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

Doctora:
VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Supervisora Convenio Nro. 152
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 152 del 10 de Octubre de 2024.

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

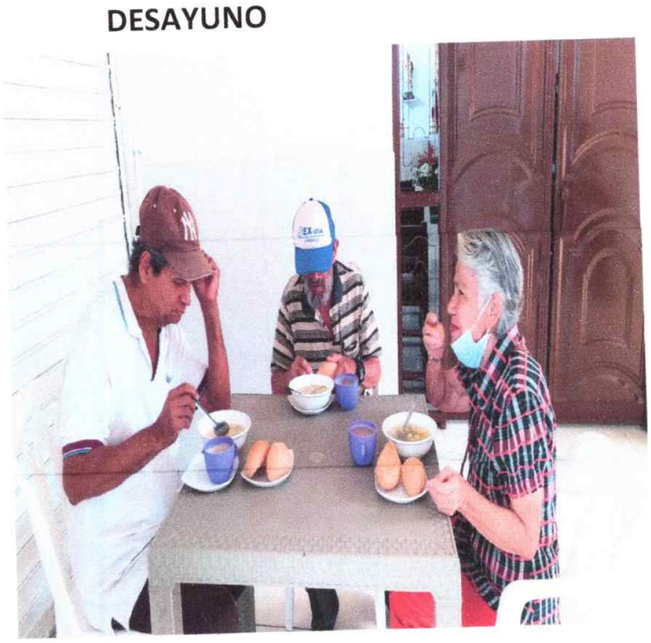
No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE, DNP – SISBEN INSTITUCIONALIZADO Y CEDULA		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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

DESAYUNO



JORNADA APOYO PSICOLOGICO CV



MANUALIDADES



ONCES



ACTIVIDADES Y JUEGOS





SALIDA



JUEGOS DE MESA





1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
30	0784	31/01/2025	R01	CESAR AUGUSTO RANGEL R.	A 7	Coordinación general de los programas	$ 3.800.000
31	0786	31/01/2025	R01	YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.500.000
32	0788	31/01/2025	R01	MILLER FABIA ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 1.784.740
33	0791	31/01/2025	R01	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
34	0794	31/01/2025	R01	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
35	0795	31/01/2025	R01	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	A 3	Orientación psicosocial	$ 800.000
36	0796	31/01/2025	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 600.000
							$ 13.984.740

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
07	004	31/01/2025	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 887.030
08	004	31/01/2025	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 9.989.290
					TOTAL	$ 10.876.320

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique estaútima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CESAR AUGUSTO RANGEL	1.098.707.785	COORDINADOR DE SERVICIOS	31/01/2025		3.800.000	3.800.000	
4	MARTHA LUCIA TRILLERAS D	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/01/2025	2.500.000		2.500.000	
5	YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN	1.115.724.991	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/01/2025		2.500.000	2.500.000	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	31/01/2025	2.440.000		2.440.000	
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	31/01/2025	655.260	1.784.740	2.440.000	
6	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025	2.300.000		2.300.000	
7	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025	2.300.000		2.300.000	

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

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
8	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025		2.300.000	2.300.000	
9	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025	2.200.000		2.200.000	
10	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025	2.200.000		2.200.000	
11	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025		2.200.000	2.200.000	
12	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	1.098.800.852	PSICOLOGA	31/01/2025	800.000	800.000	1.600.000	
13	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	31/01/2025	600.000	600.000	1.200.000	
	TOTAL A PAGAR				**15.695.260**	**13.984.740**	**29.680.000**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

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

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0784

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $3800.000

PAGADO A: Cesar Augusto Rangel

POR CONCEPTO DE Coordinador de Servicios programas Centro Vida y Centro bienestar del adulto mayor del 01 de enero a 31 de enero 2025

LA SUMA DE (en letras) tres millones Ochocientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	3800000	
Caja		3.800.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098707785

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

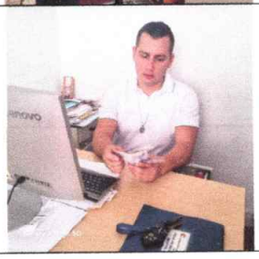
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Enero de 2025 al 31 de Enero de 2.025
ACTIVIDAD	Coordinador de Servicios

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ENTREGA MINUTA DIARIA**	Control y entrega de los alimentos para la minuta diaria de los Adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	
2	**CONTROL Y ORGANIZACIÓN**	Control y organización de los alimentos de la despensa.	PERMANENTEMENTE	
3	**GESTION**	Realizo llamadas, emails y mensajes para gestión de donaciones para la Institución.	PERMANENTEMENTE	
4	**COMPRAS**	Realizo compras de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTE	
5	**PAGO DE OBLIGACIONES**	Realizo los diferentes pagos de las obligaciones (servicios públicos, personal y demás requerimientos que se presentan en la institución).	MENSUALMENTE	

6	**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Participo en el cronograma de Actividades de la Institución los días 5 y 20.	2	
7	**RECOGER DONACIONES**	Recoger donaciones en mercado o en especie en beneficio de los Adultos (as) Mayores	PERMANENTEMENTE	
8	**ACTIVIDADES JUEGOS MENTALES Y DE MESA**	Apoyo logísticamente todas las actividades en beneficio de los adultos (as) mayores y coordinar pintura, rompecabezas, dibujo, manualidades, juegos mentales y de mesa.	DIARIAMENTE	
9	**ENTREGA MERIENDAS**	Entrega de meriendas recibidas del banco de alimentos en beneficio de los adultos (as) mayores de la Fundación.	DIARIAMENTE	
10	**SUPERVISIÓN ASEO Y LIMPIEZA**	Realizo supervisión del aseo y limpieza en las diferentes áreas de la institución en beneficio de los Adultos (as) Mayores	PERMANENTEMENTE	

