Bucaramanga, diciembre 10 de 2025

Doctor:
Maria Isabel Ballesteros
Supervisora encargada Convenio No 021-2025
Alcaldía Municipal
Bucaramanga

CENTRO VIDA

Cordial Saludo:

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio No 021 del 20 de febrero del 2025 PERIODO COMPRENDIDO 01 AL 03 DE DICIEMBRE 2025.

RECURSO MUNICIPAL

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
2	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
3	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA ESAL	X	
4	LISTA DE BENEFICIARIOS	X	
5	LISTADO FIRMADO Y/O HUELLA VISIBLE DE LA ATENCION DIARIA	X	
6	PARAFISCALES	X	

Cordialmente:

Claudia Bueno Rivera
C.C. 63.362.476 De Bucaramanga
Representante Legal

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 021 del 21 DE FEBRERO DEL 2025

Supervisor (a)
MARIA ISABEL BALLESTEROS
Técnico Operativo Grado 25
Municipio de Bucaramanga.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de diciembre al 03 de diciembre del 2025 en los siguientes términos:

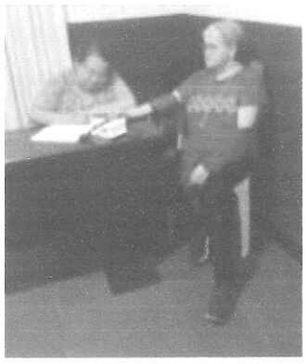
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATISTA	FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESÚS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 de diciembre del 2025
ÚMERO DE INFORME	11

NÚMERO	OBLIGACIÓN	PRODUCTO	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**ALIMENTACIÓN**	Se revisan las condiciones higiénicas y la calidad de los productos al momento de ser entregados por los proveedores, verificando fechas de vencimiento, integridad de los envases y temperatura adecuada, en el caso de alimentos refrigerados o congelados. Se realiza el lavado con agua potable y posterior desinfección con soluciones autorizadas, asegurando que los productos estén libres de suciedad, pesticidas y microorganismos antes de su consumo o preparación. Incluye el pelado, corte, cocción, porcionado y montaje de los alimentos, respetando estrictamente las normas de higiene personal y la manipulación segura para evitar la contaminación cruzada. Se emplatan los alimentos correspondientes según la minuta de alimentos avalada por la nutricionista de la institución, acorde a las necesidades de los adultos mayores. Se limpian y desinfectan diariamente las mesas de	Preparación de alimentos. Recepción de materias primas. Lavado y desinfección de frutas y verduras Limpieza y desinfección de utensilios y superficies. Registro de controles sanitarios	Aprox. 500 raciones servidas preparadas Semanalmente Semanalmente Diariamente Semanalmente	  

		entorno higiénico y libre de riesgos para la salud. Se llevan planillas o formularios con los datos diarios de temperatura, limpieza, y cualquier observación relevante, como incidencias o productos no conformes, para mantener la trazabilidad y cumplir con los protocolos establecidos. Higiene personal Mantener una limpieza rigurosa del cuerpo, especialmente de manos y uñas. Se usa ropa adecuada (uniforme, gorro, delantal) y mantenerla limpia.			 
2	**PSICOLOGÍA**	Taller No. 01: actividad **"Reconociendo mis emociones a través de los sentidos"**, La actividad consistió en un ejercicio sensorial diseñado para que los adultos mayores identificaran y expresaran emociones a partir de diferentes estímulos. Se preparó un circuito con imágenes, sonidos y objetos táctiles que cada participante debía explorar libremente, relacionando cada estímulo con una emoción concreta. Luego, se abrió un espacio de conversación donde compartieron recuerdos, pensamientos y sensaciones que surgieron durante el recorrido.	Actividades grupales	1	  

