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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | FESTIVO | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | Alba Teresa mari |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Alba Teresa mari | Alba Teresa mari | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Alba C. Reyes | Alba C Reyes | Alba C Reyes. |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Alba C Reyes | Alba C Reyes | Alba C. Reyes. | Alba C, Reyes. | Alba C, Reyes. | Alba C. Reyes. |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Alba C. Reyes. | Alba C. Reyes | FESTIVO | Alba C. Reyes. | Alba C Reyes | Alba C, Reyes. |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Alba C. Reyes | Alba C Reyes | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Alicia Duarte | Alicia Duarte | FESTIVO | Alicia Duarte | Alicia Duarte | Alicia Duarte |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Alicia Duarte | Alicia Duarte | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Alicia Rojas | Alicia Rojas | **FESTIVO** | Alicia Rojas | Alicia Rojas | Alicia Rojas |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Alicia Rojas | Alicia Rojas | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | alix roya delgado | alix roya delgado | alix roya delgado |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| alix roya delgado | alix roya delgado | alix roya delgado | alix roya delgado | alix roya delgado | alix roya delgado |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| alix roya delgado | alix roya delgado | **FESTIVO** | alix roya | alix roya delgado | alix roya delgado |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| alix roya delgado | alix roya delgado | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Aly M Anoya | Aly M Anoya | **FESTIVO** | Aly M Anoya | Aly M Anoya | Aly M Anoya |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Aly M Anoya | Aly M Anoya | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Alvaro Briño | Alvaro Briño | **FESTIVO** | Alvaro Briño | Alvaro Briño | Alvaro Briño |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Alvaro Briño | Alvaro Briño | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | **FESTIVO** | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | Ana Arias 6 |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Ana Arias 6 | Ana Arias 6 | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ana L. Correa A | Ana L. Correa A | Ana L. Correa A |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Ana L Correa A | Ana L Correa A | Ana. L. Correa A | Ana L. Correa A | Ana L. Correa A | Ana L. Correa A |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Ana L Correa A | Ana L Correa A | **FESTIVO** | Ana L Correa A | Ana L. Correa A | Ana L Correa. A |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Ana L. Correa A | Ana L Correa A | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | **FESTIVO** | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Ana Lucila Duarte | Ana Lucila Duarte | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | FESTIVO | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| A Modelia Chaparro | A Modelia Chaparro | | | | |

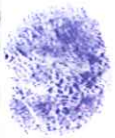
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| 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(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez | **FESTIVO** | Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Ana delia Hernandez de Hernandez | Ana delia Hernandez de Hernandez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | **FESTIVO** | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Ana Rita Gutiérrez | Ana Rita Gutiérrez | | | | |

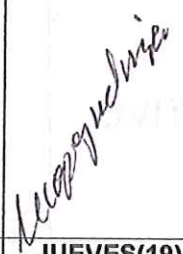
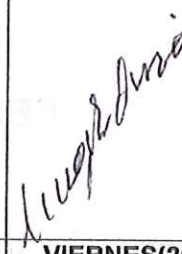
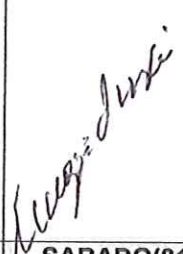
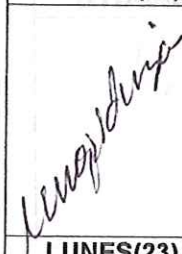
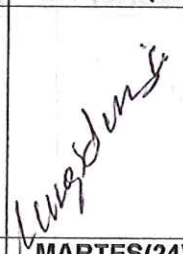
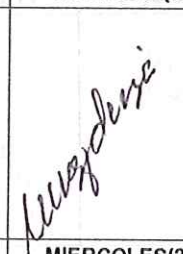
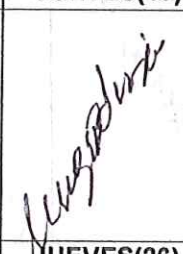
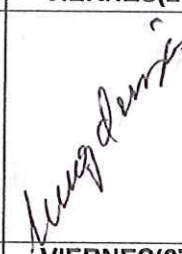
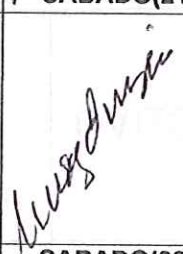
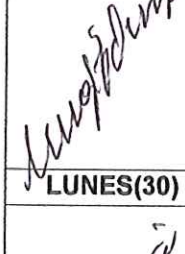
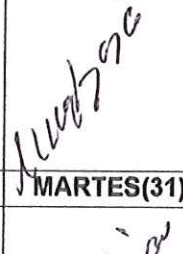
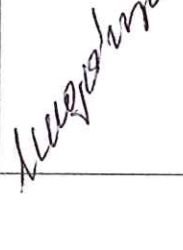
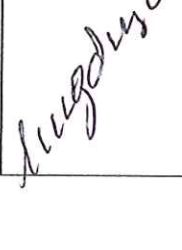
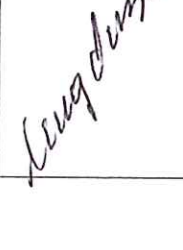
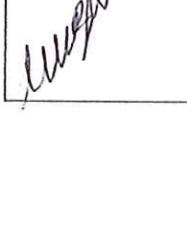
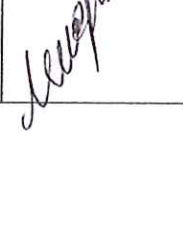
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Angela Angarita H | Angela Angarita H | **FESTIVO** | Angela Angarita H | Angela Angarita H | Angela Angarita H |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Angela Angarita H | Angela Angarita H | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio. | **FESTIVO** | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| Angela Patiño Osorio | Angela Patiño Osorio |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | FESTIVO |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | **FESTIVO** | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Aura Tulia Duarte | Aura Tulia Duarte | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arturo Oyola | Arturo Oyola | **FESTIVO** | Arturo Oyola | Arturo Oyola | Arturo Oyola |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| Arturo Oyola | Arturo Oyola |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | **FESTIVO** | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Aurelio Alarcón | Aurelio Alarcón | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | **FESTIVO** | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | Blanca Ramirez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Blanca Ramirez | Blanca Ramirez | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | **FESTIVO** | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Blanca Barajas Pinto | Blanca Barajas Pinto | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | FESTIVO | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | Brigda Ferreira |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Brigda Ferreira | Brigda Ferreira | | | | |

