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

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

Cordial saludo.

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

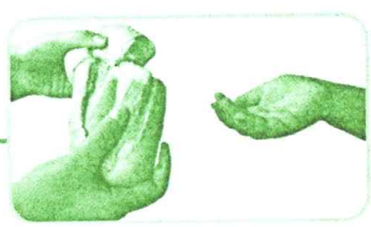
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

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

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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



JORNADA DE JUEGOS



EUCARISTIA



VISITA Y COMPARTIR





JORNADA DE PSICOLOGIA



BINGO



BAILOTERAPIA



ONCES



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 PJ 08156

Bucaramanga

ALIMENTACIÓN



APOYO PSICOLOGICO CV



JUEGOS RECREATIVOS





Calle 51 No. 16 - 122 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

INTEGRACION CENTRO VIDA





MANUALIDADES



1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
37	0677	10/02/2025	R01	CESAR AUGUSTO RANGEL R.	A 7	Coordinación general de los programas	$ 760.000
38	0678	10/02/2025	R01	YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 500.000
39	0679	10/02/2025	R01	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 460.000
40	0680	10/02/2025	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 5	Servicios Generales	$ 440.000
41	0681	10/02/2025	R01	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	A 5	Servicios Generales	$ 440.000
42	0682	10/02/2025	R01	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	A 5	Servicios Generales	$ 440.000
43	164532	5/02/2025	R02	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	A 16	Servicios Públicos	$ 405.738
44	639A051791	6/02/2025	R03	JERÓNIMO MARTINS COLOMBIA	A 2	Alimentación minutas	$ 318.800
45	CO140827	6/02/2025	R03	DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 87.102
46	CW 50237	7/02/2025	R03	PROANDES LTDA	A 2	Alimentación minutas	$ 144.000
							$ 3.995.640

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

Nota 2. La Factura de LA ELECTRIFICADORA DE SANTANDER por valor de $ 525.286 se legaliza por $ 405.738 con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se cancelo con recursos propios de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
09	005	10/02/2025	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 887.030
10	005	10/02/2025	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 2.220.490
					TOTAL	**$ 3.107.520**

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

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

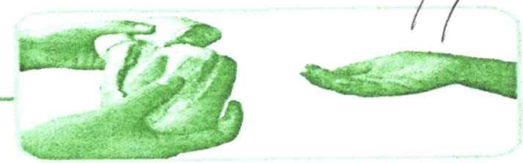
SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

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

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR

01 DE FEBRERO A 10 DE FEBRERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CESAR AUGUSTO RANGEL	1.098.707.785	COORDINADOR DE SERVICIOS	10/02/2025		760.000	760.000	
2	YEIMY ANABEL DURAN ESTEBAN	1.115.724.991	AUXILIAR DE ENFERMERIA	10/02/2025		500.000	500.000	
3	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	10/02/2025		460.000	460.000	
4	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	SERVICIOS GENERALES	10/02/2025		440.000	440.000	



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

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

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 10 DE FEBRERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
5	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	10/02/2025		440.000	440.000	
6	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	10/02/2025		440.000	440.000	
	TOTAL A PAGAR				-	**3.040.000**	**3.040.000**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

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

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0677

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 760000

PAGADO A: Cesar Augusto Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE: Coordinador de servicios programas Centro vida y centro bienestar del adulto mayor del 01 febrero a 10 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras): setescientos sesenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	760000	
caja		760000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1048707785

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

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

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

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

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ENTREGA MINUTA DIARIA**	Control y entrega de los alimentos para la minuta diaria de los Adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	
2	**CONTROL Y ORGANIZACIÓN**	Control y organización de los alimentos de la despensa.	PERMANENTEMENTE	
3	**GESTION**	Realizo llamadas de gestión de donaciones para la Institución.	PERMANENTEMENTE	
4	**COMPRAS**	Realizo compras de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTE	
5	**PAGO DE OBLIGACIONES**	Realizo los diferentes pagos de las obligaciones (servicios públicos, personal y demás requerimientos que se presentan en la institución).	MENSUALMENTE	
6	**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Participo en el cronograma de Actividades de la Institución los días 5 y 20.	2	

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

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-02-26, 05:19:39 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1070353381

Periodo Cotización: 202501 **Periodo Servicio:** 202502

PAGADA 2025-02-11 14:56:43.0

Se certifica que en la fecha 11/02/2025, la empresa GESTION Y SEGURIDAD VILLALOBOS, con documento de identificación CC1122402214, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO, con CC 1098707785, dirigido a las siguientes entidades.