3.	**Enfermería**	Toma de signos vitales Evaluar el estado general de salud en los adultos mayores del centro vida y detectar posibles alteraciones que requieran atención médica. Se realiza control diario de signos vitales y se registran en la carpeta de cada uno: - Frecuencia cardiaca - Frecuencia respiratoria - Tensión arterial - Saturación de oxigeno - Temperatura (opcional) Registro de asistencia - **Recepción diaria de usuarios:** Al momento de su llegada, el adulto mayor es recibido por el personal responsable, quien verifica su presencia. - **Marcar asistencia en planilla** Se registra manualmente la firma del usuario - **Consolidación mensual** Los registros diarios se consolidan en un informe mensual que sirve como base para reportes institucionales, justificación de recursos y evaluación del impacto del programa. Charlas educativas **Informar, sensibilizar y capacitar** a los usuarios sobre diversos temas relacionados con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. - Promover estilos de vida saludables. - Prevenir enfermedades transmisibles y crónicas. - Fomentar el autocuidado y la adherencia a tratamientos. - Disminuir riesgos en	Actividades diarias	Diariamente durante los días de septiembre	  

		Mejorar la calidad de vida mediante la educación sanitaria. Acompañamientos - **Asegurar que los usuarios accedan a sus controles médicos de forma oportuna y organizada.** Acompañar a los adultos al momento de solicitar citas médicas - **Asegurar que el usuario reciba sus medicamentos de manera correcta, oportuna y segura.** Administrar medicamentos prescritos (según protocolo) o supervisar su correcta ingesta por parte del usuario. - **Acompañamiento en actividades realizadas por los profesionales.** Acompañar a los adultos en la realización de las actividades organizadas por el profesional. Diligenciamientos Diligenciamiento del platín y organización de las carpetas de cada uno de los adultos mayores.			  

4.	**Interacción social**	***Actividades productivas:*** En la primera actividad, se elaboró una cabeza de Papá Noel utilizando la parte inferior de una botella de gaseosa, aplicando técnicas de pintura, recorte y ensamble. Esta creación permitió trabajar habilidades de precisión y decoración, logrando un producto llamativo y acorde con la temporada. Posteriormente, se desarrolló la elaboración de un Papá Noel utilizando una botella de gaseosa tipo cola, proyecto que requirió dos sesiones debido al nivel de detalle y los elementos decorativos incluidos. Durante estas jornadas, los participantes avanzaron paso a paso en la transformación de la botella en una figura navideña, trabajando el forrado, la estructura del traje, la barba y los detalles finales. Finalmente, se inició la creación de una gorra navideña en foamy, actividad que despertó entusiasmo y participación activa. Sin embargo, por el tiempo disponible, la gorra no se alcanzó a terminar en su totalidad, por lo cual se continuará y finalizará en la próxima sesión programada.	Actividades de interacción social, productivas, actividad física y cognitivas	Semanalmente	  
5.	**Oficios generales**	- Limpieza de áreas comunes Barrer, trapear y desinfectar pisos, paredes y superficies en pasillos, oficinas, baños y salas. - Aseo de baños Limpieza y desinfección de inodoros, lavamanos, espejos y reposición de insumos (jabón, papel). - Retiro de residuos Recolectar y desechar la basura en los puntos autorizados, respetando la separación por tipo. - Apoyo en eventos o actividades	Diariamente	Diariamente durante los días de septiembre	

		reuniones, actos, capacitaciones, etc. - Reposición de materiales de limpieza Verificar y reportar necesidades de insumos (cloro, detergente, escobas, etc.). - Mantenimiento básico Informar daños visibles en mobiliario, luces, cañerías, etc., para su reparación oportuna. - Orden de bodegas y espacios de almacenamiento Mantener organizados los productos de limpieza y otros materiales asignados. - Puntualidad y cumplimiento de horario Asistencia diaria dentro del horario laboral establecido. - Comunicación de novedades Informar a la jefatura sobre cualquier situación anómala, accidente o dificultad			 

7.	**Coordinación**	Durante el periodo comprendido en este informe, desde la coordinación se llevaron a cabo las siguientes acciones: • Se garantizó la entrega adecuada de los alimentos establecidos en la minuta previamente socializada. • Se realizó seguimiento a la asistencia de los adultos mayores, buscando mitigar el ausentismo y prevenir la deserción del programa. • Se recibió y despachó a las personas adultas mayores en los horarios establecidos de atención. • Se acompañó de manera permanente las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario, promoviendo el trabajo colaborativo. • Se adelantaron gestiones administrativas orientadas a asegurar el óptimo funcionamiento del programa. • Se diseñaron y ejecutaron actividades grupales con enfoque lúdico, buscando fortalecer la interacción social y el sentido de pertenencia entre los adultos mayores	Diariamente	Diariamente durante los días de septiembre	  
8.	**Seguro fúnebre**	Afiliación a seguro exequial	Mensualmente	1	

