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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BERMUDEZ ADELINA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63284751 Bucaramanga**								
DIRECCIÓN	**Cra 23#12 NA 02 Esperanza 3**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
Anadelina Bermude

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Anadelina Bermude	Anadelina Bermude	Anadelina Bermude	Anadelina Bermude	Anadelina Bermude	Anadelina Bermude

LUNES(10)
Anadelina Bermude

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MARIN ALBA TERESA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37760164 Rio negro**							
DIRECCIÓN	**Calle 41 # 23-07 Segundo piso Getsemani Norte de B/manga**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Alba Teresa Marín
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Alba Teresa Marín	Alba Teresa Marín	Alba Teresa Marín	Alba Teresa Marín	Alba Teresa Marín	Alba Teresa Marín
LUNES(10)					
Alba Teresa Marín					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	REYES DE VILLAMIZAR ALBA CECILIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63275674 B/manga							
DIRECCIÓN	Carrera 14A#1-19 Norte bajo							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

						SABADO(1)
						Alba C. Reyes
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)	
Alba C. Reyes	Alba C. Reyes	Alba C. Reyes	Alba C. Reyes	Alba C. Reyes	Alba C. Reyes	
LUNES(10)						
Alba C. Reyes						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DUARTE DE CARDENAS ALICIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28423150 Socorro**							
DIRECCIÓN	**Calle 5 # 21-39 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Alicia Duarte

LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte	Alicia Duarte

LUNES(10)
Alicia Duarte

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ROJAS GELVEZ ALICIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**26860733 Rio de Oro**								
DIRECCIÓN	**Cra. 12 # 6-19 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ROYA DELGADO ALIX**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37828151 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Calle 2n # 14-52 Norte bajo**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					alix roya delgado
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
alix roya delgado	alix roya delgado	alix roya delgado	alix roya delgado	alix roya delgado	alix roya delgado
LUNES(10)					
alix roya delgado					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ANAYA JAIMES ALIX MARIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37814815 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Clle 0a # 15c-16 Villa mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Alix M Anaya
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Alix M Anaya	Alix M Anaya	Alix M Anaya	Alix M Anaya	Alix M Anaya	Alix M Anaya
LUNES(10)					
Alix M Anaya					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BRICEÑO ALVARO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5558993 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra 14 # 1 A- 40 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1) Alvaro Briño
LUNES(3) Alvaro Briño	**MARTES(4)** Alvaro Briño	**MIERCOLE(5)** Alvaro Briño	**JUEVES(6)** Alvaro Briño	**VIERNES(7)** Alvaro Briño	**SABADO8)** Alvaro Briño
LUNES(10) Alvaro Briño					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ARIAS GUTIERREZ ANA CELIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	31406289 Cartago							
DIRECCIÓN	Calle 1a #15 F 100 Olas 2							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Arias G Ana
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Arias G Ana	Arias G Ana	Arias G Ana	Arias G Ana	Arias G Ana	Arias G Ana
LUNES(10)					
Arias G Ana					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CORREA ALFONSO ANA LUCIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63292225 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra. 16 a #2-46 Bosque Norte parte Baja**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Ana L. Correa A
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Ana L. Correa A	Ana L. Correa A	Ana L. Correa A	Ana L. Correa A	Ana L. Correa A	Ana L. Correa A
LUNES(10)					
Ana L. Correa. A					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DUARTE PEÑA ANA LUCILA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28038291 Bolivar**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 F # OBIS -14 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Ana Lucila Duarte
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Ana Lucila Duarte	Ana Lucila Duarte	Ana Lucila Duarte	Ana Lucila Duarte	Ana Lucila Duarte	Ana Lucila Duarte
LUNES(10)					
Ana Lucila Duarte					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CHAPARRO BARAJAS ANA DELIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37830070 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle OD # 15 D-03 Villa mercedes**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					A. madelia chapa
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
A. madelia chapa	A. madelia chapa	A. madelia chapa	A. madelia chapa	A. madelia chapa	A. madelia chapa
LUNES(10)					
A. madelia chapa					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ DE HERNANDEZ ANA DELIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23156651 Santa Rosa							
DIRECCIÓN	CRA 26 A #5-64 Independencia							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Ana delia Hernandez de Hernandez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez	Ana delia Hernandez de Hernandez

LUNES(10)
Ana delia Hernandez de Hernandez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**HERRERA DUARTE ANA MARIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63335123 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 0 A # 15 D-01 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GUTIERREZ DE RIVERA ANA RITA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28375700 San Gil							
DIRECCIÓN	Cra 17A#4-61 Chapinero							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Ana Rita Gutierrez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez	Ana Rita Gutierrez

LUNES(10)
Ana Rita Gutierrez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BARRERA SALAZAR ANDRES AVELINO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**2133115 Onzaga**							
DIRECCIÓN	**Carrera 23 # 10na-07 La esperanza 3**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**TIBADUIZA VARGAS ANGEL MIGUEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5554525 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Calle 10 # 2-33 Mirador Norte**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ANGARITA DE HURTADO ANGELA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37801940 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Clle 10 B #26-59 Regadero**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Angela Angarita H
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Angela Angarita H	Angela Angarita H	Angela Angarita H	Angela Angarita H	Angela Angarita H	Angela Angarita H
LUNES(10)					
Angela Angarita H					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PATIÑO OSORIO ANGELA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37815719 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 18 # 6-07 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Angela Patiño Osorio

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio	Angela Patiño Osorio

LUNES(10)
Angela Patiño Osorio

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANTOS COBOS ANGELA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27951267 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 1 B # 15 A 18 Olas 2**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DUARTE DE MENDEZ AURA TULIA MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28119531 Encino (stder)							
DIRECCIÓN	Cra. 15 I # 0BIS -22 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)					
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**OYOLA ARTURO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13843540 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 2A # 11-28 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
ARTURO OYOLA