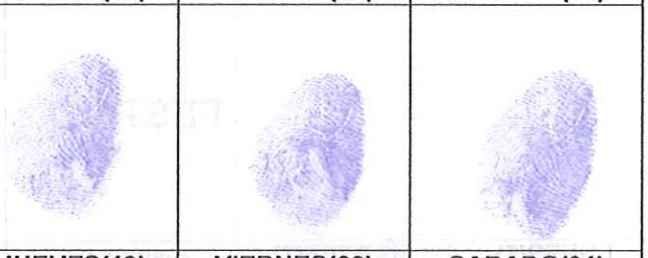
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | FESTIVO | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | Carmen Villamizar |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Carmen Villamizar | Carmen Villamizar | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | **FESTIVO** | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | Carmen Alicia V |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Carmen Alicia V | Carmen Alicia V | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | FESTIVO | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de R. |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Carrera Julia Rincon de R. | Carrera Julia Rincon de | | | | |

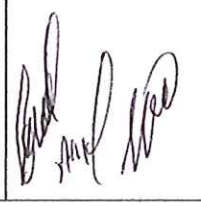
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | **FESTIVO** | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Carmen Rosa Reatiga | Carmen Rosa Reatiga | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | **FESTIVO** | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | Cecilia Raz gabriz. |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Cecilia Raz Gabriz. | Cecilia Raz gabriz. | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | FESTIVO | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| cleofelina Hernandez | cleofelina Hernandez | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | **FESTIVO** | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Constantino Mora Carrillo | Constantino Mora Carrillo | | | | |

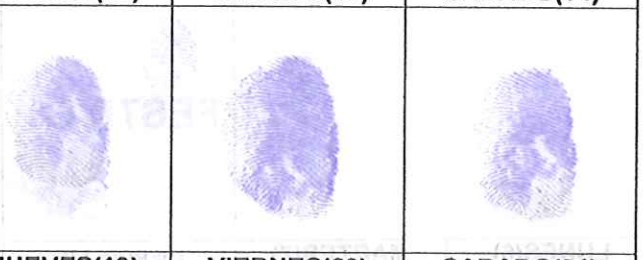
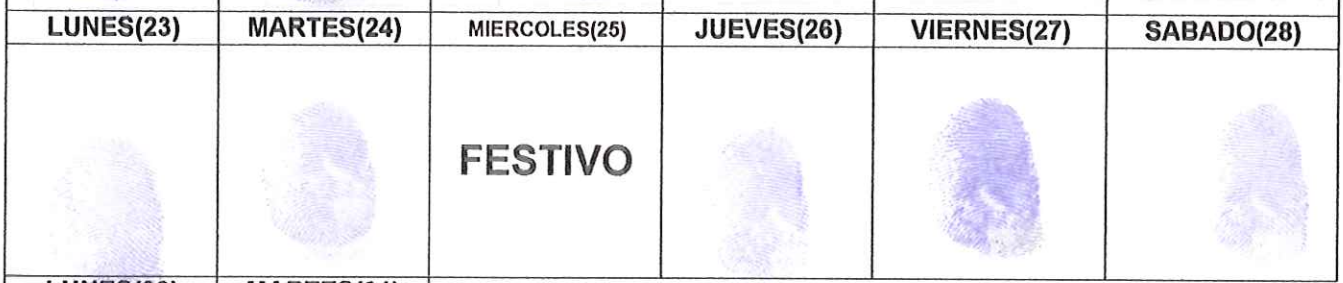
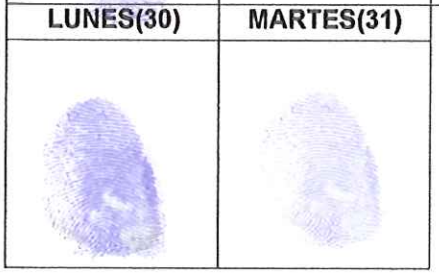
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Custodio Contra | Custodio Contra | FESTIVO | Custodio Contra | Custodio Contra | Custodio Contra |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Custodio Contra | Custodio Contra | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  | | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| demetrio Ardila | demetrio Ardila | **FESTIVO** | demetrio Ardila | demetrio Ardila | demetrio Ardila |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| demetrio Ardila | demetrio Ardila | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **CHINCHILLA DIANA** | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | **91262156 B/manga** | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | **CALLE 24 # 2 C 47 Zarabanda** | | | | | | | | |
| RED DE APOYO | **CENTRO VIDA SAN RAFAEL** | | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLES(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |