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0678

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 500000

PAGADO A: Yeimy Anubel Duran Esteban

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar de enfermería adultos mayores, programa centro vida y centro de bienestar del 01 febrero a 10 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) Quinientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	500.000	
caja		500.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yeimy Anubel D.

C.C. O NIT. 1.115.724.991

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

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

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

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

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores • Administración de medicamentos según *orden médica* • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
2	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina en la hora de servir los alimentos. • Asistir al adulto mayor en su alimentación. • Entrega de su medicamento según horarios.	PERMANENTE	
3	100%	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	
4	100%	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir		

Yeimy Anabel D.

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YEIMY ANABEL DURAN ESTE identificado(a) con CC1115724991realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-14 a las 05:26.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0679

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 460000

PAGADO A: Ludy Orduz Ordoñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos programa centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 febrero a 10 Febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) cuatrocientos sesenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	460.000	
caja		460000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ludy Orduz O.

C.C. O NIT. 63307599

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

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 10 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-21 a las 05:23.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0680

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 440000

PAGADO A: Santiago Rangel Nuñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales y oficios varios en centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 febrero a 10 Febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) cuatroscientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	440.000	
Caja		440000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1254758

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

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

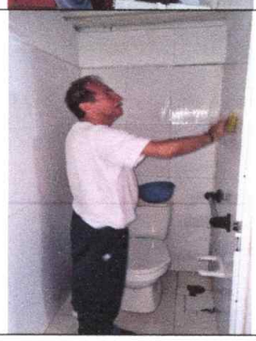
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL NUÑEZ**

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

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

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

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

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

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000828	9480933624	I	2025/02/14	2025/02/07	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	100000082B	9480933624	I	2025/02/14	2025/02/07	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/02/07 03:50 PM

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0681

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 440000

PAGADO A: Esperanza Esteban Moreno

POR CONCEPTO DE: Apoyo en servicios generales y oficios varios en centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 Febrero a 10 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras): Cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	440000	
Caja		440000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 32871266

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

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

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

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

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

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

4	**COMPRAS**	Realizo compras de caja menor de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTE	
	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	

ESPERANZA ESTEBAN MORENO
Servicios Generales
C.C: 32.871.266

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:24.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0682

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 10/02/2025 | $ 440000

PAGADO A: Laura Fernanda Contreras Esteban

POR CONCEPTO DE: Apoyo en servicios generales, programa adulto mayor, programa centro vida, y centro bienestar del 01 Febrero a 10 Febrero 2025

LA SUMA DE (en letras): cuatrocientas cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	440.000	
caja		440.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098733923

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

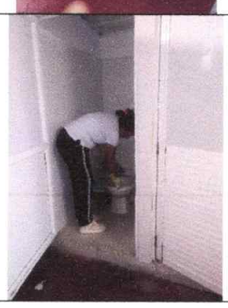
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN**

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

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

7. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

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

LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN
Servicios Generales
C.C: 1.098.733.928

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:24.

ESSA Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCION N°.0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION N°.012220 DE DIC. 26 DE 2022

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$525,286

Pago oportuno hasta:
05/FEB/2025

Periodo facturado
De: 15/DIC/2024 **a:** 14/ENE/2025
Fecha último pago: 02/ENE/2025
Valor del último pago: 509,385
Suspensión desde: 06/FEB/2025
Fecha y hora de Generación: 2025-01-22 06:37:30
Fecha y hora de Expedición: 01/22/2025 13:48:00
Documento Equivalente Electrónico: 230133553

SI CANCELA DESPÚES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 49 % MV

CUDE: aeaf9d3ef6512645572b7a355fe8b7917af3ad0c7206a51cf19d50a04c20/cc5ba1e3b49988ab15/0bc/c89594c1ba5

QR DIAN



14011-2/2

Número de cuenta:
274202

Escanea y paga tu factura **aquí**

1 Energía · 2 Alumbrado Público · 3 ESSA en casa · 4 Aseo

14011-1/2

Cliente: **GOMEZ ALEJANDRO**
Documento N°: **28294194**
CLL 51 16 154 SAN MIGUEL *
Bucaramanga, Santander
Ruta: 018 01-01-031-6920
Entidad:
Tel: 3173465031

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	568,200	0
Subsidio	$	-99,734	0

Total servicio $ $468,466

decido según resolución UPME 0355 del 8 de julio 2014.