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Coordinador de Servicios
C.C: 1.098.707.785

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha cr. ..n: 2025-02-08, 04:29:12 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número ..anilla:** 1069604191

Periodo Cotización: 202412 **Periodo Servicio:** 202501

PAGADA 2025-01-14 11:12:36.0

Se certifica que en la fecha 14/01/2025, la empresa GESTION Y SEGURIDAD VILLALOBOS, con documento de identificación CC1122402214, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO, con CC 1098707785, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA
CCF	N890200106	CCF39	CAJASAN

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0786

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.500.000

PAGADO A: Yeimy Anybel Duran Estebaun

POR CONCEPTO DE Apoyo en conductor y Auxiliar de enfermeria adultos mayores, programas Centro vida y Centro de Bienestar del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones quinientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.500000	
caja		2.500.000

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yeimy Anybel

C.C. O NIT. 1.115.724.991

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

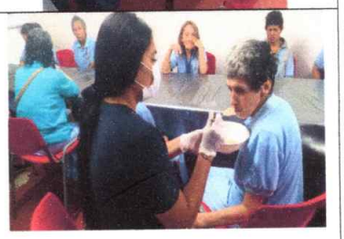
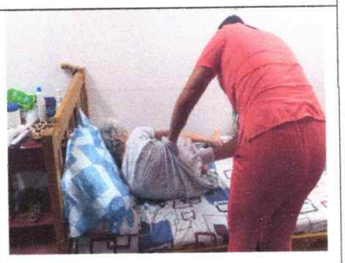
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Enfermería

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
01	100%	• Toma de tensión arterial de manera periódica • Curaciones • Cambios de sondas	DIARIO	
02	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina a la hora de servir a la mesa. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	
03	100%	• Acompañamiento hora de dormir • Apoyo en horario nocturno • Entrega de pijamas para dormir	NOCTURNO	
04	100%	• Cambio de pañales en horas nocturnas • Apoyo a la hora del baño y control caídas. • Suministro de medicamentos de la noche	PERMANENTE NOCHE	

05	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores • Administración de medicamentos según orden médica • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
06	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina en la hora de servir los alimentos. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	
07	100%	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	
08	100%	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir		

Yeimy Anabel D.

YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN
Auxiliar de Enfermería
C.C: 1.115.724.991

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YEIMY ANABEL DURAN ESTE identificado(a) con CC 1115724991 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	984585535	9475477137	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-01-31 a las 05:07.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0765

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.440.000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia fisica y recreacion adultos muyores, programas centro vida y centro bienestar del 01 enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.440.000	
Caja		2.440.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

M/ll. FABIAN A.

C.C. O NIT. 91.491.786

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	SEMANAL	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS CANCHA	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	SEMANAL	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	SEMANAL	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	1 VEZ AL MES	

5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.		
6	ENTRENAMIENTO	Entrenamiento físico personalizado, utilizando la fuerza, movimientos de músculos y articulaciones.		
7	EJERCICIO FISICO Y COORDINACIÓN	Realizo ejercicios físico con balones y ula ulas, ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física de los adultos de centro bienestar y centro vida.		

Miller FABIAN A.

MILLER FABIAN ARDILA REY
TERAPIA FÍSICO
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	6895401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580963602	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991088505

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600		$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:										**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	91491786	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 384.100**

El sueldo del Terapeuta Físico **MILLER FABIAN ARDILA REY** por valor de **$ 2`440.000** se legaliza por **$ 1`784.740** en la modalidad de centro vida y por **$ 655.260** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0791

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.300.000

PAGADO A: Ludy Orduz Ordoñez

POR CONCEPTO DE: Apoyo en manipulación de alimentos programas centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.300.000	
Caja		2.300.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ludy orduz

C.C. O NIT. 63.307.599

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LUDY ORDUZ ORDOÑEZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de enero al 31 de enero de 2025**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
4	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	MENSUAL	

5	ASEO GENERAL	*Realizo aseo general* cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	
6	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los *adultos mayores*	PERMANENTEMENTE	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

Ludy Orduz O.

LUDY ORDUZ ORDOÑEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63´307.599

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUDY ORDUZ ORDOÑEZ identificado(a) con CC 63307599 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	622589850	9466808537	E	2025-01-17	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SALUD TOTAL EPS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-01-28 a las 03:50.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0794

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.200.000

PAGADO A: Laura Fernanda Contreras Estebam

POR CONCEPTO DE Apoyo servicios Generales, programa adulto mayor, programa centro vida y centro bienestar del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.200.000	
caja		2.200.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098733928

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Servicios Generales

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

6	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ENTREGA DE UNIFORMES ADULTOS MAYORES**	Clasificar los uniformes, doblarlos, ordenarlos, y entregarlos de acuerdo al horario establecido.	PERMANENTEMENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los *utensilios de limpieza* y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	SEMANAL	
7	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	PERMANENTE	

LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN
Servicios Generales
C.C: 1.098.733.928

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN identificado(a) con CC 1098733928 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-02-11 a las 02:59.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0795

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 1.600.000

PAGADO A: Kuren Dayana Duarte Florez

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicologia programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del adulto del 01 enero a 31 enero de 2025

LA SUMA DE (en letras) Un millon seiscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	1.600000	
Caja		1.600000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1093300852

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de enero al 31 de enero de 2.025
ACTIVIDAD	Psicología

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
4.