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
ARTURO OYOLA	ARTURO OYOLA	ARTURO OYOLA	ARTURO OYOLA	ARTURO OYOLA	ARTURO OYOLA

LUNES(10)
ARTURO OYOLA

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ALARCON CARRILLO AURELIO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13840807 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 17 # 4-60 Chapinero**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Aurelio Alarcón
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Aurelio Alarcón	Aurelio Alarcón	Aurelio Alarcón	Aurelio Alarcón	Aurelio Alarcón	Aurelio Alarcón
LUNES(10)					
Aurelio Alarcón					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAMIREZ ROSAS BLANCA MARIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27952666 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 6 #12-07 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Blanca Ramirez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez	Blanca Ramirez

LUNES(10)
Blanca Ramirez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BARAJAS PINTO BLANCA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37837334 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Calle 25 # 3-35 Girardot**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Blanca Barajas Pinto
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto	Blanca Barajas Pinto
LUNES(10)					
Blanca Barajas Pinto					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**FERREIRA VIUDA DE RUEDA BRIGIDA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28209456 Lebrija**							
DIRECCIÓN	**Cra. 10 #2 A-08 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Brígida Ferreira
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Brígida Ferreira	Brígida Ferreira	Brígida Ferreira	Brígida Ferreira	Brígida Ferreira	Brígida Ferreira
LUNES(10)					
Brígida Ferreira					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VILLAMIZAR CARMEN**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27939606 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 11 # 2A-22 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Carmen Villamizar

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Carmen Villamizar	Carmen Villamizar	Carmen Villamizar	Carmen Villamizar	Carmen Villamizar	Carmen Villamizar

LUNES(10)
Carmen Villamizar

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**HIDALGO HIDALGO CARMEN TERESA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**21271724 Medellín**							
DIRECCIÓN	**Calle 2A # 9-05 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	VALENCIA CARMEN ALICIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37808402 B/manga							
DIRECCIÓN	Carrera 18 #5-55 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Carmen Alicia V

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Carmen Alicia V	Carmen Alicia V	Carmen Alicia V	Carmen Alicia V	Carmen Alicia V	Carmen Alicia V

LUNES(10)
Carmen Alicia V

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RINCON DE RODRIGUEZ CARMEN JULIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**21223921 Villavicencio**							
DIRECCIÓN	**Calle 7# 15 B 58 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Carm Julia Rinc de R

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Carm Julia Rinc de R	Carm Julia Rinc de R	Carm Julia Rinc de R	Carm Julia Rinc de R	Carm Julia Rinc de R	Carm Julia Rinc de R

LUNES(10)
Carm Julia Rinc de R

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**REATIGA CARMEN ROSA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63283799 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 3 A # 15B-1116 Chapinero**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Carmen Rosa Reatiga

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Carmen Rosa Reatiga	Carmen Rosa Reatiga	Carmen Rosa Reatiga	Carmen Rosa Reatiga	Carmen Rosa Reatiga	Carmen Rosa Reatiga

LUNES(10)
Carmen Rosa Reatiga

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MONSALVE CARLOS ARTURO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13847727 Bucaramanga**								
DIRECCIÓN	**Calle 2N # 14-20 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RAMIREZ GALVIS CECILIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37832727 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 51 # 48-02 Mira Flórez – hoyo**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Cecilia Ramirez Galviz.

LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Cecilia Ramirez Galviz.	Cecilia Ramirez Galviz.	Cecilia Ramirez Galviz.	Cecilia Ramirez Galviz.	Cecilia Ramirez Galviz.	Cecilia Ramirez Galviz.

LUNES(10)
Cecilia Ramirez Galviz.

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DIAZ CLODOMIRO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13842568 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 1 # 15-39 Olas altas Norte**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ SANTANA CLEOFELINA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63289800 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 3 # 10 C-403 Tejados							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Cleofelina HEV
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Cleofelina HEV	Cleofelina HEV	Cleofelina HEV	Cleofelina HEV	Cleofelina HEV	Cleofelina HEV
LUNES(10)					
Cleofelina HEV					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MORA CARRILLO CONSTANTINO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**4398944 Calarcà**							
DIRECCIÓN	**Calle 5 # 11 – 40 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA .	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Constantino Mora carrillo

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Constantino mora carrillo mora	Constantino mora carrillo	Constantino Mora carrillo	Constantino Mora carrillo	Constantino Mora carrillo	Constantino Mora carrillo

LUNES(10)
Contantino Mora carrillo

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CONTRERAS CUSTODIO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13841116 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 8 # 21-05 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Custodio Contreras
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Custodio Contreras	Custodio Contreras	Custodio Contreras	Custodio Contreras	Custodio Contreras	Custodio Contreras
LUNES(10)					
Custodio Contreras					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GUERRERO DAVID FERNAN**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**7922045 Santa Rosa del Sur**							
DIRECCIÓN	**Cra 24 # 3-88 La Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ARDILA PALOMINO DEMETRIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5567445 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle OE # 15 C-BIS Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Demetrio Ardila

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Demetrio Ardila	Demetrio Ardila	Demetrio Ardila	Demetrio Ardila	Demetrio Ardila	Demetrio Ardila