Con el subsidio estás ahorrando **$99,734**

Subsidio aplicado **59 %**

de conformidad al Art.130 ley 142/94

ESSA $468,466 = **$468,466**

0205

Este es el valor que pagas **sin impuesto de alumbrado público.**

ESSA + $468,466 = **$525,286**
Valor total a pagar

0205

Este es el valor que pagas por: **servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.**

9.90 230901 EMVCO

Redeban

FEB 05 2025 11:00:01 REMDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LA CONCORDIA BU
CR 17 53 101 LA CONCORD
COMERCIO: 3000743942 TER: GZJZZ793
RECIBO: 164532 RRN: 166777
APRO: 544206

RECAUDO
CONVENIO: 00246
ELECTRIFICADORA DE S
REF: 010027420257

VALOR $ 525.286

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

La factura de servicios públicos de **LA ELECTRIFICADORA DE SANTANDER ESSA** con recibo de pago **N° 164532** por valor de **$ 525.286** se legaliza por **$ 405.738** con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se canceló con recursos propios de la ESAL.

Rubro R03 Alimentación de Minutas.

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764071753246 de 2024-05-30
Vigencia hasta 2025-11-30
Habilita 639A Rango de 10604 a 999999
BDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **639A051791**
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 06/02/2025 14:54
FACTURADO A: FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
IDENTIFICACIÓN No.: 804008547 - 1
DIRECCIÓN: CR 19 # 19-03

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UN. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DCTO. VR. TOTAL
1	7704269513488	FIDEOS A LA MESA 500	5	2.380	- 2.856
	12	UND			25.704
2	7704269437623	AVENA AVEIA 400G	5	2.240	
	10	UND			22.400
3	7704269038615	CHOCOLA CANELA 500g	5	10.990	
	10	UND			109.900
4	7707493557655	FRJL CRT ALGRAN 500G	0	2.990	
	10	UND			29.900
5	7707493558218	ARVEJA VERDE 500g	0	1.990	
	10	UND			19.900
6	7707493553664	GARBANZO ALGRAN 500G	0	3.140	
	10	UND			31.400
7	7703812101202	SAL REFISAL 1000G	0	2.390	- 8.000
	20	UND			39.800
8	7702020011228	HARIN HAZ OROS 500G	5	1.990	
	20	UND			39.800

ARTÍCULOS VENDIDOS: 102
CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**320.241**
(-) DESCUENTO:	10.856
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**309.385**
IVA:	9.419
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**9.419**
TOTAL FACTURA NETO:	**318.804**
(-) AJUSTE AL PESO:	4
(+) DONACIÓN:	0

TOTAL FACTURA: **318.800**

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	350.000
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	0
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	31.200
TOTAL:	318.800

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	188.385	9.419
IVA 0%:	121.000	0

[TrackID]

18187620250206145900020001O639

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.bodegadelcanasto.com. Contáctenos 300 9120011- atencionalcliente@bodegadelcanasto.com GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1-Software Edoc.

CUFE:57b4b3c338b52443a06ac4f165f1c4e0b33cb7155ecf6d1dd4662b05666a2b13350f087479566e096b47b037f0c19a2d
Fecha y Hora Validación DIAN: 06/02/2025 14:59





DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S.
Dir: CR 3 2 204 VIA CHIMITA
Tel: 6761111 - 6760046
GIRÓN - SANTANDER - CO
email: contabilidadext7@gmail.com

NIT 900382591-4
Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

REGIMEN DE RENTA ORIDINARIO AGENTE DE RETENCION EN LA FUENTE

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **CO140827**

Resolución DIAN N° 18764071925839 del 31/05/2024 valida desde 31/05/2024 hasta 31/05/2026, Numeración Autorizado del prefijo: CO1 desde el número 1 al 900000

Señor(es)
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT: 804008547 - 1
CL 51 16 154
Tel: 3174197405
funsantarita@hotmail.com
BUCARAMANGA - SANTANDER - CO

Fecha Emision DD/MM/AAAA	Vendedor	Código Cliente
06/02/2025		

Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	Orden de Compra #
Contado	Efectivo	06/02/2025	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA		Valor Total
1	PROD5	CAFE MOLIDO DIAMANTE MED	10.00 unidad	$8,295.44	$0.00	5.00 %	$4,147.72	$87,102.12

Total Cantidad: 10.00

Son:

OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO DOS PESOS CON DOCE CENTAVOS.