**FESTIVO**

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | FESTIVO | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Diosa Elena Solano | Diosa Elena Solano | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Duverlina Plata | Duverlina Plata | Duverlina plata |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Duverlina plata | Duverlina plata | Duverlina plata | Duverlina plata | Duverlina plata | Duverlina plata |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Duverlina plata | Duverlina plata | **FESTIVO** | Duverlina plata | Duverlina plata | Duverlina plata |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Duverlina plata | Duverlina plata | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | **FESTIVO** | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Edelmira Sáenz | Edelmira Sáenz | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Elsa Rey H | Elsa Rey H | **FESTIVO** | Elsa Rey H | Elsa Rey H | Elsa Rey H |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Elsa Rey H | Elsa Rey H | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Emeli Aceros | Emeli Aceros | **FESTIVO** | Emeli Aceros | Emeli Aceros | Emeli Aceros |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Emeli Aceros | Emeli Aceros | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | **FESTIVO** | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Emma O Lizcano de S | Emma O Lizcano de S | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Esther H | Esther H | Esther H |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Esther H | Esther H | Esther H | Esther H | Esther H | Esther H |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Esther H | Esther H. | FESTIVO | Esther H. | Esther H | Esther H. |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Esther H | Esther H | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | **FESTIVO** | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Fany Toloza Moreno | Fany Toloza Moreno | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |

**FESTIVO**

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Flor Paez | Flor Paez | **FESTIVO** | Flor Paez | Flor Paez | Flor Paez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Flor Paez | Flor Paez | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Flor Suarez | Flor Suarez | **FESTIVO** | Flor Suarez | Flor Suarez | Flor Suarez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Flor Suarez | Flor Suarez | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| flor<br>martinez | flor<br>martinez | **FESTIVO** | flor<br>martinez | flor<br>martinez | flor<br>martinez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| flor<br>martinez | flor<br>martinez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Gabriel Parra | Gabriel Parra | **FESTIVO** | Gabriel Parra | Gabriel Parra | Gabriel Parra |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Gabriel Parra | Gabriel Parra | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña | Generaldina Acuña Garcia |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | **FESTIVO** | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Generaldina Acuña Garcia | Generaldina Acuña Garcia | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Gladys Niño | Gladys Niño | **FESTIVO** | Gladys Niño | Gladys Niño | Gladys Niño |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Gladys Niño | Gladys Niño | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales | Luellma Carrizales Sierra |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | **FESTIVO** | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Luellma Carrizales Sierra | Luellma Carrizales Sierra | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **FESTIVO** | | | |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Hersilia Otero | Hersilia Otero | **FESTIVO** | Hersilia Otero | Hersilia Otero | Hersilia Otero |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Hersilia Otero | Hersilia Otero | | | | |