LUNES(10)
Demetrio Ardila

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CHINCHILLA DIANA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91262156 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CALLE 24 # 2 C 47 Zarabanda**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
LUNES(10)						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SOLANO DE HERRERA DIOSA ELENA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**22414677 Barranquilla**							
DIRECCIÓN	**CALLE 10 AN # 22B-20 Esperanza 2**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Diosa Elena Solano
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano	Diosa Elena Solano
LUNES(10)					
Diosa Elena Solano					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PLATA DE GUERRERO DUVERLINA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37811913 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 2f # 1-23 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Duverlina Plata
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Duverlina Plata	Duverlina Plata	Duverlina Plata	Duverlina Plata	Duverlina Plata	Duverlina plata
LUNES(10)					
Duverlina Plata					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GOMEZ GONZALEZ EDELMIRA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28005942 B/bermeja**							
DIRECCIÓN	**Clle 1 b # 11-24 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Edelmira Gomez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Edelmira Gomez	Edelmira Gomez	Edelmira Gomez	Edelmira Gomez	Edelmira Gomez	Edelmira Gomez

LUNES(10)
Edelmira 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 DEL ADULTO MAYOR	**CHIVATA RUBIANO ELIAS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**17048338 Bogotá**							
DIRECCIÓN	**Clle 1 A # 15 D-06 Olitas 2**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

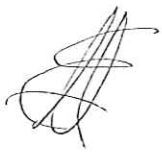
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**REY HERNANDEZ ELSA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37836449 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 17 # 5-20 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Elsa Rey H
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Elsa Rey H	Elsa Rey H	Elsa Rey H	Elsa Rey H	Elsa Rey H	Elsa Rey H
LUNES(10)					
Elsa Rey H					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ANGULO GARCIA ELSA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37580126 Lebrija**							
DIRECCIÓN	**Cra 17 F # 2F-14 Bosque Parte Alta**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ACEROS DE SERRANO EMELI**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63302996 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 16 A # 2D -BIS-02 Olas 2**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Emeli Aceros
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Emeli Aceros	Emeli Acero	Emeli Aceros	Emeli Acero	Emeli Aceros	Emeli Aceros	
LUNES(10)						
Emeli Aceros						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LISCANO DE PABON EMMA OFELIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28398518 S. Vte de Chuc							
DIRECCIÓN	Clle 6 # 11-37 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Emma O Liscano de P

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Emma O Liscano de P	Emma O Liscano de P	Emma O Liscano de P	Emma O Liscano de P	Emma O Liscano de P	Emma O Liscano de P

LUNES(10)
Emma O Liscano de P

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERNANDEZ DE FORERO ESTHER							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37813221 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra. 12 #6-25 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Esther H de Forero
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero	Esther H de Forero
LUNES(10)					
Esther H de Forero					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**AVILA MONTEALEGRE EUTIMIO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5897381 Espinal**								
DIRECCIÓN	**Calle 12 #17-09 APT 402 Comuneros**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1) 
LUNES(3) 	**MARTES(4)** 	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)** 	**VIERNES(7)** 	**SABADO8)** 
LUNES(10) 					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**QUINTANILLA EVELIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28223462 Los Santos**							
DIRECCIÓN	**Cra. 15 G # 0BIS – 12 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**TOLOSA MORENO FANNY**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37839358 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 #0D-05 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1) Fanny Toloza Moreno
LUNES(3) Fanny Toloza Moreno	**MARTES(4)** Fanny Toloza Moreno	**MIERCOLE(5)** Fanny Toloza Moreno	**JUEVES(6)** Fanny Toloza Moreno	**VIERNES(7)** Fanny Toloza Moreno	**SABADO8)** Fanny Toloza Moreno	
LUNES(10) Fanny Toloza Moreno						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ARBOLEDA RUBIO FERNANDO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13807243 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CRA 10#19-59 Gaitan**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
LUNES(10)						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MARTINEZ NIÑO FLOR MARIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37801322 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Cra 1 # 14-137 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PAEZ DE LOZADA FLOR ANGELA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37790420 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Carrera 3 # 24 – 73 Girardot**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1) Flor Ramírez
LUNES(3) Flor Ramírez	**MARTES(4)** Flor Ramírez	**MIERCOLE(5)** Flor Ramírez	**JUEVES(6)** Flor Ramírez	**VIERNES(7)** Flor Ramírez	**SABADO8)** Flor Ramírez
LUNES(10) Flor Ramírez					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SUAREZ SARMIENTO FLOR ELBA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63284202 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 # 15Bis – 03 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Flor Suarez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Flor Suarez	Flor Suarez	Flor Suarez	Flor Suarez	Flor Suarez	Flor Suarez	
LUNES(10)						
Flor Suarez						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MARTINEZ DE GRATERON FLOR DE MARIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28210127 Lebrija**							
DIRECCIÓN	**sector 3 casa 44 Punta betin**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						flor martinez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
flor martinez	flor martinez	flor martinez	flor martinez	flor martinez	flor martinez	
LUNES(10)						
flor martinez						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**JAIMES DE PABON FLORELIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28240981 Matanza**							
DIRECCIÓN	**Calle 5 # 11-18 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PARRA GABRIEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13808279 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 24 # 4-19 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Gabriel Parra
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Gabriel Parra	Gabriel Parra	Gabriel Parra	Gabriel Parra	Gabriel Parra	Gabriel Parra
LUNES(10)					
Gabriel Parra					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ACUÑA GARCIA GENERALDINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37838341**	**B/manga**						
DIRECCIÓN	**Blque 30 apt 102 Colseguros Norte**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)

LUNES(10)