CONTRATISTA

Claudia Bueno Rivera
Fundación Centro Día Teresa de Jesús
Representante Legal

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1809

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Karoll Juliana Castellanos Capacho**
IDENTIFICACIÓN:	**1.005.332.759**
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Coordinadora** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$340.000**
TOTAL	$340.000

APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
NHJCOMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005332759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROLL JULIANA CASTELLANOS CAPA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14#50-528 INT 2	TELÉFONO:	3219837019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985010344**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1745376192

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

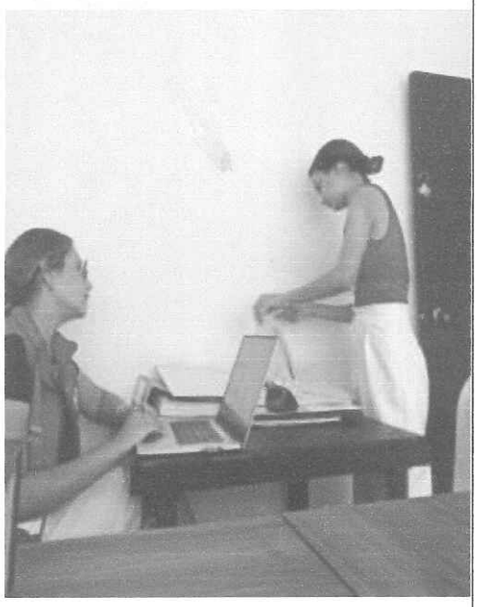
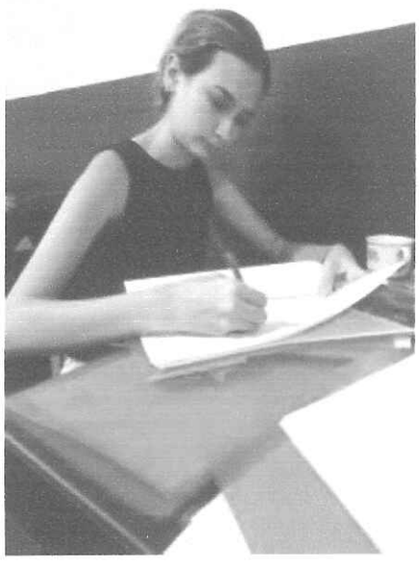
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

INFORME DE ACTIVIDADES COORDINADOR- KAROLL JULIANA CASTELLANOS CAPACHO

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CON LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 3 de diciembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	diciembre de 2025
NUMERO DE INFORME	11

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	COORDINACION	Durante el periodo comprendido en este informe, desde la coordinación se llevaron a cabo las siguientes acciones: • Se garantizó la entrega adecuada de los alimentos establecidos en la minuta previamente socializada. • Se realizó seguimiento a la asistencia de los adultos mayores, buscando mitigar el ausentismo y prevenir la deserción del programa. • Se recibió y despachó a las personas adultas mayores en los horarios establecidos de	 

		atención. • Se acompañó de manera permanente las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario, promoviendo el trabajo colaborativo. • Se adelantaron gestiones administrativas orientadas a asegurar el óptimo funcionamiento del programa.	