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmen te	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	SEMANAL	
4	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	25 Adultos Mayores Semanalmente	

5	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	SEMANAL	
6	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano.se trabaja con adultos de centro vida Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor.	24 adultos centro de bienestar 15 por centro vida	

KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ
PSICOLOGA
C.C: 1´098.800.852

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184300030	9479444086	I	2025/01/15	2025/01/10	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1098800852	DUARTE KAREN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184300030	9479444086	I	2025/01/15	2025/01/10	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

El sueldo de la psicóloga **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ** por valor de **$ 1`600.000** se legaliza por **$ 800.000** en la modalidad de centro vida y por **$ 800.000** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0796

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 $ 1.200.000

PAGADO A: Diana Paola Buitrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutrición y dietética del programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Un millon doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	1.200.000	
Caja		1.200.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. R.

C.C. O NIT. 63.559.348

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330806

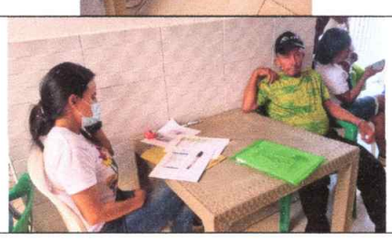
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de enero al 31 de enero de 2.025
ACTIVIDAD	Nutricionista

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	MENSUAL	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	SEMANALMENTE	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	MENSUAL	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	30	

5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	SEMANALMENTE	
6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.		
7	VALORACIÓ NUTRICIONAL INDIVIDUAL	Se realiza la valoración nutricional individual de los adultos mayores.	Mensualmente	

Diana B. R.

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63´559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7957089814**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1195438960

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	63559348	$ 14.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 420.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

El sueldo de la nutricionista **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA** por valor de **$ 1`200.000** se legaliza por **$ 600.000** en la modalidad de centro vida y por **$ 600.000** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

ENERO 2025

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

MINUTA 1

DOMIGO	LUNES	MARTES 1	MIERCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	SABADO 4
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
			Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
			Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
			Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)
				Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera A** disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
			Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
			Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
			Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
			Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
			Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
			Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
			Ensalada de tomate (1 porción/60gr)			
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
			Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
			Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
			Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
			Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

ENERO 2025

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

MINUTA 2

DOMIGO 5	LUNES 6	MARTES 7	MIERCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	SABADO 11
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

ENERO 2025

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

MINUTA 3						
DOMIGO 12	LUNES 13	MARTES 14	MIERCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17	SABADO 18
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Ruiruyo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

ENERO 2025

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

MINUTA 4

DOMIGO 19	LUNES 20	MARTES 21	MIERCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24	SABADO 25
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

ENERO 2025

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

MINUTA 5

DOMIGO 26	LUNES 27	MARTES 28	MIERCOLES 29	JUEVES 30	VIERNES 31	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

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

Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ABEL SILVA TORRES	13.801.797
2	ADAN LEON PRIETO	3.014.880
3	ALIRIO VELANDIA DUQUE	91.220.525
4	ALVARO LOPEZ	5.714.582
5	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
6	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ	19.389.117
7	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
8	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.236.389
9	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO	13.464.820
10	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA	13.953.124
11	FELIX LORENZO NUÑEZ	13.845.161
12	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
13	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
14	ISABEL PIÑERES	27.959.205
15	JESUS LIZCANO	13.805.159
16	LIBIA RIATIGA GOMEZ	63.308.270
17	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
18	LUIS FELIPE DUARTE RINCON	13.820.761
19	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ	63.369.833
20	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA	28.354.025
21	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
22	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
23	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
24	OFELIA MARÍA SANTOYO PINZON	28.401.617
25	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
26	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
27	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757
28	ROSA ELENA MADRID ORTIZ	32.006.182
29	RUBEN MANRIQUE BECERRA	91.205.706
30	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.



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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ABEL SILVA TORREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.801.797 DE B/GA							
DIRECCIÓN	CL 34 # 9-24 GARCIA ROVIRA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ADAN LEON PRIETO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 3.014.880							
DIRECCIÓN	CL 16 31-45 ALARCON							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan	Adan
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
Adan	Adan	Adan				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO VELANDIA DUQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.220.525 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 35 N° 4 – 20 ALFONSO LOPEZ							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª - 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 19.389.117							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 12-188 CANDILES							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.843.900							
DIRECCIÓN	CL 52 # 16-14							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.464.820							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 16-25 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.953.124							
DIRECCIÓN	CL 52 16-20							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez 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 de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FELIX LORENZO NUÑEZ PEÑALOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.845.161							
DIRECCIÓN	CRA 8 28-36 GIRARDOT							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
						

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	IGNACIO MEDINA AYALA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.802							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JESUS LIZCANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.805.159							
DIRECCIÓN	CL 24 # 18-34							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIBIA RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.308.270 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 70-72 ANTONIA SANTOS							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez	Libia Riatiga Gomez				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.199							
DIRECCIÓN	CLL 35 # 11W-07							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FELIPE DUARTE RINCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.820.761							
DIRECCIÓN	CLL 53 # 16-121							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
LuisFelipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	LuisFelipe	LuisFelipe
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
LuisFelipe	Luis Felipe	LuisFelipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
Luis Felipe	LuisFelipe	Luis Felipe				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 N° 70-72 ANTONIA SANTOS.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 28.354.025							
DIRECCIÓN	CALLE 50 #							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.	María H.
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
María H.	María H.	María 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