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**NIÑO SANTAMARIA GLADYS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63487526 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CALLE 5 # 11-40 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					gladys Niño
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
gladys Niño	gladys Niño	gladys Niño	gladys Niño	gladys Niño	gladys Niño
LUNES(10)					
gladys Niño					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CARRIZALES SIERRA GUILLERMINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37797321 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 9A # 15-94 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Guillermina Carrizales Sierra
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Guillermina Carrizales Sierra	Guillermina Carrizales Sierra	Guillermina Carrizales Sierra	Guillermina Carrizales Sierra	Guillermina Carrizales Sierra	Guillermina Carrizales Sierra
LUNES(10)					
Guillermina Carrizales Sierra					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CUADROS DE PINZON GUILLERMINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28098584 Charala**							
DIRECCIÓN	**Cra 23 # 2-37 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**OTERO DE BADILLO HERSILIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37886786 San Gil**							
DIRECCIÓN	**Carrera 2A # 11-26 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Hersilia Otero
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Hersilia Otero	Hersilia otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero	Hersilia Otero
LUNES(10)					
Hersilia Otero					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**LEAL ESTEBAN HERMELINA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**36455073 San Alberto**								
DIRECCIÓN	**Torre 4 Apto 10-24 La Inmaculada Fase I**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1) Hermelina Leal
LUNES(3) Hermelina Leal	**MARTES(4)** Hermelina Leal	**MIERCOLE(5)** Hermelina Leal	**JUEVES(6)** Hermelina Leal	**VIERNES(7)** Hermelina Leal	**SABADO8)** Hermelina Leal
LUNES(10) Hermelina Leal					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GALVIS JIMENEZ HERNANDO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5564174 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 22 # 5-23 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)

LUNES(10)

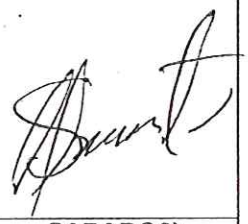
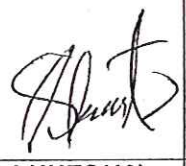
Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GUALDRON RUEDA HERNANDO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13817103 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra 14 # 2-76 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SARMIENTO HERNANDEZ HIGILIO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5550094 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle OBIS #15 B-20 Villa mercedes**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MORALES GARCIA HOSANNA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37799673 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 20 # 6-01 Nariño**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
Hosana Morales

LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Hosana Morales	Hosana Morales	Hosana Morales	Hosana Morales	Hosana Morales	Hosana Morales

LUNES(10)
Hosana Morales

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ORTIZ RODRIGUEZ ISABEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63333227 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 D #0D-09 CASA 123 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RINCON DE BASTO ISABEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37804672 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 9 #4-23 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Isabel Rincón

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Isabel Rincón	Isabel Rincón	Isabel Rincón	Isabel Rincón	Isabel Rincón	Isabel Rincón

LUNES(10)
Isabel Rincón

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VERA ANTOLINEZ ISBELIO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13821112 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 2A # 9-05 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
ISBELIO VERA

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
ISBELIO VERA	ISBELIO VERA	ISBELIO VERA	ISBELIO VERA	ISBELIO VERA	ISBELIO VERA

LUNES(10)
ISBELIO VERA

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GUARIN ORTIZ ISIDRO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5686561 Matanza**							
DIRECCIÓN	**Cra 18 # 5-55 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Isidro Guarin
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin	Isidro Guarin
LUNES(10)					
Isidro Guarin					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MARTINEZ RUEDA JAIRO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**8631520 Sabana larga**							
DIRECCIÓN	**Sector 3 casa 42 Punta betin**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Jairo martinez Rueda
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda	Jairo martinez Rueda
LUNES(10)					
Jairo martinez Rueda					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BUSTOS JESUS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91279764 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Sec 6 casa 45 Punta betin**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Jesus Bustos
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Jesus Bustos	Jesus Bustos	Jesus Bustos	Jesus Bustos	Jesus Bustos	Jesus Bustos	
LUNES(10)						
Jesus Bustos						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SARMIENTO HERNANDEZ JESUS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13828675 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle OD # 15 BIS-01 Villa mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
LUNES(10)						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CELIS BAEZ JESUS MARIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13809387 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 12 #14-29 El Gaitán**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						JECMBAEZ.
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
JECMBAEZ.	JECMBAEZ.	JECBAEZ.	JECMBAEZ.	JECMBAEZ.	JECMBAEZ.	
LUNES(10)						
JECMBAEZ.						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANCHEZ JORGE ENRIQUE**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5545305 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra 17# 4-60 Chapinero**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

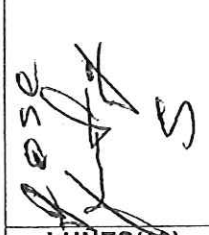
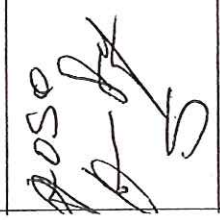
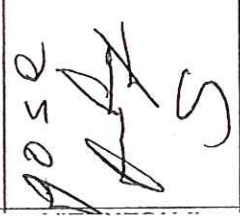
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**QUINTERO SEPULVEDA JOSE ABEL**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5562861 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 5 # 23-54 Comuneros**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

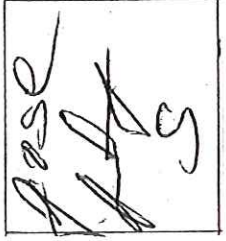
					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SARMIENTO ACEVEDO JOSE LUDWING**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13816476 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 5# 10-59 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)


LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					

LUNES(10)


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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BENITEZ MUÑOZ JOSE DE JESUS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5588898 Barrancabermeja**							
DIRECCIÓN	**Carrera 2 A # 11-26 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BENITEZ MUÑOZ JOSE DE JESUS**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5588898 Barrancabermeja**								
DIRECCIÓN	**Carrera 2 A # 11-26 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

						SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
LUNES(10)						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DURAN GARCIA JOSE EVELIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1756694 Rio de Oro							
DIRECCIÓN	Calle O A # 15 d – 02 Villa mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Yoan

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Yoan	Yoan	Yoan	Yoan	Yoan	Yoan