CONTRATISTA	APROBADO REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: Karoll J.C	**FIRMA:** Claudia Bueno R
NOMBRE: KAROLL JULIANA CASTELLANOS CAPACHO **C.C. 1005.332.759**	**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1810

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Andrea Karina Moreno Vega**
IDENTIFICACIÓN:	**1097610851**
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Enfermera** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$150.000**
TOTAL	$150.000

APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1097610851	0	ANDREA KARINA MORENO VESGA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-307	CR 34A 32 32		3134933579		PAOLAVESGA6@GMAIL.COM			N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	8937707580	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	444.800	4.300	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8936261454	2025-12-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRET	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	VST	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total
1	CC 1097610851	MORENO VESGA ANDREA KARINA	1.423.500																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0,59	0	440.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1097610851	0	ANDREA KARINA MORENO VESGA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-307	CR 34A 32 32		3134933579		PAOLAVESGA6@GMAIL.COM			N



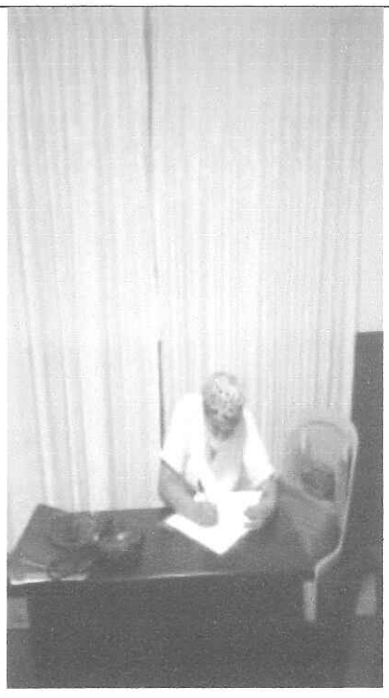
TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	2.200	0	230.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	2.200	0	230.000
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	1.700	0	179.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	178.000	0	1.700	0	179.700
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	400	0	35.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	34.700	0	400	0	35.100
Gran Total					440.500	0	4.300	0	444.800

INFORME DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA: ANDREA KARINA MORENO V
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS.

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 3 de diciembre 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	diciembre 03 del 2025
NÚMERO DE INFORME	11

NÚMERO	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Toma de signos vitales diarios**	Evaluar el estado general de salud en los adultos mayores del centro vida y detectar posibles alteraciones que requieran atención médica. Se realiza control diario de signos vitales y se registran en la carpeta de cada uno: - Frecuencia cardiaca - Frecuencia respiratoria - Tensión arterial - Saturación de oxigeno - Temperatura (opcional)	Diariamente	
2	**Registro de asistencia**	- **Recepción diaria de usuarios:** Al momento de su llegada, el adulto mayor es recibido por el personal responsable, quien verifica su presencia. - **Marcar asistencia en planilla** Se registra manualmente la firma del usuario - **Consolidación mensual** Los registros diarios se consolidan en un informe mensual que sirve como base para reportes institucionales, justificación de recursos y evaluación del impacto del programa.	Diariamente ,	
3.	**Charlas**	**Informar, sensibilizar y**	Semanalmente	

		- Promover estilos de vida saludables. - Prevenir enfermedades transmisibles y crónicas. - Fomentar el autocuidado y la adherencia a tratamientos. - Disminuir riesgos en poblaciones vulnerables (adultos mayores). Mejorar la calidad de vida mediante la educación sanitaria.		
4.	**Acompañamientos**	- **Asegurar que los usuarios accedan a sus controles médicos de forma oportuna y organizada.** Acompañar a los adultos al momento de solicitar citas médicas - **Asegurar que el usuario reciba sus medicamentos de manera correcta, oportuna y segura.** Administrar medicamentos prescritos (según protocolo) o supervisar su correcta ingesta por parte del usuario. - **Acompañamiento en actividades intergeneracionales en el municipio de Bucaramanga** Acompañar a los adultos a la integración realizada en el municipio de Bucaramanga (actividad realizada con los adultos de ambas sedes de centro vida)	Cada que corresponda	
5.	**Platin**	Diligenciamiento del platin y organización de las carpetas	Actualización diaria	

CONTRATISTA	APROBADO REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: Andrea Karina Moreno	FIRMA: Claudia Bueno R
NOMBRE: Andrea Karina Moreno Vesga C.C. 1.097.610.851	NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA CC. 63.362.476

CONCLUSIONES:

Atención integral y humanizada:
El área de enfermería desempeña un papel esencial en la atención integral del adulto mayor, brindando un cuidado continuo, respetuoso y adaptado a las condiciones físicas, cognitivas y emocionales de cada usuario.