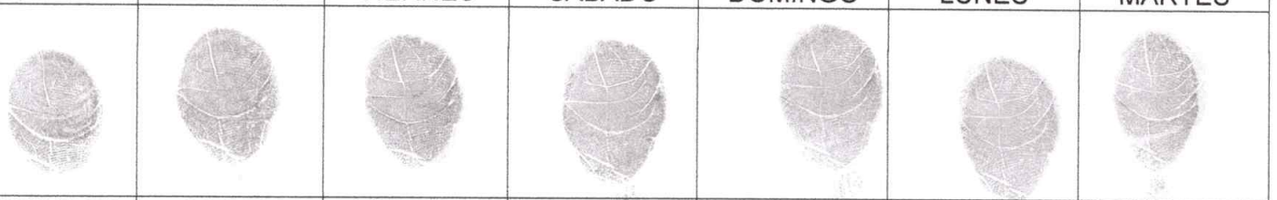
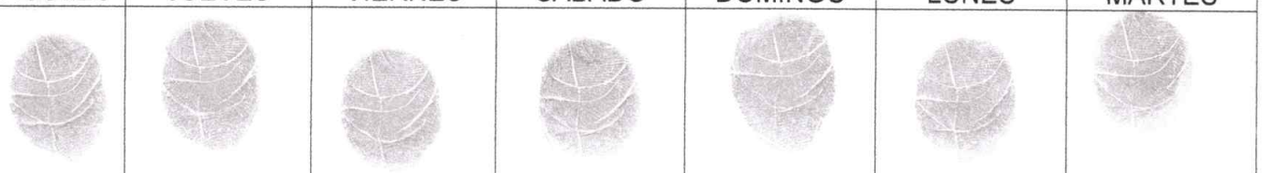
Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

once.

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
						

Alcaldía de Bucaramanga
NIT 890201235-6

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 de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MIGUEL MARIN SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.559.919 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50 16-05 SAN MIGUEL.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
miguel marin	miguel marin	miguel marin				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
						

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OFELIA MARIA SANTOYO PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.401.617							
DIRECCIÓN	CRA 20 51-33 2P LA CONCORDIA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
						
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
						

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA REYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA MADRID ORTIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 32.006.182 SAN PABLO BOLIVAR							
DIRECCIÓN	CL 50 16-12 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RUBEN MANRIQUE BECERRA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.205.706							
DIRECCIÓN	CL 63 # 13B-30							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				
"Rubén"	"Rubén"	"Rubén"				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 152

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.175.126							
DIRECCIÓN	CL 45ª 45-35 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	01	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO X	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				

ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA







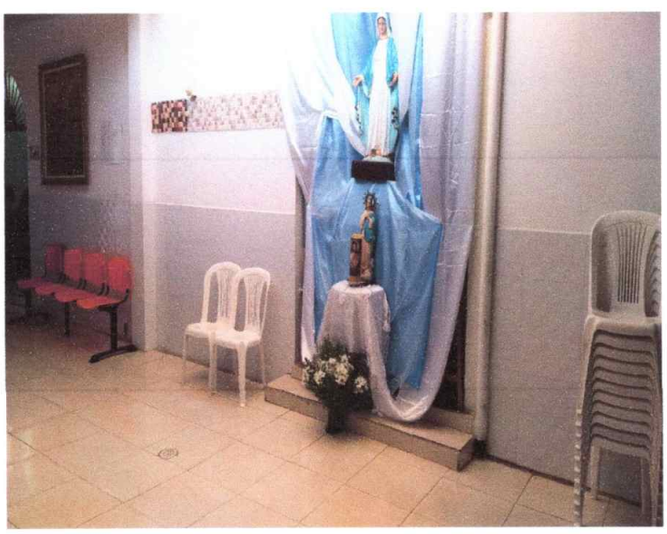


USO DE ESPACIO FISICO CENTRO VIDA









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

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que no se anexa en el presente informe los siguientes documentos:

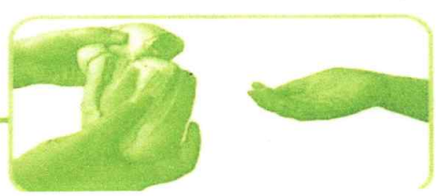
4. Cédulas, DNP.
5. Hojas de Vida.
6. Soportes de certificación habitante de calle, DNP – Sisben institucionalizado y cédula.

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°152 del 10 de Octubre de 2.024, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

Esta certificación se da en conformidad con la directiva presidencial 04 de 3 de abril del año 2.012 de acuerdo a la estrategia del gobierno nacional de la estrategia "cero papeles"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.



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

Doctora:
VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Supervisora Convenio Nro. 152
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 152 del 10 de Octubre de 2024.