LUNES(10)
Yoan

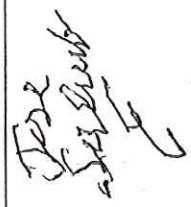
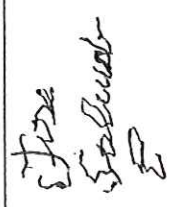
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DELGADO ALARCON JOSE RAMON**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91233694 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CRA 0A# 15-45 Note bajo**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Jose Ramon Delgado
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Jose Ramon Delgado	Jose Ramon Delgado	Jose Ramon Delgado	Jose Ramon Delgado	Jose Ramon Delgado	Jose Ramon Delgado	
LUNES(10)						
Jose Ramon Delgado						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SALCEDO ESTUPIÑAN JOSE TRINIDAD**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13250214 Cúcuta**							
DIRECCIÓN	**Calle 6 # 6 A -03 El Cinal**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

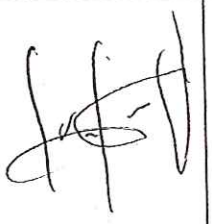
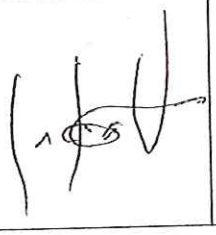
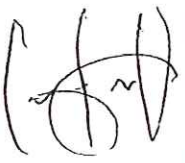
Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GAMBOA DURAN JOSE VICENTE**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13847750 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 8 A # 44-27 Campo Hermoso**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
LUNES(10)						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VARGAS JOSE JORGE**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13452182 Cúcuta**							
DIRECCIÓN	**Calle 14 # 20-40 San Francisco**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)					
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TOSCANO RONDON JOSE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91216260 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra 16# 8-53 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Jose Toscano

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano	Jose Toscano

LUNES(10)
Jose Toscano

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BLANCO BLANCO JOSEFINA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27650692 Cachira**								
DIRECCIÓN	**Rancho Cinal**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ANGARITA GOMEZ JUAN DE DIOS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5563963 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 30 # 6-26 Girardot**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PINZON LOPEZ JUAN DE DIOS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91261006 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 10 #13-64 Gaitan**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	SEPULVEDA JUAN DE JESUS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91202968 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle OD # 15C-137 Villa Mercedes							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Juan Jesus Sepulveda

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Juan Jesus Sepulveda	Juan Jesus Sepulveda	Juan Jesus Sepulveda	Juan Jesus Sepulveda	Juan Jesus Sepulveda	Juan Jesus Sepulveda

LUNES(10)
Juan Jesus Sepulveda

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**COBOS JUSTA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28293042 P/cuesta**							
DIRECCIÓN	**Calle 102A #45-56 Zapamanga IV Etapa**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Justa Cobos
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Justa Cobos	Justa Cobos	Justa Cobos	Justa Cobos	Justa Cobos	Justa Cobos
LUNES(10)					
Justa Cobos					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SERRANO DE ORDUZ LETICIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27952834 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 # 1-149 Olas 2 Altas**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Leticia Serrano
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Leticia Serrano	Leticia Serrano	Leticia Serrano	Leticia Serrano	Leticia Serrano	Leticia Serrano
LUNES(10)					
Leticia Serrano					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**LOZADA MIRANDA LILIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27955614 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Carrera 31# 16 an 02 Los Angeles**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Lilia Lozada
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Lilia Lozada	Lilia Lozada	Lilia Lozada	Lilia Lozada	Lilia Lozada	Lilia Lozada
LUNES(10)					
Lilia Lozada					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PAYA MONJE LOURDES**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37256657 Cúcuta**							
DIRECCIÓN	**Cra 24 B #3-31 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Lourdes Paya
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Lourdes Paya	Lourdes Paya	Lourdes Paya	Lourdes Paya	Lourdes Paya	Lourdes Paya	
LUNES(10)						
Lourdes Paya						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANTOS LUCILA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37817740 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra. 15 # 2n-34 Villa mercedes**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Lucila Santos
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos	Lucila Santos
LUNES(10)					
Lucila Santos					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DIAZ LUZ MARINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63280156 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 24 # 4-19 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					luzmarina Diaz
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
luzmarina Diaz	luzmarina Diaz	luzmarina Diaz	luzmarina Diaz	luzmarina Diaz	luzmarina Diaz
LUNES(10)					
luzmarina Diaz					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CASTELLANOS GARCIA LUIS ANTONIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13812953 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 9 #23-12 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

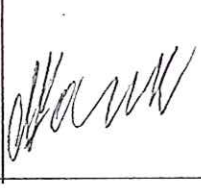
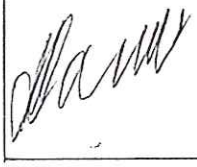
SABADO(1)
Luis A CNOS G

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Luis A CNOS G	Luis A Castellano G	Luis A CNOS G	Luis A C.NOS G	Luis A CNOS G	Luis A CNOS G

LUNES(10)
Luis A CNOS G

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GUERRERO GUTIERREZ MANUEL**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5565778 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 1 A # 13-35 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VALDERRAMA BARRIOS MARCO FIDEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5720776 Rio Negro**							
DIRECCIÓN	**Cra 16 # 2-102 Bosque Norte parte baja**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PEDRAZA HERNANDEZ MARGARITA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37793313 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Clle 15 OBIS 15D19 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Margarita Pedraza
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza	Margarita Pedraza
LUNES(10)					
Margarita Pedraza					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ROMERO MARGARITA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**41724152 Bogotá**								
DIRECCIÓN	**Clle 6 #9-04 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