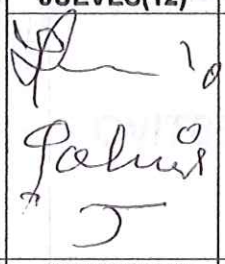
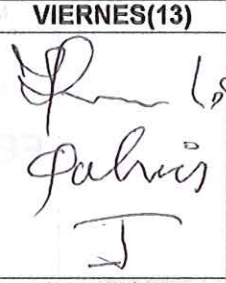
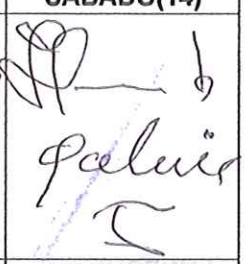
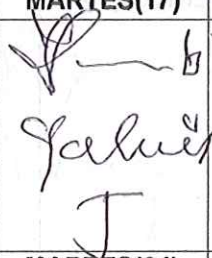
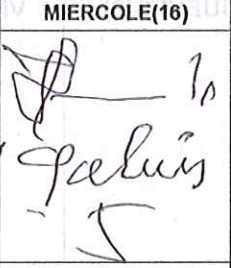
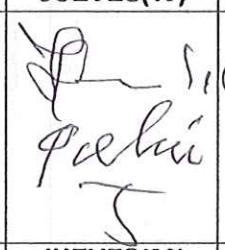
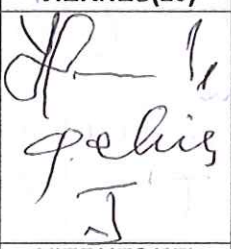
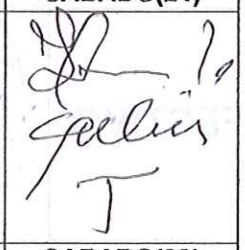
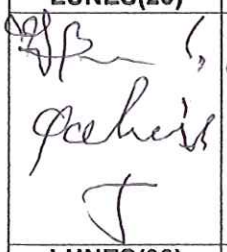
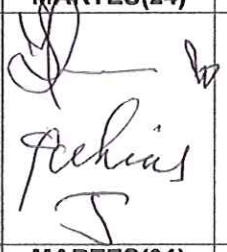
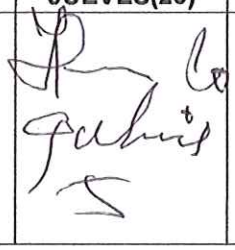
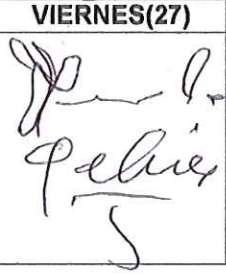
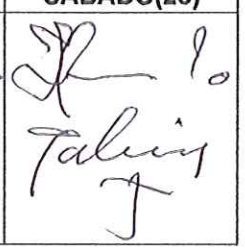
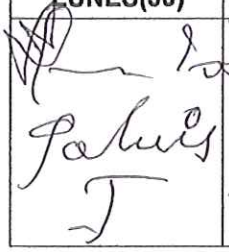
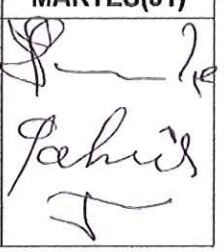
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Hermelina Leal | Hermelina Leal | **FESTIVO** | Hermelina Leal | Hermelina Leal | Hermelina Leal |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Hermelina Leal | Hermelina Leal | | | | |

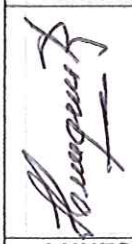
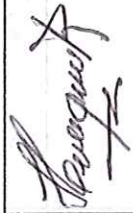
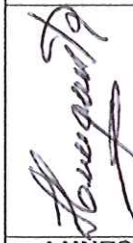
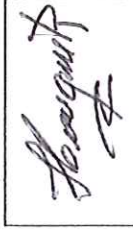
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Hernando Roa | Hernando Roa | **FESTIVO** | Hernando Roa | Hernando Roa | Hernando Roa |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Hernando Roa | Hernando Roa | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| | | | | | |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| | | FESTIVO | | | |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| | | | | | |

| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | 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** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLES(18)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Hosana Morales | Hosana Morales | **FESTIVO** | Hosana Morales | Hosana Morales | Hosana Morales |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Hosana Morales | Hosana Morales | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Isabel Rincón | Isabel Rincón | FESTIVO | Isabel Rincón | Isabel Rincón | Isabel Rincón |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Isabel Rincón | Isabel Rincón | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | **FESTIVO** | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | ISBELIO Vera |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| ISBELIO Vera | ISBELIO Vera | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Isidro Guarin | Isidro Guarin | **FESTIVO** | Isidro Guarin | Isidro Guarin | Isidro Guarin |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Isidro Guarin | Isidro Guarin | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Jairo martinez | Jairo martinez | **FESTIVO** | Jairo martinez | Jairo martinez | Jairo martinez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Jairo martinez | Jairo martinez | | | | |

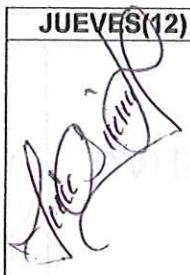
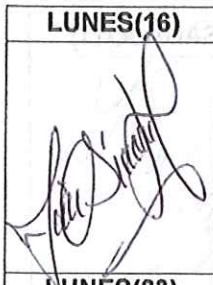
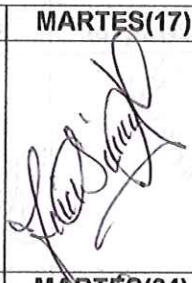
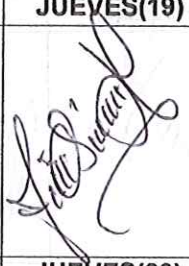
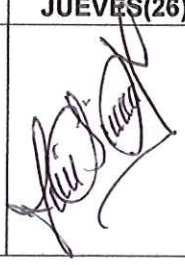
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| esus Bustos | esus Bus Ts | **FESTIVO** | esus Bustos | esus Bustos | esus Bustos |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| esus Bustos | esus Bustos | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | **FESTIVO** | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | JECELBAEZ. |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| JECELBAEZ. | JECELBAEZ. | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