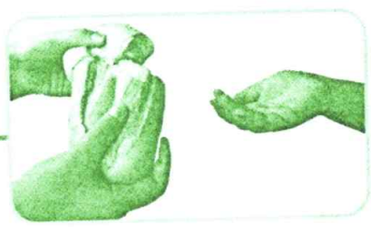
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	LISTADO FIRMADO Y/O HUELLA VISIBLE DE LA ASISTENCIA DIARIA DE LOS BENEFICIARIOS	X	
10	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (Y DE SER DE LA ESTAMPILLA CEDULA A 150 Y DNP)		X
11	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
12	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
13	PAGO DE PARAFISCALES	X	
14	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

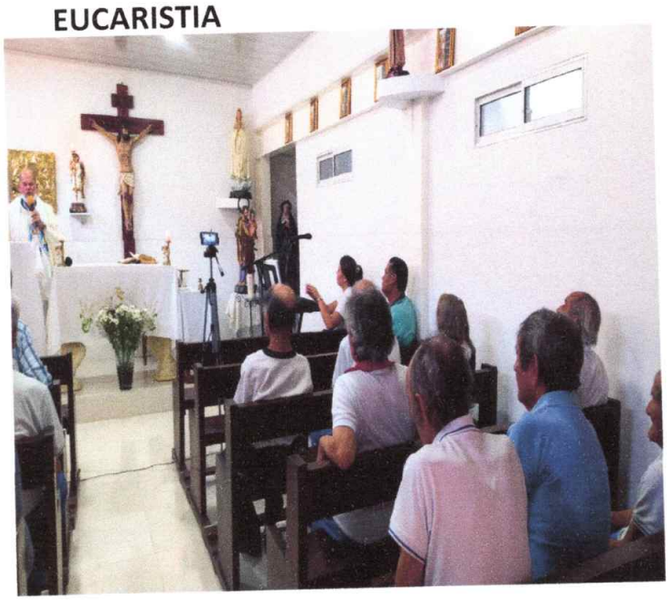
Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



JORNADA DE JUEGOS



EUCARISTIA



VISITA Y COMPARTIR





JORNADA DE PSICOLOGIA



BINGO



BAILOTERAPIA



ONCES



1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
28	0785	31/01/2025	R01	MARTHA LUCÍA TRILLERAS DUCUARA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.117.274
29	0787	31/01/2025	R01	MARÍA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.440.000
30	0788	31/01/2025	R01	MILLER FABIAN ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 655.260
31	0789	31/01/2025	R01	YOLANDA VARGAS VERA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
32	0790	31/01/2025	R01	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
33	0792	31/01/2025	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
34	0793	31/01/2025	R01	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
35	0795	31/01/2025	R01	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	A 3	Orientación psicosocial	$ 800.000
36	0796	31/01/2025	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 600.000
							$ 15.612.534

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

Nota 2. El sueldo de MARTHA LUCÍA TRILLERAS DUCUARA por valor de $ 2´200.000 se legaliza por $ 2´117.274 con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se cancelo con recursos propios de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
13	004	31/01/2025	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 2.092.500
14	004	31/01/2025	R02	A 14	Desgaste y Uso de Bienes No Consumibles	$ 744.000
15	004	31/01/2025	R02	A 13	Bienes Consumibles y Vestuario para el Adulto Mayor	$ 1.237.830
16	004	31/01/2025	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 9.913.352
					TOTAL	$ 13.987.682

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique esta útima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CESAR AUGUSTO RANGEL	1.098.707.785	COORDINADOR DE SERVICIOS	31/01/2025		3.800.000	3.800.000	
4	MARTHA LUCIA TRILLERAS D	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/01/2025	2.500.000		2.500.000	
5	YEIMY AÑABEL DURAN ESTEBAN	1.115.724.991	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/01/2025		2.500.000	2.500.000	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	31/01/2025	2.440.000		2.440.000	
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	31/01/2025	655.260	1.784.740	2.440.000	
6	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025	2.300.000		2.300.000	
7	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025	2.300.000		2.300.000	

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

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

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
8	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/01/2025		2.300.000	2.300.000	
9	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025	2.200.000		2.200.000	
10	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025	2.200.000		2.200.000	
11	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	31/01/2025		2.200.000	2.200.000	
12	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	1.098.800.852	PSICOLOGA	31/01/2025	800.000	800.000	1.600.000	
13	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	31/01/2025	600.000	600.000	1.200.000	
	TOTAL A PAGAR				**15.695.260**	**13.984.740**	**29.680.000**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

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

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0785

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $2-500.000

PAGADO A: Martha Lucia Trilleras Ducuara

POR CONCEPTO DE Apoyo en auxiliar y auxiliar de enfermería adultos mayores, programas centro bienestar del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones quinientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.500.000	
Caja		2.500000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Martha Lucia T.

C.C. O NIT. 52-101-758

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

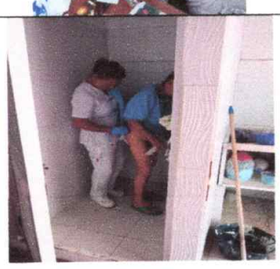
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

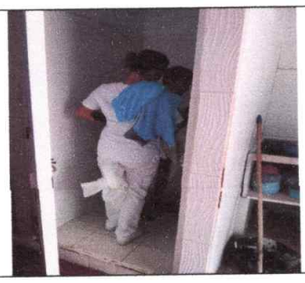
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de enero al 31 de enero de 2025**
ACTIVIDAD	Enfermería

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
01	100%	• Toma de tensión arterial de manera periódica • Curaciones • Cambios de sondas	DIARIO	
02	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina a la hora de servir a la mesa. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	
03	100%	• Acompañamiento hora de dormir • Apoyo en horario nocturno • Entrega de pijamas para dormir y medicamentos	NOCTURNO	
04	100%	• Cambio de pañales en horas nocturnas • Apoyo a la hora del baño y control caídas. • Suministro de medicamentos de la noche	PERMANENTE NOCHE	

05	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores • Administración de medicamentos según orden médica • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
07	100%	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	
08	100%	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir		

MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA
Auxiliar de Enfermería
C.C: 52.101.758

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA identificado(a) con CC 52101758 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	28	0.522%	$1,213,334	$6,400
CCF	COMFENALCO SANTANDER	28	4%	$1,213,334	$48,600
EPS	FAMISANAR	28	4%	$1,213,334	$48,600

Este certificado se expide el día 2025-02-08 a las 04:12.