						SABADO(1)
						Margarita Romero
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	Margarita Romero	
LUNES(10)						
Margarita Romero						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	BARCO DE CALDERON MARIA DEL CARMEN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28330318 Rio negro (stder)							
DIRECCIÓN	KM 5 Via al mar Bloque A casa 42 Villa Camelo							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					María del Carmen Barco
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
María del Carmen Barco	María del Carmen Barco	María del Carmen	María del Carmen Barco	María del Carmen Barco	María del Carmen Barco
LUNES(10)					
María del Carmen Barco					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**FLOREZ VELANDIA MARIA DEL ROSARIO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63290565 B/manga**								
DIRECCIÓN	**CALLE 1N # 14 -48 Norte Bajo**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					María del Rosario Florez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
María del Rosario Florez	María del Rosario Florez	María del Rosario Florez	María del Rosario Florez	María del Rosario Florez	María del Rosario Florez
LUNES(10)					
María del Rosario Florez					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GUTIERREZ RAMIREZ MARIA AURORA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28322068 Sabana de Torres**							
DIRECCIÓN	**Calle 0C # 15A – 09 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					María Aurora Gutierrez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
María Aurora Gutierrez	María Aurora Gutierrez	María Aurora Gutierrez	María Aurora Gutierrez	María Aurora Gutierrez	María Aurora Gutierrez
LUNES(10)					
María Aurora Gutierrez					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**OVIEDO DIAZ MARIA ISABEL**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63308571 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra 8 # 40N-87 Café Madrid sector la union**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
maria isabel oviedo Dias

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias	maria isabel oviedo Dias

LUNES(10)
maria isabel oviedo Dias

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PEDRAZA BOTIA MARIA DE LOS ANGELES**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37805358 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 17 #1A-18 Transición sector 1**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1) María Za Zatoria
LUNES(3) María Za Zatoria	**MARTES(4)** María Za Zatoria	**MIERCOLE(5)** María Za Zatoria	**JUEVES(6)** María Za Zatoria	**VIERNES(7)** María Za Zatoria	**SABADO8)** María Za Zatoria
LUNES(10) María Za Zatoria					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PINEDA SALGAR MARIA LUISA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63430581 F/blanca**							
DIRECCIÓN	**Sector 3 casa 42 Punta betin**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Luisa
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Luisa	Luisa	Luisa	Luisa	Luisa	Luisa
LUNES(10)					
Luisa					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANTOS DIAZ MARIA ASCENCION**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63298540 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 3 A # 10-43 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					maria Asencion Santos Diaz
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
maria Asencion Santos Diaz	maria Asencion Santos Diaz	maria Asencion Santos Diaz	maria Asencion Santos Diaz	maria Asencion Santos Diaz	maria Asencion Santos Diaz
LUNES(10)					
maria Asencion Santos Diaz					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ANTOLINEZ ANGULO MARÍA VITALIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63446329 F/blanca**							
DIRECCIÓN	**Cra. 12# 1n-33 Norte bajo**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**TOLOZA MARIA REYES**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37340514 El Zulia**								
DIRECCIÓN	**Cra 24 # 4-17 Independencia**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

						SABADO(1)
						cumplio
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
cumplio	cumplio	cumplio	cumplio	cumplio	cumplio	
LUNES(10)						
cumplio						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DIAZ LLANES MARIANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5567479 B/manga							
DIRECCIÓN	Calle 5 #26-51 Independencia							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					mariano Diaz Llanez
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
mariano Diaz Llanez	mariano Diaz Llanez	mariano Diaz Llanez	mariano Diaz Llanez	mariano Diaz Llanez	mariano Diaz Llanez
LUNES(10)					
mariano Diaz Llanez					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GARCIA GOMEZ MARIELA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37792118 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 6 N#19-24 La Juventud**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
Mariela García Gómez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gómez	Mariela García Gomez	Mariela García Gómez

LUNES(10)
Mariela García Gómez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANTOS ARENAS MARIELA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**26764575 Gamarra (Cesar)**							
DIRECCIÓN	**Clle OD # 15 C-02 Villa mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Mariela Santos
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos	Mariela Santos
LUNES(10)					
Mariela Santos					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RIVERA MARLENE**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28332399 Rio negro**							
DIRECCIÓN	**Cra. 15 E # OB-25 Villa mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Mare Rivera

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Mare Rivera	Mare Rivera	Mare Rivera	Mare Rivera	Mare Rivera	Mare Rivera

LUNES(10)
Mare Rivera

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MARTINEZ MORENO MARTHA INES**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63280340 Bucaramanga**								
DIRECCIÓN	**Calle 0 # 14-23 Norte Bajo**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
Martha Martinez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez	Martha Martinez

LUNES(10)
Martha Martinez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ACEVEDO GUERRERO MARY**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37833646 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 3 # 16 -41 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Mary Acevedo Guerrero

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero	Mary Acevedo Guerrero

LUNES(10)
Mary Acevedo Guerrero

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GALVIS VIUDA DE REY MATILDE**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27940217 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CALLE 24#7-43 Girardot**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						matilde Galvez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
matilde Galvez	matilde Galvez	matilde Galvez	matilde Galvez	matilde Galvez	matilde Galvez	
LUNES(10)						
matilde Galvez						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PARDO LESMES MERCEDES**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37823007 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 5# 16-35 Chapinero**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Mercedes Pardo
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Mercedes Pardo	Mercedes Pardo	Mercedes Pardo	Mercedes Pardo	Mercedes Pardo	Mercedes Pardo
LUNES(10)					
Mercedes Pardo					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CASTRO RAMOS NELLY**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63317595 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 16 # 16NB-47 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MORENO ANDRADE NELY**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**32005141 San Pablo**							
DIRECCIÓN	**Clle 0 D # 15-11 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Nely Moreno
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Nely Moreno	Nely Moreno	Nely Moreno	Nely Moreno	Nely Moreno	Nely Moreno
LUNES(10)					
Nely Moreno					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**SANABRIA BUENO NOEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5625944 Charala**							
DIRECCIÓN	**Sector 1 casa 41 Punta Betin**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1) Noel sanabria
LUNES(3) Noel sanabria	**MARTES(4)** Noel sanabria	**MIERCOLE(5)** Noel sanabria	**JUEVES(6)** Noel sanabria	**VIERNES(7)** Noel sanabria	**SABADO8)** Noel sanabria	
LUNES(10) Noel sanabria						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FERNANDEZ DE GUARIN NUBIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28333158 Rio Negro							
DIRECCIÓN	Cra 18 # 5-55 Comuneros							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Nubia F