SubTotal	$82,954.40
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$82,954.40
IVA (5.00 %)	$4,147.72
Total Factura	$87,102.12

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00) %	$0.00	$0.00

Observaciones:

Consignar en Banco de Bogota Cuenta Corriente # 162202725 a nombre de DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S.

TasaCambio: de a Al cambio :0.00 Fecha: 0-00-00

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido	Nombre/Razón Social	Cédula/NIT	Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo titulo valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un titulo valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: eadw90Wbjjivh47EeODOCFQIVgYM5D3sB+CPLzHnYDqQGLwG1z1FYStRM5u+RXnR/7oDut+JnOd35Chu/C9ie3RqhwXE4H3Glo/zCQ6E7D7flTvGpGtt8KEvUsmj6qYp7AvhcyZKK1YMUFz7k5uIwmu13RUGLxYG0LOEQXfEHEhaGKSVfdwh782yG55RP+W0zxNqm/1met5wdS03TMwCVPL5zxRx6O+g807lv0mLaORRjlX7eL8EXDx9SadNgxcI7bZ2H4Uagz/upMYrSvFdSjwCgFkDRukdohjYWuexnjItnZILrcYB/O7flmdJ9zOyUyYvrt2ivgo19wU+ZksEpg==

CUFE: 9da4987e78229d8d9bbc041d5431d034e87f4851cbeb1b9877632458475786fd3b07e6bf1a91b0200ecdcbcd30f0c695

Fecha y hora de Generación: 2/6/2025 4:22:49 PM

Fecha y hora de Validación DIAN: 2/6/2025 4:22:49 PM

PROANDES LTDA.
NIT:890.204.942-9
RESPONSABLE DE IVA
CL 50 19 02 BR LA CONCORDIA TEL: 6422853 Bucaramanga

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **No. CW 50237**

Fecha : 7-2-2025 Hora: 10:32:27

Señor(es) FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE
Dirección CL 51 16 154 BRR SAN
CC ó Nit: 804,008,547-1

Resolución DIAN No. 18764067182128
Fecha: 12/03/2024 Numeración del CW 293
Al CW 1000 Fecha fin de Vigencia: 12/03/202

****NO SOMOS AUTORETENEDORES****

ITEM	Cant	Vr Unit	Vr. Total
HUEVO ROJOS BLANCUZCO	450	320	144,000

Total ITEMS	1	**SUBTOTA**	144,000.00
		DESCUEN	0.00
		I.V.A.	0
		Consumo	0
		TOTAL	144,000.00

TARIFAS DE I.V.A

% IVA	BASE	Vr IVA	COMPRA
0.00	144,000	0	144,000.00

FORMA DE PAGO
MEDIOS DE PAGO efectivo

Vendedor: CAJA 1
Después de 5 dias no se aceptan

CUFE: f76ff1e54dda44c03a7046ecb2 d5a42c19b1034818fd46c13236 05fd3a0b36de0739d69ca2574

Fecha y Hora de Timbrado: 2025-02-07 10:32:33-05:00

Documento Generado desde Software HELISA. Proveedor Tecnologico ATEB S.A.S Nit 900.965.992-7. Software Emisor COFIDI. Tel 3046063913

FEBRERO 2025

MINUTA 1						
DOMIGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES 1**	**VIERNES 2**	**SABADO 01**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
						Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)
						Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)
						Queso (1porción/30gr)
						Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
						Tinto (1/2 pocillo/100ml)
						Pan (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
						Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)
						Sopa de arroz (1tz/250ml)
						Pollo a la broaster (1 porción/100gr)
				)		**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
						Ensalada fresca (1 porción/60gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
						Avena helada (1 vaso/200ml)
						Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
						Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)
						Tostada (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