El sueldo de la enfermera **MARTHA LUCÍA TRILLERAS DUCUARA** por valor de **$ 2´200.000** se legaliza por **$ 2´117.274** con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se canceló con recursos propios de la ESAL.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0787

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.440.000

PAGADO A: María Jimena Rangel R

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia Física, programa centro de Bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.440000	
caja		2.440000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Jimena Rangel R.
C.C. O NIT. 63543636 B/ga

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Apoyo en Terapía Física

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Apoyo en ejercicios, bailoterapía, terapia física, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	SEMANAL	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Realice adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	SEMANAL	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	SEMANAL	
4	CAMINATAS ECOLOGICAS	Realice salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	MENSUAL	

5	CALENTAMIENTO CORPORAL ADULTOS MAYORES	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	
6	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir capacidades, como memorizar palabras	SEMANAL	
7	CONCURSOS	5 beneficiarios pasaran frente al grupo, en compañía de un compañero de baile. Sonaran diversos ritmos y los beneficiarios bailaran.	SEMANAL	
8	JUEGOS GRUPALES ADULTOS MAYORES	En este juego se formarán unos equipos que empezarán desde un punto y tendrán que llegar a otro punto con todos sus componentes, el primer equipo que lleve todos sus componentes al otro punto gana.	SEMANAL	

Maria Jimena Rangel R.

MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Apoyo en Terapia Física
C.C: 63.543.636

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 63543636 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-02-08 a las 04:13.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0788

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.440.000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia fisica y recreacion adultos muyores, programas centro vida y centro bienestar del 01 enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.440.000	
Caja		2.440.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller FABIAN A.

C.C. O NIT. 91.491.786

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	SEMANAL	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS CANCHA	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	SEMANAL	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	SEMANAL	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	1 VEZ AL MES	

5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.		
6	ENTRENAMIENTO	Entrenamiento físico personalizado, utilizando la fuerza, movimientos de músculos y articulaciones.		
7	EJERCICIO FISICO Y COORDINACIÓN	Realizo ejercicios físico con balones y ula ulas, ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física de los adultos de centro bienestar y centro vida.		

Miller FABIAN A.

MILLER FABIAN ARDILA REY
TERAPIA FÍSICO
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	6895401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580963602	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO I-INDEPENDIENTES 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991088505

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 91491786	$ 13.600

SEGURIDAD SOCIAL	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

Planilla Pagada

El sueldo del Terapeuta Físico **MILLER FABIAN ARDILA REY** por valor de **$ 2`440.000** se legaliza por **$ 1`784.740** en la modalidad de centro vida y por **$ 655.260** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0789

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.300.000

PAGADO A: Yolanda Vargas Vera

POR CONCEPTO DE: Apoyo en manipulacion de alimentos programas centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.300.000	
Caja		2.300.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yolanda Vargas

C.C. O NIT 28.334.903

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

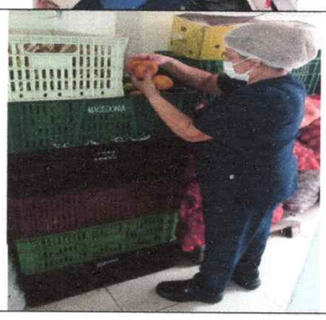
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **YOLANDA VARGAS VERA**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de enero al 31 de enero de 2025**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo diariamente la preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	
6	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

Yolanda Vargas V.

YOLANDA VARGAS VERA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 28´334.403

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YOLANDA VARGAS VERA identificado(a) con CC 28334403 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-02-08 a las 04:15.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0790

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.300.000

PAGADO A: María Helena Perez Rueda

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos programas centro vida y centro bienestar del adulto mayor del 01 enero a 31 enero 2025.

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.300000	
Caja		2.300000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63.281.200

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

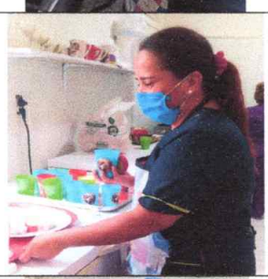
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330368

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA HELENA PEREZ RUEDA**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de enero al 31 de enero de 2025**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
4	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	MENSUAL	

5	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
6	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres y lacena.	4	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

MARIA HELENA PEREZ RUEDA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63.281.200

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ELENA PEREZ RUEDA identificado(a) con CC 63281200 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-02-08 a las 04:16.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0792

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 $ 2.200000

PAGADO A: Santiago Rangel Nuñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales y oficios varios en centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 enero al 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/l Cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.200000	
Caja		2.200000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1095805588

C.C. O NIT.