Prevención y promoción de la salud:
Las acciones de enfermería no se limitan al tratamiento, sino que abarcan la educación en salud, la promoción de hábitos saludables y la prevención de enfermedades, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Seguimiento constante del estado de salud:
A través de controles periódicos de signos vitales, seguimiento de enfermedades crónicas y monitoreo de medicamentos, se garantiza una vigilancia activa del estado de salud, permitiendo intervenciones tempranas ante cualquier alteración.

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1811

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Consuelo Martinez Celis**
IDENTIFICACIÓN:	
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Enfermera** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$150.000**
TOTAL	$150.000

APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 03:15:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79112639

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSUELO MARTINEZ CELIS		
Documento	CC37511954	**Dirección**	CR 25 BUCARAMANGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	600000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 37511954	CONSUELO MARTINEZ CELIS	03	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522%	$ 1.423.500	$ 7.400	(CCF)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$ 413.200	$ 0	$ 413.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

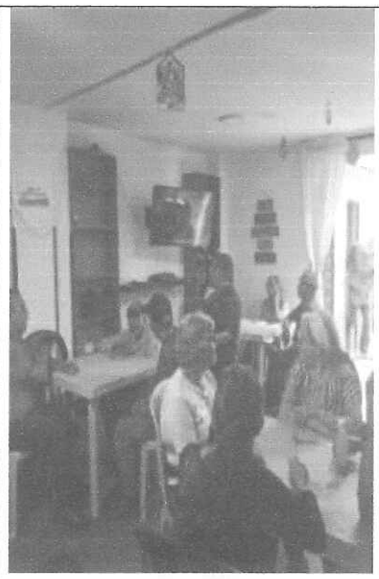
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

INFORME DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA: CONSUELO MARTINEZ CELIS
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS.

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 al 03 de diciembre del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	Diciembre 04 del 2025
NÚMERO DE INFORME	11

NÚMERO	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Toma de signos vitales diarios**	Evaluar el estado general de salud en los adultos mayores del centro vida y detectar posibles alteraciones que requieran atención médica. Se realiza control diario de signos vitales y se registran en la carpeta de cada uno: - Frecuencia cardiaca - Frecuencia respiratoria - Tensión arterial - Saturación de oxigeno - Temperatura (opcional)	Diariamente	
2	**Registro de asistencia**	- **Recepción diaria de usuarios:** Al momento de su llegada, el adulto mayor es recibido por el personal responsable, quien verifica su presencia. - **Marcar asistencia en planilla** Se registra manualmente la firma del usuario - **Consolidación mensual** Los registros diarios se consolidan en un informe mensual que sirve como base para reportes institucionales, justificación de recursos y evaluación del impacto del programa.	Diariamente	

3.	**Charlas**	**Informar, sensibilizar y capacitar** a los usuarios sobre diversos temas relacionados con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. - Promover estilos de vida saludables. - Prevenir enfermedades transmisibles y crónicas. - Fomentar el autocuidado y la adherencia a tratamientos. - Disminuir riesgos en poblaciones vulnerables (adultos mayores). Mejorar la calidad de vida mediante la educación sanitaria.	Semanalmente	
4.	**Acompañamientos**	- **Asegurar que los usuarios accedan a sus controles médicos de forma oportuna y organizada.** Acompañar a los adultos al momento de solicitar citas médicas - **Asegurar que el usuario reciba sus medicamentos de manera correcta, oportuna y segura.** Administrar medicamentos prescritos (según protocolo) o supervisar su correcta ingesta por parte del usuario. - **Acompañamiento en actividades realizadas con los distintos profesionales** Acompañar a los adultos en las distintas actividades realizadas por los adultos mayores	Cada que corresponda	
5.	**Platin**	Diligenciamiento del platin y organización de las carpetas de cada uno de los adultos	Actualización diaria	

		seguimientos.		
CONTRATISTA			**APROBADO REPRESENTANTE LEGAL**	
FIRMA:			**FIRMA:**	
NOMBRE: CONSUELO MARTINEZ CELIS **C.C. 37.511.954**			**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**	

CONCLUSIONES:

Atención integral y humanizada:
El área de enfermería desempeña un papel esencial en la atención integral del adulto mayor, brindando un cuidado continuo, respetuoso y adaptado a las condiciones físicas, cognitivas y emocionales de cada usuario.