FEBRERO 2025

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

MINUTA 2

DOMIGO 02	LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07	SABADO 08
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

FEBRERO 2025

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

MINUTA 3						
DOMINGO 09	**LUNES 10**	**MARTES 11**	**MIERCOLES 12**	**JUEVES 13**	**VIERNES 14**	**SABADO 15**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

FEBRERO 2025

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

MINUTA 4

DOMIGO 16	LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21	SABADO 22
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

FEBRERO 2025

MINUTA 5

DOMIGO 23	LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera A** disposición (1 porción/ 50 gr)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)		
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	COMIDA	**Ponqué** (1 porción/40 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	
COMIDA	COMIDA	COMIDA	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	DESAYUNO	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	

Diana Paola Bustruyo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

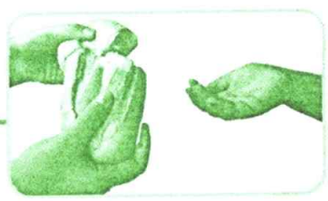
Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

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

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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



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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ABEL SILVA TORREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.801.797 DE B/GA							
DIRECCIÓN	CL 34 # 9-24 GARCIA ROVIRA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ADAN LEON PRIETO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 3.014.880							
DIRECCIÓN	CL 16 31-45 ALARCON							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
A dios Sea P	A dios Sea P	A dios Sea P				
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO VELANDIA DUQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.220.525 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 35 N° 4 – 20 ALFONSO LOPEZ							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª - 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Rosa Loza	Rosa Loza	Rosa Loza				
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 19.389.117							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 12-188 CANDILES							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.843.900							
DIRECCIÓN	KR 15 # 50ª-25							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.464.820							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 16-25 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.953.124							
DIRECCIÓN	CL 52 16-20							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
SABADO	DOMINGO	LUNES X	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S				
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FELIX LORENZO NUÑEZ PEÑALOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.845.161							
DIRECCIÓN	CRA 8 28-36 GIRARDOT							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	IGNACIO MEDINA AYALA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.802							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JESUS LIZCANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.805.159							
DIRECCIÓN	CL 24 # 18-34							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LIBIA RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.308.270 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 70-72 ANTONIA SANTOS							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.199							
DIRECCIÓN	CLL 35 # 11W-07							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FELIPE DUARTE RINCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.820.761							
DIRECCIÓN	CLL 53 # 16-121							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 N° 70-72 ANTONIA SANTOS.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Luz Marina R.	Luz Marina R.	Luz Marina R.				
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 28.354.025							
DIRECCIÓN	CALLE 50 #							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MIGUEL MARIN SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.559.919 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50 16-05 SAN MIGUEL.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OFELIA MARIA SANTOYO PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.401.617							
DIRECCIÓN	CRA 20 51-33 2P LA CONCORDIA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA REYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA MADRID ORTIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 32.006.182 SAN PABLO BOLIVAR							
DIRECCIÓN	CL 50 16-12 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RUBEN MANRIQUE BECERRA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.205.706							
DIRECCIÓN	CL 63 # 13B-30							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.175.126							
DIRECCIÓN	CL 45ª 45-35 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2025

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

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

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

CERTIFICACION 005

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 152 DEL 10/02/2025 POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con numero 152 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 09 DE FEBRERO DE 2025 para CB y 10 DE FEBRERO DE 2025 para CV, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

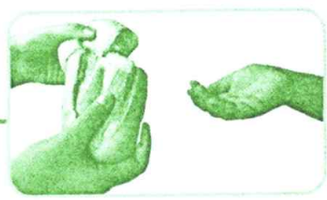
ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	1.092.500
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	744.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	1.177.000
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	910.725
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	887.030
MERCADO	2.220.490

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 10 de Febrero del año 2025.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