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F	Nubia F

LUNES(10)
Nubia F

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**JOYA CUTA NUBIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63306082 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 2 A # 9-05 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CORREA RIVERA OILDA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28329840 Rio negro (stder)**								
DIRECCIÓN	**Calle 6 # 13-02 San Rafael**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Oilda Correa
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Oilda Correa	Oilda Correa	Oilda Correa	Oilda Correa	Oilda Correa	Oilda Correa
LUNES(10)					
Oilda Correa					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RODRIGUEZ FERRER OLGA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28244204 Matanza**								
DIRECCIÓN	**Calle 3 # 24 b 04 Independencia**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Olga Rodriguez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez	Olga Rodriguez
LUNES(10)					
Olga Rodriguez					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**REYES REYES OLGA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63282112 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Carrera 22 # 4-46 La Independencia**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

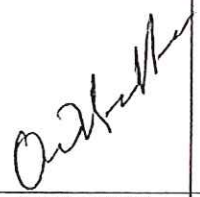
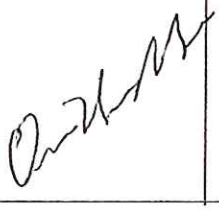
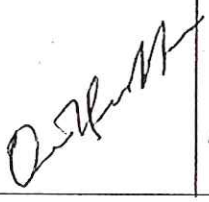
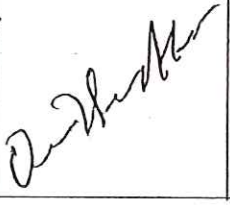
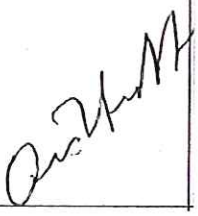
SABADO(1)
olga Reyes

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes	olga Reyes

LUNES(10)
olga Reyes

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VILLAMIZAR MARIN ORLANDO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91232929 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 42 N #22-49 Getsemani**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GOMEZ DE ORTIZ PASTORA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28104820 Charta							
DIRECCIÓN	Calle 2 E # 16C-34 Bosque Norte parte alta							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

SABADO(1)
Pastora Gómez

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Pastora Gómez	Pastora Gómez	Pastora Gómez	Pastora Gómez	Pastora Gómez	Pastora Gómez

LUNES(10)
Pastora Gómez

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**OREJUELA GUTIERREZ PASCUAL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13821762 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 13 # 6-19 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					✓
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Raul Orejuela	Raul Orejuela	Raul Orejuela	Raul Orejuela	Raul Orejuela	Raul Orejuela
LUNES(10)					
Raul Orejuela					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**AFANADOR PALOMINO PAULINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37819539 B/manga**							
DIRECCIÓN	**CALLE 6 # 10-28 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					

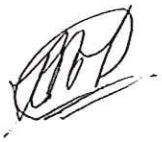
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ESPINEL CUADROS PAULINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63277512 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 9 A # 15-72 Comuneros**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BOHORQUEZ MARIN PEDRO LUIS**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13833899 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 17 # 15-25 San Francisco**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PACHECO PEDRO ESTEBAN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13820472 B/manga							
DIRECCIÓN	CALLE 15# 21-17 San Francisco							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Pedro Esteban
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Pedro Esteban	Pedro Esteban	Pedro Esteban	Pedro Esteban	Pedro Esteban	Pedro Esteban
LUNES(10)					
Pedro Esteban					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**HERNANDEZ PEDRO PABLO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13846958 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Cra 15 # ob-25 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

						SABADO(1)
						Pedro Pablo Hernandez
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**	
Pedro Pablo Hernandez	Pedro Pablo Hernandez	Pedro Pablo Hernandez	Pedro Pablo Hernandez	Pedro Pablo Hernandez	Pedro Pablo Hernandez	
LUNES(10)						
Pedro Pablo Hernandez						

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**QUINTERO NEIRA PEDRO PABLO**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5621490 Curiti**								
DIRECCIÓN	**Cra 11 # 1 B-13 Norte Bajo**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Pedro Quintero
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero	Pedro Quintero
LUNES(10)					
Pedro Quintero					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CACERES RAMÓN DEL CARMEN**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1992377 San Calixto**								
DIRECCIÓN	**Cra 24 # 3-76 Independencia**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MAYORGA REDONDO RAFAEL**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5720725 F/blanca**							
DIRECCIÓN	**Cra 23 # 4-46 La Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Robo 11 en mano Photo.

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Robo 11 Mayor	Robo 11 Mayo	Robo 11 Mayor	Robo 11 Mayor,	Robo 11 Mayor	Robo 11 Mayor

LUNES(10)
Robo 11 Mayor.