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

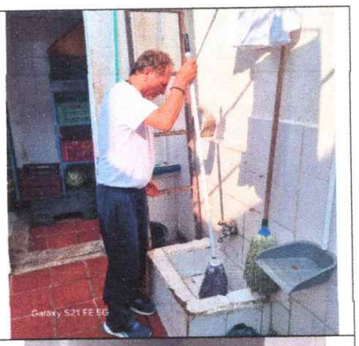
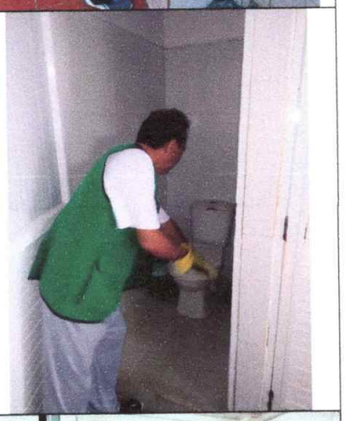
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL NUÑEZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de enero al 31 de enero de 2.025
ACTIVIDAD	Servicios Generales

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	PERMANENTEMENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, escaleras, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfeccón.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Coordinador de Servicios
C.C. 12.547.558 Santa Marta

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	42212110	9479470220	I	2025/01/16	2025/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	42212110	9479470220	I	2025/01/16	2025/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2025/01/08 09:57 AM

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0793

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 2.200.000

PAGADO A: Esperanza Esteban Moreno

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales y oficios varios en centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.200.000	
Caja		2.200.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Esperanza Esteban M.

C.C. O NIT. 32871266

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

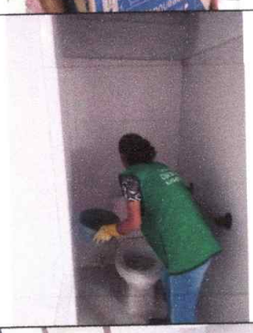
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ESPERANZA ESTEBAN MORENO**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 de Enero al 31 de Enero de 2025**
ACTIVIDAD	Servicios Generales

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	PERMANENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**COMPRAS**	Realizo compras de caja menor de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	
7	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	PERMANENTEMENTE	

ESPERANZA ESTEBAN MORENO
Servicios Generales
C.C: 32.871.266

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ESPERANZA ESTEBAN MORENO identificado(a) con CC 32871266 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1199682124	9480372836	E	2025-01-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2025-02-08 a las 04:16.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0795

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31/01/2025 | $ 1.600.000

PAGADO A: Kuren Dayana Duarte Florez

POR CONCEPTO DE: Apoyo en psicologia programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del adulto del 01 enero a 31 enero de 2025

LA SUMA DE (en letras): Un millon seiscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	1.600000	
Caja		1.600000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1093300852

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de enero al 31 de enero de 2.025
ACTIVIDAD	Psicología

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
4.

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	SEMANAL	
4	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	25 Adultos Mayores Semanalmente	

5	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	SEMANAL	
6	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano.se trabaja con adultos de centro vida Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor.	24 adultos centro de bienestar 15 por centro vida	

KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ
PSICOLOGA
C.C: 1´098.800.852

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184300030	9479444086	I	2025/01/15	2025/01/10	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1098800852	DUARTE KAREN																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184300030	9479444086	I	2025/01/15	2025/01/10	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

El sueldo de la psicóloga **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ** por valor de **$ 1`600.000** se legaliza por **$ 800.000** en la modalidad de centro vida y por **$ 800.000** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0796

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31/01/2025 $ 1.200.000

PAGADO A: Diana Paola Beltrayo Rivera

POR CONCEPTO DE: Apoyo en Nutrición y dietética del programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 01 de enero a 31 enero 2025

LA SUMA DE (en letras): Un millon doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	1.200.000	
Caja		1.200.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. R.

C.C. O NIT. 63.559.348

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de enero al 31 de enero de 2.025
ACTIVIDAD	Nutricionista

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y *fomento de la* actividad física.	MENSUAL	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	SEMANALMENTE	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y *consumo de* agua diariamente.	MENSUAL	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	30	

5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	SEMANALMENTE	
6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.		
7	VALORACIÓ NUTRICIONAL INDIVIDUAL	Se realiza la valoración nutricional individual de los adultos mayores.	Mensualmente	

Diana B. R.

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63´559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7957089814	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1195438960

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800	
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD				ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 63559348	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 420.700**

Planilla Pagada

El sueldo de la nutricionista **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA** por valor de **$ 1`200.000** se legaliza por **$ 600.000** en la modalidad de centro vida y por **$ 600.000** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

ENERO 2025

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

MINUTA 1

DOMIGO	LUNES	MARTES 1	MIERCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	SABADO 4
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
			Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
			Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
			Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)
				Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera A** disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
			Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
			Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
			Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
			Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
			Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
			Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
			Ensalada de tomate (1 porción/60gr)			
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
			Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
			Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
			Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
			Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

ENERO 2025

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

MINUTA 2

DOMIGO 5	LUNES 6	MARTES 7	MIERCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	SABADO 11
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

ENERO 2025

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

MINUTA 3						
DOMIGO 12	**LUNES 13**	**MARTES 14**	**MIERCOLES 15**	**JUEVES 16**	**VIERNES 17**	**SABADO 18**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Ruiruya Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

ENERO 2025

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

MINUTA 4

DOMIGO 19	LUNES 20	MARTES 21	MIERCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24	SABADO 25
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

ENERO 2025

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

MINUTA 5

DOMIGO 26	LUNES 27	MARTES 28	MIERCOLES 29	JUEVES 30	VIERNES 31	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

Listado Beneficiarios Centro de Bienestar del adulto mayor:

Nº	NOMBRES	CEDULA
1	BAUTISTA QUEVEDO BRITO	17.006.090
2	BEATRIZ JAIMEZ DE AVELLA	37.793.972
3	CARMEN ELISA BECERRA TRISTANCHO	53.906.027
4	ELIECER RUEDA RUEDA	8.674.678
5	EMMA HERNANDEZ	37.795.831
6	ERNESTINA VELASQUEZ	27.915.897
7	FLOR ELVA TORRES (hasta el 27/01/2025 por fallecimiento).	28.238.499
8	GERONIMO SANCHEZ	142.642
9	JORGE ELIECER ANGULO	13.819.487
10	JOSE HONORATO CUEVAS RONDEROS	6.741.318
11	JOSEFINA PLATA SANABRIA	37.793.972
12	JUAN DE JESUS CASTILLO RIAÑO	5.744.849
13	JULIETA RUIZ PADILLA	63.292.238
14	LAUREANO GARCIA	13.821.537
15	LUIS ALBERTO DÍAZ ARANGO	3.322.205
16	LUIS ANTONIO MEJIA RICO	13.244.508
17	MARCO AURELIO LOAIZA LONDOÑO	10.066.687
18	MARCO ANTONIO POSADA VASQUEZ	4.365.884
19	MARIA FERNANDEZ DE SANTOS	37.530.033
20	MYRIAM ORDOÑEZ	28.294.216
21	OTONIEL VEGA ABRIL	5.608.085
22	PABLO DELGADO SUAREZ	13.806.194
23	PEDRO ANTONIO BERMUDEZ REYES	5.735.386
24	PEDRO ELIAS MANRIQUE PIÑA	13.838.965
25	ROSALBINA JEREZ VILLAMIZAR	63.529.370
26	SILVESTRE GÓMEZ ROJAS	13.540.014

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS
MANEJO DE CADAVERES PROTOCOLO COVID 19

Paciente: FLOR ELVA TORRES Docto: 28238499 Registro: 2819016

Fecha y Hora Atención: 27/01/2025 16:13:00 **Registro:** 2819016
Paciente: FLOR ELVA TORRES
Identificación: CC 28238499 **F. Nacimiento:** 31/07/1948
Fecha Hospitalización: 26/01/2025
Direccion: CLL 51 16 122 B SAN MIGEL
Habitación: HOSPITAL 30
Empresa: NUEVA EPS S.A

Historia Clínica Nro: 28238499
Sexo Biológico: FEMENINO
Edad: 76 años 5 meses 27 dias
Dias Hospitalización: 1 dias
Telefono: 3137178264
Plan: SUBSIDIADO - 22

NUMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCION
25014020023843

FECHA DE DEFUNCION
27.01.2025

DIAGNOSTICO CONFIRMADO COVID?
NO

PROTOCOLO COVID19 PARA DISPOSICION FINAL
APLICA PROTOCOLO COVID 19 PARA DISPOSICION FINAL : NO

FIRMA FAMILIAR

_____

FIRMA FUNERARIA

_____

RODRIGUEZ MORENO OSCAR MAURICIO
Identificación: CC 1096952086
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1096952086

Medico Tratante: RODRIGUEZ MORENO OSCAR MAURICIO
Identificación: CC 1096952086
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1096952086

Fecha Impresión: 27/01/2025 16:23:21 Impreso por: RODRIGUEZ MORENO OSCAR MAURICIO

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25014020023843

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-01-27	15:14:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	28238499

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES		FLOR	ELVA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1096952086

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	MORENO	OSCAR	MAURICIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1096952086

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-01-27	

Código verificación: 0184-3D3E-FB12-881E

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-01-27 16:06

VESTUARIO Y CONSUMIBLES ADULTOS MAYORES CENTRO BIENESTAR









USO DE ESPACIO FISICO CENTRO BIENESTAR









DESGASTE Y USO DE MUEBLES NO CONSUMIBLES
CENTRO DE BIENESTAR







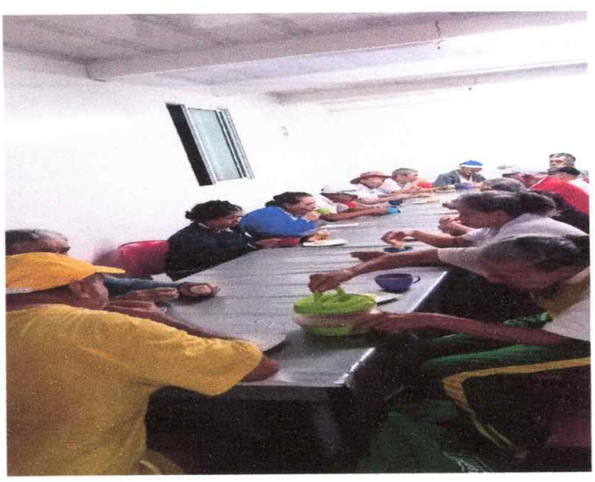


ALIMENTACIÓN CENTRO DE BIENESTAR









EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que no se anexa en el presente informe los siguientes documentos:

4. Cédulas, DNP.
5. Hojas de Vida.
6. Soportes de certificación habitante de calle, DNP – Sisben institucionalizado y cédula.

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°152 del 10 de Octubre de 2.024, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

Esta certificación se da en conformidad con la directiva presidencial 04 de 3 de abril del año 2.012 de acuerdo a la estrategia del gobierno nacional de la estrategia "cero papeles"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.