/manga						
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 1-201 Olitas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rosa ardila	Rosa ardila	Rosa ardila	Rosa ardila	Rosa ardila	Rosa ardila
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Rosa ardila	Rosa ardila	Rosa ardila			



Página: 1 de 1

[illegible]



**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 DEL ADULTO MAYOR	RAMIREZ CORTES ROSA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37796455 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 18 # 34 A 31 Los Angeles						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>	<i>Rosa Ramirez Cortes</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	BARAJAS JOYA ROSA TILA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41448540 Bogotá						
DIRECCIÓN	Calle 1 # 12-06 Norte Bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE		AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas			



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 DEL ADULTO MAYOR	ESPINOSA DE MENESES ROSA DELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37808973 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 16 # 2F - 16 Bosque Norte parte alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa	Rosa Delia Espinosa



**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 DEL ADULTO MAYOR	ESPINOSA DE MENESES ROSA DELIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37808973 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 16 # 2F – 16 Bosque Norte parte alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa	Rosa delia Espinosa			



**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 DEL ADULTO MAYOR	GARAVITO CHIPAGRA ROSALBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27958967 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 7 # 18- 29 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito



**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 DEL ADULTO MAYOR	GARAVITO CHIPAGRA ROSALBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27958967 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 7 # 18- 29 Comuneros						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito			



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 DEL ADULTO MAYOR	TORRES DE SOCHA ROSALBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37823627 B/manga						
DIRECCIÓN	CRA 14# 1-08 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORRES DE SOCHA ROSALBA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37823627 B/manga						
DIRECCIÓN	CRA 14# 1-08 San Rafael						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres			



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 DEL ADULTO MAYOR	LAGOS ROSALINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63273149 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2 E # 16 A 06 Bosque Norte Parte Alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIÉRCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina
LUNES(18)	MARTES(19)	MIÉRCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina
LUNES(25)	MARTES(26)	MIÉRCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina



**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 DEL ADULTO MAYOR	LAGOS ROSALINA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63273149 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2 E # 16 A 06 Bosque Norte Parte Alta						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA	LAGOS ROSALINA			



REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO
ESTAMPILLA CENTROS VIDA

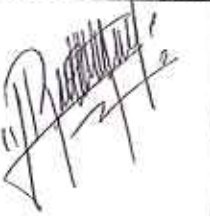
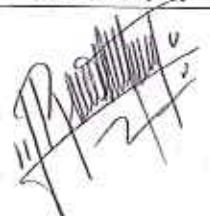
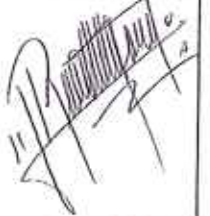
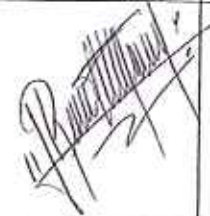
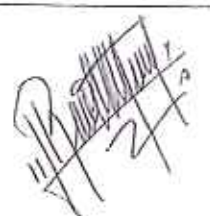
Código: F-PDC-6100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: Abril-04-2018

Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MANRIQUE BECERRA RUBEN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91206706 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	calle 10# 24-60-habitacion San Francisco							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(26)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MANRIQUE BECERRA RUBEN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91205706 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	calle 10# 24-60-habitación San Francisco							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	VILLAMIZAR CHAPETA SAUL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5566914 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 9 A # 15-72 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	MEZA TEODOLINDA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28129632 F/blanca						
DIRECCIÓN	Calle 1 # 13-14 Norte bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	MEZA TEODOLINDA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28129632 F/blanca						
DIRECCIÓN	Calle 1 # 13-14 Norte bajo						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	DURAN TERESA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27937901 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 17#3-59 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)



**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 DEL ADULTO MAYOR	DURAN TERESA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27937901 B/manga						
DIRECCIÓN	Carrera 17#3-59 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	CHACON PARDO TOBIAS						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6560004 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 41 # 23-07 Segundo piso Getsemani Norte de B/manga						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón	Tobias Chacón