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



ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA







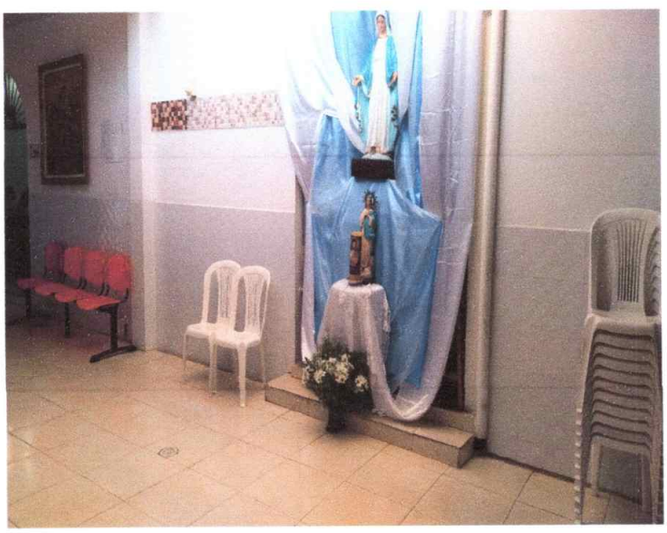


USO DE ESPACIO FISICO CENTRO VIDA









1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
37	0670	9/02/2025	R01	MARTHA LUCÍA TRILLERAS DUCUARA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 660.000
38	0671	9/02/2025	R01	MARÍA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 732.000
39	0672	9/02/2025	R01	MILLER FABIAN ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 732.000
40	0673	9/02/2025	R01	YOLANDA VARGAS VERA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 690.000
41	0674	9/02/2025	R01	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 690.000
42	0675	9/02/2025	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 360.000
43	0676	9/02/2025	R01	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	A 3	Orientación psicosocial	$ 480.000
44	EB3148295	3/02/2025	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 36.075
							$ 4.380.075

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

Nota 2. La Factura de alimentación de PLAN B INVESTMENTS S.A.S por valor de $ 57.300 se legaliza por $ 36.075 con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se cancelo con recursos propios de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
17	005	09/02/2025	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 1.092.500
18	005	09/02/2025	R02	A 14	Desgaste y Uso de Bienes No Consumibles	$ 744.000
19	005	09/02/2025	R02	A 13	Bienes Consumibles y Vestuario para el Adulto Mayor	$ 1.177.000
20	005	09/02/2025	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 910.725
					TOTAL	**$ 3.924.225**

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

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

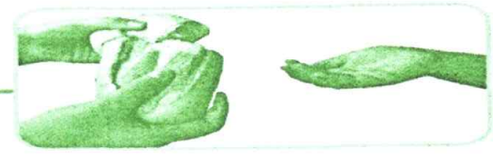
SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

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

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 09 DE FEBRERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	MARTHA LUCIA TRILLERAS D	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/02/2025	660.000		660.000	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	09/02/2025	732.000		732.000	
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	09/02/2025	732.000		732.000	
4	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	09/02/2025	690.000		690.000	
5	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	09/02/2025	690.000		690.000	

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



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

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 09 DE FEBRERO DE 2025

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
6	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	09/02/2025	360.000		360.000	Diana B. R.
7	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	1.098.800.852	PSICOLOGA	09/02/2025	480.000		480.000	

TOTAL A PAGAR 4.344.000 - 4.344.000

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

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

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0670

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 9/02/2025 | $ 660.000

PAGADO A: Martha Lucia Trilleras Ducuara

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar de enfermeria adultos mayores, programa centro de bienestar del 01 febrero al 09 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) seiscientos sesenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	660.000	
Caja		660.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Martha Lucia T.

C.C. O NIT. 52.101.758

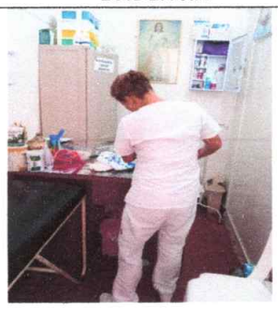
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330806

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Enfermería

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Curaciones y mantenimiento enfermería • Toma de asistencia diaria del adulto mayor • Toma de tensión arterial a los adultos mayores control de riesgo cardiovascular	DIARIO	
2	100%	• Asistir al adulto mayor en la hora vestir • Apoyo en alimentación adultos de movilidad reducida	PERMANENTE	
3	100%	• Administración de medicamentos según orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor • Organización dispensario de medicamentos	SEMANAL	
4	100%	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:29.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0671

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 | $ 732000

PAGADO A: María Jimena Rangel R.