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CACERES REBECA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37834113 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Cra 23 # 4-46 Independencia**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GRIMALDO MORENO ROMELIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37796699 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 16N#23-50 Esperanza 2**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Romelia Grimaldo moreno
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Romelia Grimaldo moreno	Romelia Grimaldo moreno	Romelia Grimaldo moreno	Romelia Grimaldo moreno	Romelia Grimaldo moreno	Romelia Grimaldo moreno
LUNES(10)					
Romelia Grimaldo moreno					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ARDILA DE VILLAMIZAR ROSA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63299651 B/manga							
DIRECCIÓN	Cra. 15 # 1-201 Olitas 2							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Rosa Ardila
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila	Rosa Ardila
LUNES(10)					
Rosa Ardila					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RAMIREZ CORTES ROSA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37796455 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 18 # 34 A 31 Los Ángeles**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1) Rosa Ramirez Cortes
LUNES(3) Rosa Ramirez Cortes	**MARTES(4)** Rosa Ramirez Cortes	**MIERCOLE(5)** Rosa Ramirez Cortes	**JUEVES(6)** Rosa Ramirez Cortes	**VIERNES(7)** Rosa Ramirez Cortes	**SABADO8)** Rosa Ramirez Cortes
LUNES(10) Rosa Ramirez Cortes					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**BARAJAS JOYA ROSA TILA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**41448540 Bogotá**							
DIRECCIÓN	**Calle 1 # 12-06 Norte Bajo**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Rosa Tila Barajas
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas	Rosa Tila Barajas
LUNES(10)					
Rosa Tila Barajas					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ESPINOSA DE MENESES ROSA DELIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37808973 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Carrera 16 # 2F – 16 Bosque Norte parte alta**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X .	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**GARAVITO CHIPAGRA ROSALBA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27958967 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 7 # 18- 29 Comuneros**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

SABADO(1)
Rosalba Garavito

LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito	Rosalba Garavito

LUNES(10)
Rosalba Garavito

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORRES DE SOCHA ROSALBA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37823627 B/manga							
DIRECCIÓN	CRA 14# 1-08 San Rafael							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	FEBRERO	AÑO	2025

					SABADO(1)
					Rosalba Torres
LUNES(3)	MARTES(4)	MIERCOLE(5)	JUEVES(6)	VIERNES(7)	SABADO8)
Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres	Rosalba Torres
LUNES(10)					
Rosalba Torres					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**LAGOS ROSALINA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63273149 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Calle 2 E # 16 A 06 Bosque Norte Parte Alta**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Lagos Rosalina
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina	Lagos Rosalina
LUNES(10)					
Lagos. Rosalina					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MANRIQUE BECERRA RUBEN**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91205706 Bucaramanga**								
DIRECCIÓN	**calle 10# 24-60-habitacion San Francisco**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**VILLAMIZAR CHAPETA SAUL**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5566914 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 9 A # 15-72 Comuneros**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MEZA TEODOLINDA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28129632 F/blanca**								
DIRECCIÓN	**Calle 1 # 13-14 Norte bajo**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	MIERCOLE(5)	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DURAN TERESA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27937901 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Carrera 17#3-59 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
LUNES(10)					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CHACON PARDO TOBIAS**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5560004 B/manga**								
DIRECCIÓN	**Calle 41 # 23-07 Segundo piso Getsemani Norte de B/manga**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Tobias Chacon
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Tobias Chacon	Tobias Chacon	Tobias Chacon	Tobias Chacon	Tobias Chacon	Tobias Chacon
LUNES(10)					
Tobias Chacon					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**CAPACHO TRINIDAD**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28240967 Matanza**								
DIRECCIÓN	**Calle OE # 15 F-106 Olas 2**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					Trinidad Capacho
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho	Trinidad Capacho
LUNES(10)					
Trinidad Capacho					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**PEREZ FLOREZ TULIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28104477 Charta**								
DIRECCIÓN	**Cra. 15 C # 0D-10 Villa Mercedes**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ALVAREZ VERONICA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37820704 B/manga**							
DIRECCIÓN	**Calle 2 # 21 B 30 Transición**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Veronica
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica	Veronica
LUNES(10)					
Veronica					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**ALVAREZ ARENIZ VICTORIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37876738 Sabana de Torres**							
DIRECCIÓN	**Calle OD #15 – 08 Villa Mercedes**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Victoria Alvares
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares	Victoria Alvares
LUNES(10)					
Victoria Alvares					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**MENDOZA DE GARCIA VIRGINIA**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**63304353 Bucaramanga**							
DIRECCIÓN	**Cra. 24 # 3 – 44 Independencia**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

SABADO(1)
Virginia Mendoza de Garcia

LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Virginia Mendoza de Garcia	Virginia Mendoza de Garcia	Virginia Mendoza de Garcia	Virginia Mendoza de Garcia	Virginia Mendoza de Garcia	Virginia Mendoza de Garcia

LUNES(10)
Virginia Mendoza de Garcia

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**JAIMES DE NEIRA VITERMINIA**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**36455845 San Alberto**								
DIRECCIÓN	**altos de transición rancho 89 Transición sector 1**								
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**	

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**DUARTE WENCESLAO**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5718087 Sabana de Torres**							
DIRECCIÓN	**Cra 16 C # 2-35 Bosque Norte parte baja**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
					
LUNES(10)					
					

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**RINCON ZOILA INES**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28208941 Lebrija**							
DIRECCIÓN	**Cra 9 # 4-23 San Rafael**							
RED DE APOYO	**CENTRO VIDA SAN RAFAEL**							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	**FEBRERO**	AÑO	**2025**

					SABADO(1)
					Zoila Ines S Rincon
LUNES(3)	**MARTES(4)**	**MIERCOLE(5)**	**JUEVES(6)**	**VIERNES(7)**	**SABADO8)**
Zoila Ines S Rincon	Zoila Ines S Rincon	Zoila Ines S Rincon	Zoila Ines S Rincon	Zoila Ines S Rincon	Zoila Ines S Rincon
LUNES(10)					
Zoila Ines S Rincon					