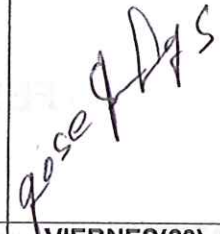
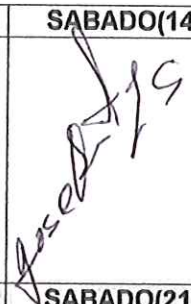
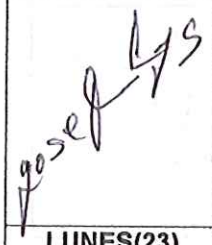
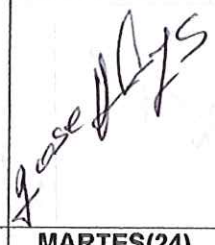
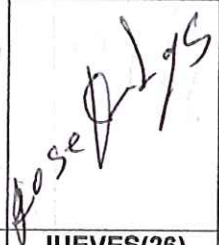
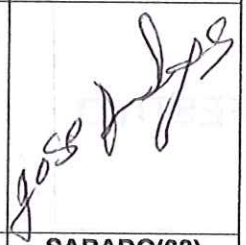
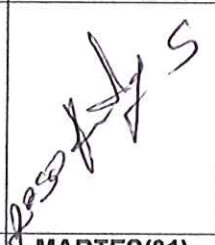
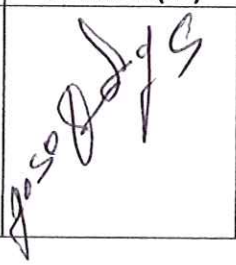
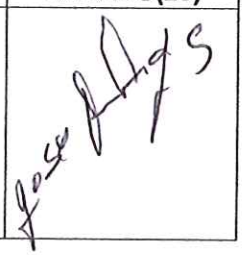
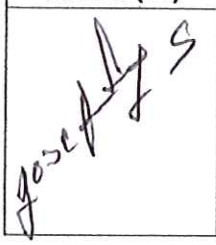
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | FESTIVO |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

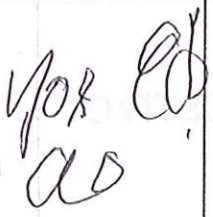
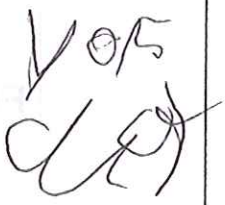
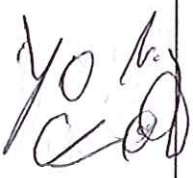
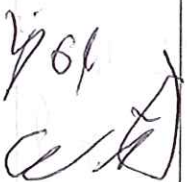
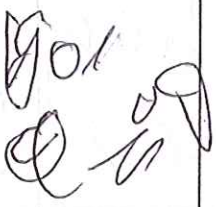
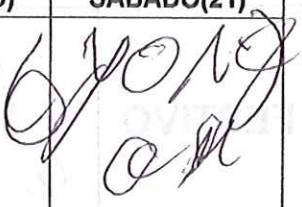
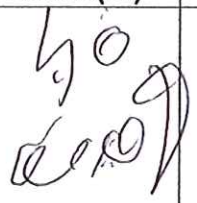
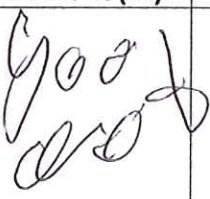
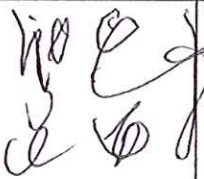
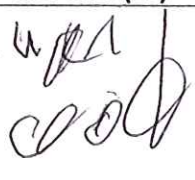
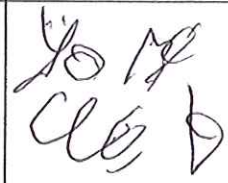
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | FESTIVO |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | **FESTIVO** | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Jose Ramon Delgado | Jose Ramon Delgado | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| José Salcedo E | José Salcedo E | **FESTIVO** | José Salcedo E | José Salcedo E | José Salcedo E |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| José Salcedo E | José Salcedo E | | | | |

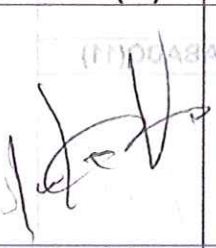
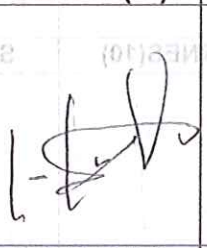
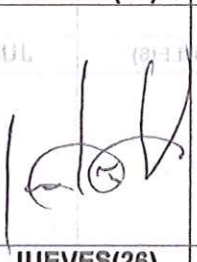
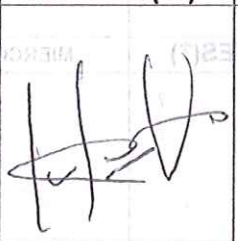
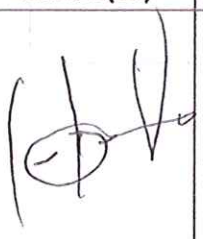
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **GAMBOA DURAN JOSE VICENTE** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | **13847750 B/manga** | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | **Cra 8 A # 44-27 Campo Hermoso** | | | | | | | |
| RED DE APOYO | **CENTRO VIDA SAN RAFAEL** | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | **FESTIVO** | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | Jairo Vanegas |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Jairo Vanegas | Jairo Vanegas | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| Jose Tosca | Jose Tosca | **FESTIVO** | Jose Tosca | Jose Tosca | Jose Tosca |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| Jose Tosca | Jose Tosca |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Juan Aviles | Juan Aviles | **FESTIVO** | Juan Aviles | Juan Aviles | Juan Aviles |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Juan Aviles | Juan Aviles | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **FESTIVO** | | | |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FESTIVO | | | |