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia física, programa centro Bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 de febrero al 09 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) setecientos treinta y dos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	732000	
Caja		732000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Jimena Rangel R.

C.C. O NIT. 63543636

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

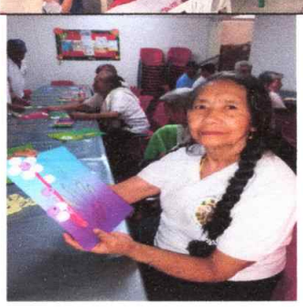
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Apoyo en Terapia Física

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Programación y apoyo en ejercicios, bailoterapía, *estiramiento* con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	SEMANAL	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	SEMANAL	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	SEMANAL	
5	CALENTAMIENTO CORPORAL	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	

6	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual *competitivo para* medir capacidades, como memorizar palabras	SEMANAL	
7	CONCURSOS	5 beneficiarios pasaran frente al grupo, en compañía de un *compañero de* baile. Sonaran diversos ritmos y los beneficiarios bailaran con una bomba metida entre ellos sostenida por el abdomen sin usar en ningún momento las manos. La pareja que logre bailar sin reventar la bomba por el mayor tiempo posible gana.	SEMANAL	
8	CAMINATAS ECOLOGICAS	Acompañamiento salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	MENSUAL	

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:25.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0672

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 | $ 732000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia física y recreación adultos mayores, programa centro vida y centro bienestar del 01 febrero al 09 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) setecientos treinta y dos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	732000	
Caja		732000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller FABIAN A.

C.C. O NIT. 91491786

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

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés	SEMANAL	
2	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Realizo trabajo pinceles con y vinilos de colores y decoraciones se trabaja con papel silueta, también realizamos actividad de coloreado y motricidad gruesa y fina.	SEMANAL	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	1 VEZ AL MES	

Miller FABIAN A.

MILLER FABIAN ARDILA REY
TERAPEUTA FÍSICO
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580967802	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991088505

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0673

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 | $ 690.000

PAGADO A: Yolanda Vargas Vera

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulacion de alimentos programa centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 01 febrero al 09 febrero 2025

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

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	690000	
Caja		690000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yolanda Vargas

C.C. O NIT. 28.334.403

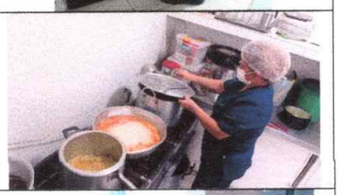
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	

Yolanda Vargas

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:26.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0674

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 $ 690000

PAGADO A: María Helena Perez Ruda

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos programa centro vida y centro bienestar del adulto mayor del 01 febrero al 09 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) Seiscientos noventa mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	690000	
caja		690000

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63·281·200

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

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres y lacena.	4	

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1266976525	9481709535	E	2025-02-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-02-26 a las 05:23.

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0675

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 | $ 360.000

PAGADO A: Diana Paola Buitrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutrición y dietética del programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 01 febrero al 09 febrero 2025

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

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	360.000	
caja		360000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. R.

C.C. O NIT. 63559.348

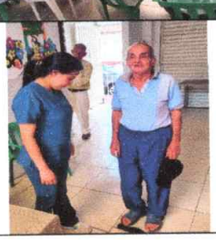
EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Nutricionista

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	MENSUAL	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	SEMANALMENTE	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	MENSUAL	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	30	
5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	SEMANALMENTE	
6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.		

Diana B. R.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7959728180	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1251150180

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 254.800
SUBTOTALES:										**$ 254.800**	**$ 0**	**$ 254.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.100	$ 0	$ 0	$ 199.100
SUBTOTALES:													**$ 199.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									**$ 16.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.592.186				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.592.186	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.592.186	$ 199.100	$ 0	$ 199.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.592.186	$ 63559348	$ 16.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 470.600**

Planilla Pagada

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0676

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 09/02/2025 | $ 480000

PAGADO A: Karen Dayana Duarte Florez

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicologia programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 01 febrero al 09 febrero 2025

LA SUMA DE (en letras) cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	480000	
Caja		480000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098800852

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

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

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

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

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 09 de febrero de 2.025
ACTIVIDAD	Psicología

5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ identificado(a) con CC 1098800852 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA CC 1098800852

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9480843856	1272630092	I	2025-02-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										
9480843856	1272630092	I	2025-02-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										
9480843856	1272630092	I	2025-02-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										

Este certificado se expide el día 2025-02-25 a las 08:02.