**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 DEL ADULTO MAYOR	CHACON PARDO TOBIAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5560004 B/manga
DIRECCIÓN	Calle 41 # 23-07 Segundo piso Getsemani Norte de B/manga
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL
DISCAPACITADA	SI NO MES DICIEMBRE AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Tobias. Chacón	Tobias. Chacón	Tobias. Chacón	Tobias. Chacón	Tobias. Chacón	Tobias. Chacón
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Tobias. Chacón	Tobias. Chacón	Tobias. Chacón			



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 DEL ADULTO MAYOR	CAPACHO TRINIDAD						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28240967 Matanza						
DIRECCIÓN	Calle OE # 15 F-106 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho



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 DEL ADULTO MAYOR	CAPACHO TRINIDAD						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28240967 Matanza						
DIRECCIÓN	Calle OE # 15 F-106 Olas 2						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho			



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 DEL ADULTO MAYOR	PEREZ FLOREZ TULIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28104477 Charta						
DIRECCIÓN	Cra. 15 C # 0D-10 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez	Tulia Perez



**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 DEL ADULTO MAYOR	PEREZ FLOREZ TULIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28104477 Carta						
DIRECCIÓN	Cra. 15 C # 0D-10 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>	<i>Tulia Perez</i>			



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 DEL ADULTO MAYOR	ALVAREZ VERONICA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37820704 B/manga						
DIRECCIÓN	Calle 2 # 21 B 30 Transición						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVAREZ VERONICA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37820704 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 2 # 21 B 30 Transición							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
Veronica	Veronica	Veronica			



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 DEL ADULTO MAYOR	ALVAREZ ARENIZ VICTORIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37876738 Sabana de Torres						
DIRECCIÓN	Calle OD #15 - 08 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares	VICTORIA Alvares



**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 DEL ADULTO MAYOR	ALVAREZ ARENIZ VICTORIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37876738 Sabana de Torres						
DIRECCIÓN	Calle OD #15 – 08 Villa Mercedes						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares			



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 DEL ADULTO MAYOR	MENDOZA DE GARCIA VIRGINIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63304353 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra. 24 # 3 - 44 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza



**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 DEL ADULTO MAYOR	MENDOZA DE GARCIA VIRGINIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63304353 Bucaramanga						
DIRECCIÓN	Cra. 24 # 3 – 44 Independencia						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
Virginia Mendoza	Virginia Mendoza	Virginia Mendoza			



**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 DEL ADULTO MAYOR	JAIMES DE NEIRA VITERMINIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	36455845 San Alberto						
DIRECCIÓN	altos de transicion rancho 89 Transición sector 1						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO 2024

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
					
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
					
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	JAIMES DE NEIRA VITERMINIA						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	36455845 San Alberto						
DIRECCIÓN	altos de transicion rancho 89 Transicion sector 1						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO 2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
					



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE WENCESLAO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5718087 Sabana de Torres						
DIRECCIÓN	Cra 16 C # 2-35 Bosque Norte parte baja						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024	

	MARTES(12)	MIERCOLES(13)	JUEVES(14)	VIERNES(15)	SABADO(16)
LUNES(18)	MARTES(19)	MIERCOLES(20)	JUEVES(21)	VIERNES(22)	SABADO(23)
LUNES(25)	MARTES(26)	MIERCOLES(27)	JUEVES(28)	VIERNES(29)	SABADO(30)



**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 DEL ADULTO MAYOR	DUARTE WENCESLAO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6718087 Sabana de Torres						
DIRECCIÓN	Cra 16 C # 2-35 Bosque Norte parte baja						
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL						
DISCAPACITADA	SI	NO	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024	

LUNES(2)	MARTES(3)	MIÉRCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
					
LUNES(9)	MARTES(10)	MIÉRCOLES(11)			
					

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	<p align="center">REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA</p>	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RINCON ZOILA INES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28208941 Lebrija							
DIRECCIÓN	Cra 9 # 4-23 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO		MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

LUNES(2)	MARTES(3)	MIERCOLES(4)	JUEVES(5)	VIERNES(6)	SABADO(7)
<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>zoila</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>
LUNES(9)	MARTES(10)	MIERCOLES(11)			
<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>	<i>zoila</i> <i>gene S</i> <i>Rincon</i>			