| LUNES(30) | MARTES(31) |
|---|---|
| | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | Juan Djesus Sepulveda |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | Juan de Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | **FESTIVO** | Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Jesus Sepulveda |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Juan De Jesus Sepulveda | Juan De Sepulveda | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | usta cobos | usta cobos | usta cobos |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| usta cobos | usta cobos | usta cobos | usta cobos | usta cobos | usta cobos |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| usta cobos | usta cobos | **FESTIVO** | usta cobos | usta cobos | usta cobos |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| usta cobos | usta cobos | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Leticia Serrano | Leticia Serrano | **FESTIVO** | Leticia Serrano | Leticia Serrano | Leticia Serrano |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Leticia Serrano | Leticia Serrano | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Lilia Lozada | Lilia Lozada | **FESTIVO** | Lilia Lozada | Lilia Lozada | Lilia Lozada |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Lilia Lozada | Lilia Lozada | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Lourdes Paya | Lourdes Paya | **FESTIVO** | Lourdes Paya | Lourdes Paya | Lourdes Paya |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Lourdes Paya | Lourdes Paya | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Lucila Santos | Lucila Santos | **FESTIVO** | Lucila Santos | Lucila Santos | Lucila Santos |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Lucila Santos | Lucila Santos | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| luz marina Diaz | luz marina Diaz | **FESTIVO** | luz marina Diaz | luz marina Diaz | luz marina Diaz |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| luz marina Diaz | luz marina Diaz | | | | |

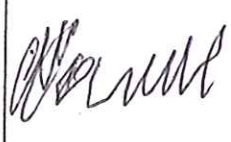
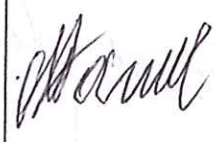
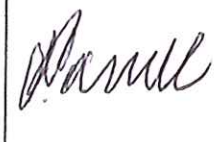
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | **FESTIVO** | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Luis A. CASTELLANOS | Luis A. CASTELLANOS | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarit Pedraza |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | **FESTIVO** | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | Margarita Pedraza |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Margarita Pedraza | Margarita Pedraza | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Margarita Romero | Margarita Romero | **FESTIVO** | Margarita Romero | Margarita Romero | Margarita Romero |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Margarita Romero | Margarita Romero | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | **FESTIVO** | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | María del Carmen Barco |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| María del Carmen Barco | María del Carmen Barco | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | FESTIVO | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Maria del Rosario Florez | Maria del Rosario Florez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | Maria aurora Gutierrez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Maria Gutierrez | maria aurora Gutierrez | FESTIVO | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez | maria aurora Gutierrez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| maria aurora Gutierrez | mari aurora Gutierrez | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | maría isabel oviedo Dias | maria isabel oviedo Dias | maría isabel oviedo Dias |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| 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(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| maria isabel oviedo Dias | maria isabel oviedo Dias | **FESTIVO** | maria isabel oviedo Dias | maria isabel oviedo Dias | maria isabel oviedo Dias |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| maria isabel oviedo Dias | maria isabel Oviedo Dia | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| María Za Zotaria | María Za Zotaria | **FESTIVO** | María Za Zotaria | María Za Zotaria | María Za Zotaria |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| María Za Zotaria | María Za Zotaria | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Luisa | Luisa | Luisa |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Luisa | Luisa | Luisa | Luisa | Luisa | Luisa |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Luisa | Luisa | **FESTIVO** | Luisa | Luisa | Luisa |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Luisa | Luisa | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | FESTIVO | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Maria Ascencion Santos Diaz | Maria Ascencion Santos Diaz | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| [illegible] | [illegible] | FESTIVO | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| [illegible] | [illegible] | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | **FESTIVO** | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| mariano Diaz llanez | mariano Diaz llanez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | FESTIVO | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | Mariela García Gómez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Mariela García Gómez | Mariela García Gómez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | marid. santos | marid. santos | marid. santos |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| marid. santos | marid. santos | marid. santos | marid. santos | marid. santos | marid. santos |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| marid. santos | marid. santos | FESTIVO | marid. santos | marid. santos | marid. santos |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| marid. santos | marid. santos | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Mane Rivera | Mane Rivera | **FESTIVO** | Mane Rivera | Mane Rivera | Mane Rivera |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Mane Rivera | Mane Rivera | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Martha Martinez | Martha Martinez | Martha Martinez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Martinez Martha | Martha Martinez | Martha Martinez | Martha Martinez | Martha Martinez | Martha Martinez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Martha Martinez | Martha Martinez | **FESTIVO** | Martha Martinez | Martha Martinez | Martha Martinez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Martha Martinez | Martha Martinez | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | **FESTIVO** | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Mary Acevedo Guerrero | Mary Acevedo Guerrero | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Matilde Galvis | Matilde Galvis | **FESTIVO** | Matilde Galvis | Matilde Galvis | Matilde Galvis |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Matilde Galvis | Matilde Galvis | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | **FESTIVO** | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | Mercedes Pardo |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Mercedes Pardo | Mercedes Pardo | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Nely Moreno | Nely Moreno | **FESTIVO** | Nely Moreno | Nely Moreno | Nely Moreno |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Nely Moreno | Nely Moreno | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Noel sanabria | Noel sanabria | **FESTIVO** | Noel sanabria | Noel sanabria | Noel sanabria |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Noel sanabria | Noel sanabria | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Nubia F | Nubia F | Nubia F |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Nubia F | Nubia F | Nubia F | Nubia F | Nubia F | Nubia F |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Nubia F | Nubia F | FESTIVO | Nubia F | Nubia F | Nubia F |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Nubia F | Nubia F | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | CORREA RIVERA OILDA | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 28329840 Rionegro(stder) | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | Calle 6 # 13-02 San Rafael | | | | | | | |
| RED DE APOYO | ASILO SAN RAFAEL | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Oilda Correa | Oilda Correa | FESTIVO | Oilda Correa | Oilda Correa | Oilda Correa |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Oilda Correa | Oilda Correa | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | **FESTIVO** | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | Olga Rodriguez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Olga Rodriguez | Olga Rodriguez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| olga Reyes | olga Reyes | **FESTIVO** | olga Reyes | olga Reyes | olga Reyes |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| olga Reyes | olga Reyes | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | VILLAMIZAR MARIN ORLANDO | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 91232929 B/manga | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | Calle 42 N #22-49 Getsemani Norte de B/manga | | | | | | | | |
| RED DE APOYO | ASILO SAN RAFAEL | | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| | | | | | |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| | | FESTIVO | | | |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| | | | | | |