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B31

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: *EB3148295*

FECHA: 2025-02-03 19:13:42

NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1

ESTIMADO (A): FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

DIRECCIÓN: CL 51 16-154 SAN MIGUEL

TELÉFONO: 3173465031

TIPO DOCUMENTO: NIT

Atendido por: SILVIA JULIANA MANRIQUE CAMPOS - POS: B31001

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO		VR TOTAL
1	0000416	AZUCAR BLANCA 1000 G					
	4	UND	4.590,00				
	874,00	5,00					18.360,00
2	0001122	LECHE DESLACTOSADA UHT LELE BOLSA 900 ML					
	6	UND	3.290,00				
							19.740,00
3	0001178	QUESILLO TAJADO LELE 400 G					
	1	UND	9.690,00				
							9.690,00
4	0001180	QUESO MOZZARELLA TAJADO LELE 400 G					
	1	UND	9.490,00				
							9.490,00
5	0002398	Donaciones Proyecto Abaco					
	1	UND	20,00				
							20,00

TOTAL ARTICULOS: 5

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	56.426,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	17.486,00
IVA:	874,00
TOTAL:	57.300,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	57.300,00
TOTAL::	57.300,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	17.486,00	874,00
EXCLUIDOS:	38.940,00	

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA Nombrados según Resolución DIAN 000200 del 27 de diciembre de 2024

Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

servicioalcliente@tiendasisimo.com

Sistema POS: EVAPOS

REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0

eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0

Resolucion DIAN No. 18764071441530.

De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del EB311 al EB31150000.

CUFE: 6f833435e4c329a2cac3ad3b673a3f43048f82ff3dd61f50cb337a3115f0c20556f29407c0694299fd441b2e3f263c7c

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/02/03 19:13:48

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

La factura de compra de **PLAN B INVESTMENTS S.A.S N° EB3148295** por valor de **$ 57.300** se legaliza por **$ 36.075** con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se canceló con recursos propios de la ESAL.

Rubro R03 Alimentación de Minutas.

Listado Beneficiarios Centro de Bienestar del adulto mayor:

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

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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

CERTIFICACION 005

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 152 DEL 10/02/2025 POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con numero 152 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 09 DE FEBRERO DE 2025 para CB y 10 DE FEBRERO DE 2025 para CV, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	1.092.500
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	744.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	1.177.000
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	910.725
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	887.030
MERCADO	2.220.490

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 10 de Febrero del año 2025.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

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

ALIMENTACIÓN CENTRO DE BIENESTAR

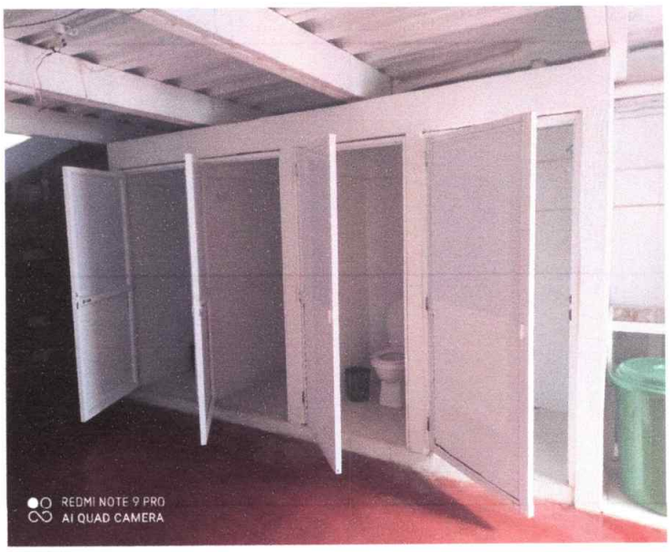








USO DE ESPACIO FISICO CENTRO BIENESTAR









VESTUARIO Y CONSUMIBLES ADULTOS MAYORES CENTRO BIENESTAR









DESGASTE Y USO DE MUEBLES NO CONSUMIBLES
CENTRO DE BIENESTAR









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

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

CERTIFICA

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

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

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

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

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.