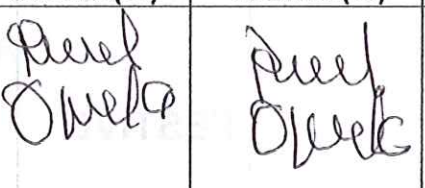
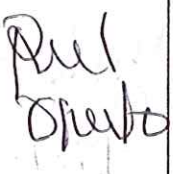
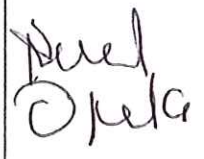
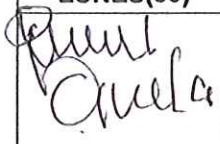
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | ASILO SAN RAFAEL | | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Pastora Gómez | Pastora Gómez | FESTIVO | Pastora Gómez | Pastora Gómez | Pastora Gómez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Pastora Gómez | Pastora Gómez | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| | | | | | |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| | | **FESTIVO** | | | |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| | | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | **FESTIVO** | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Teolvo Fuereo | Teolvo Fuereo | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | **FESTIVO** | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Pedro Pablo Hernandez | Pedro Pablo Hernandez | | | | |

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

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Pedro Quintero | Pedro Quintero | FESTIVO | Pedro Quintero | Pedro Quintero | Pedro Quintero |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Pedro Quintero | Pedro Quintero | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Robert Mayorga | Robert Mayorga | **FESTIVO** | Robert Mayorga | Robert Mayorga | Robert Mayorga |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Robert Mayorga | Robert Mayorga | | | | |

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

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | FESTIVO | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Romelia Grimaldo moreno | Romelia Grimaldo moreno | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Rosa Ardila | Rosa Ardila | FESTIVO | Rosa Ardila | Rosa Ardila | Rosa Ardila |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Rosa Ardila | Rosa Ardila | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLE(16) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
| Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
| Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | FESTIVO | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | Rosa Ramirez |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
| Rosa Ramirez | Rosa Ramirez | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | **FESTIVO** | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Rosa Tila Barajas | Rosa Tila Barajas | | | | |

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

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Rosalba garavito | Rosalba garavito | **FESTIVO** | Rosalba garavito | Rosalba garavito | Rosalba garavito |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Rosalba garavito | Rosalba garavito | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Rosalba Torres | Rosalba Torres | **FESTIVO** | Rosalba Torres | Rosalba Torres | Rosalba Torres |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Rosalba Torres | Rosalba Torres | | | | |

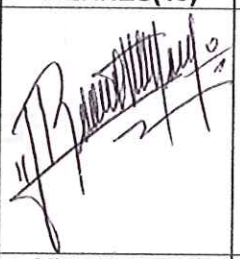
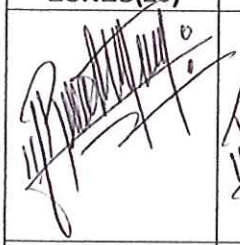
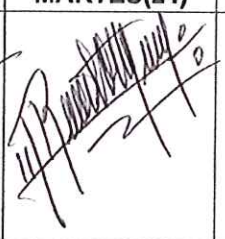
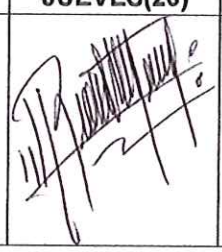
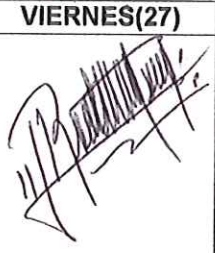
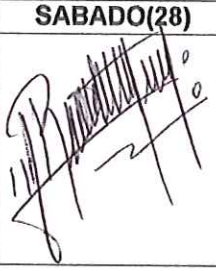
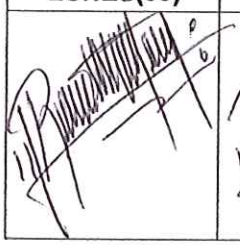
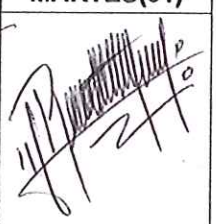
| Alcaldía de Bucaramanga | REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | **FESTIVO** | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | Lagos Rosalina |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Lagos Rosalina | Lagos Rosalina | | | | |

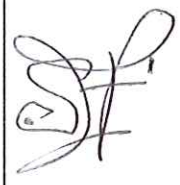
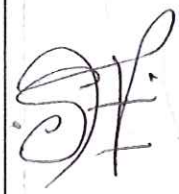
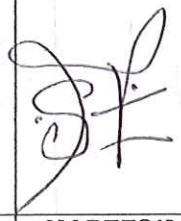
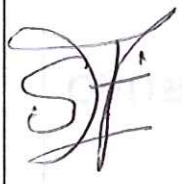
| Alcaldía de Bucaramanga | **REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA** | Código: F-PDC-6100-238,37-033 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1.0 |
| | | Fecha Aprobación: Abril-05-2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

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

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| LUNES(16) | MARTES(17) | MIERCOLES(18) | JUEVES(19) | VIERNES(20) | SABADO(21) |
|  |  |  |  |  |  |
| LUNES(23) | MARTES(24) | MIERCOLES(25) | JUEVES(26) | VIERNES(27) | SABADO(28) |
|  |  | FESTIVO |  |  |  |
| LUNES(30) | MARTES(31) | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | ASILO SAN RAFAEL | | | | | | | | |
| DISCAPACITADA | SI | | NO | X | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2024 | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLES(18)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Tobias Chacón | Tobias Chacón | **FESTIVO** | Tobias Chacón | Tobias Chacón | Tobias Chacón |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Tobias Chacón | Tobias Chacón | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Trinidad Capacho | Trinidad Capacho | Trinidad Capacho |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Trinidad Capacho | Trinidad Capacho | Trinidad Capacho | Trinidad Capacho | Trinidad capacho | Trinidad Capacho |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Trinidad Capacho | Trinidad capacho | **FESTIVO** | Trinidad Capacho | Trinidad capacho | Trinidad Capacho |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Trinidad capacho | Trinidad capacho | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Tulia Perez | Tulia Perez | **FESTIVO** | Tulia Perez | Tulia Perez | Tulia Perez |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Tulia Perez | Tulia Perez | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Veronica | Veronica | Veronica |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Veronica | Veronica | Veronica | Veronica | Veronica | Veronica |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Veronica | Veronica | **FESTIVO** | Veronica | Veronica | Veronica |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Veronica | Veronica | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | **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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Victoria Alvares | Victoria Alvares | **FESTIVO** | Victoria Alvares | Victoria Alvares | Victoria Alvares |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Victoria Alvares | Victoria Alvares | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | **FESTIVO** | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | Virginia Mendoza |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Virginia Mendoza | Virginia Mendoza | | | | |

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

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

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | **JUEVES(12)** | **VIERNES(13)** | **SABADO(14)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | |  |  |  |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | MIERCOLE(16) | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | MIERCOLES(25) | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
|  |  | **FESTIVO** |  |  |  |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
|  |  | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE 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 | X | MES | **DICIEMBRE** | AÑO | **2024** | |

| | | | JUEVES(12) | VIERNES(13) | SABADO(14) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon |
| **LUNES(16)** | **MARTES(17)** | **MIERCOLE(16)** | **JUEVES(19)** | **VIERNES(20)** | **SABADO(21)** |
| Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon |
| **LUNES(23)** | **MARTES(24)** | **MIERCOLES(25)** | **JUEVES(26)** | **VIERNES(27)** | **SABADO(28)** |
| Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | **FESTIVO** | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon |
| **LUNES(30)** | **MARTES(31)** | | | | |
| Zoila Ines Rincon | Zoila Ines Rincon | | | | |