Prevención y promoción de la salud:
Las acciones de enfermería no se limitan al tratamiento, sino que abarcan la educación en salud, la promoción de hábitos saludables y la prevención de enfermedades, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Seguimiento constante del estado de salud:
A través de controles periódicos de signos vitales, seguimiento de enfermedades crónicas y monitoreo de medicamentos, se garantiza una vigilancia activa del estado de salud, permitiendo intervenciones tempranas ante cualquier alteración.

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1812

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Edwin Franco Garcia**
IDENTIFICACIÓN:	**1.098.724.109**
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Psicologo** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$180.000**
TOTAL	$180.000

APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

aportes en línea

Resumen General Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098724109		FRANCO GARCIA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 20 158-162 casa 34	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1823915763	9492895303	I	2025/01/03	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

aportes en línea

Resumen General Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098724109		FRANCO GARCIA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 20 158-162 casa 34	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1823915763	9492895303	I	2026/01/03	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**	**$10,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 1098724109	FRANCO EDWIN	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**	**$10,500**		**$0**	**$0**

EDWIN FRANCO
PSICÓLOGO
ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

TP: 173753
UNAB

INFORME DE ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA- EDWIN FRANCO GARCÍA INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 al 03 de diciembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	Diciembre 2025
NÚMERO DE INFORME	3

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA
1	**Actividad: "Reconociendo mis emociones a través de los sentidos"**	1	La actividad consistió en un ejercicio sensorial diseñado para que los adultos mayores identificaran y expresaran emociones a partir de diferentes estímulos. Se preparó un circuito con imágenes, sonidos y objetos táctiles que cada participante debía explorar libremente, relacionando cada estímulo con una emoción concreta. Luego, se abrió un espacio de conversación donde compartieron recuerdos, pensamientos y sensaciones que surgieron durante el recorrido.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES





3124785265 edwinfrancpsi@gmail.com

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.



CONCLUSIONES

La actividad desarrollada permitió que los adultos mayores reconocieran y expresaran sus emociones a partir de una experiencia sensorial significativa. A través del circuito de estímulos y el espacio de diálogo, los participantes lograron conectar sensaciones con recuerdos y estados de ánimo, fortaleciendo su capacidad de introspección. Esta dinámica facilitó un ambiente de confianza en el que cada persona pudo compartir vivencias y reflexionar sobre cómo su entorno influye en su bienestar.

Profesional	Representante legal
Edwin Franco G. PSICÓLOGO Esp. Psicología Clínica y de la Salud UNAB T.P. 173753 ***EDWIN FRANCO GARCÍA*** *Psicólogo* *Especialista en Psicología Clínica y de la Salud T.P. 173753* *Correo electrónico: edwinfrancpsi@gmail.com*	Paulo Bueno R

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1813

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Edmira Rangel**
IDENTIFICACIÓN:	
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como tallerista (actividades productivas) en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$140.000**
TOTAL	$140.000

Claudio Bueno R	Edmira R
APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:34:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78982202

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDMIRA RANGEL ALARCON		
Documento	CC37833075	**Dirección**	CL 28 BUCARAMANGA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	600000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGT	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días APFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 37833075	EDMIRA RANGEL ALARCON	03	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522%	$ 1.423.500	$ 7.400	(CCF)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$ 413.200	$ 0	$ 413.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

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

INFORME DE ACTIVIDADES TALLERISTA EDMIRA RANGEL
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS.

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 al 03 de diciembre del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	diciembre del 2025
NÚMERO DE INFORME	11

NÚMERO	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Tallerista en manualidades**	Durante la sesión, se explicó paso a paso el proceso de armado, selección de colores y corte de las piezas, promoviendo la participación activa y el desarrollo de habilidades manuales. Cada participante tuvo la oportunidad de personalizar su gorro utilizando detalles decorativos que aportaron creatividad y estilo propio. La tallerista brindó apoyo individual cuando fue necesario, garantizando que todos avanzaran al mismo ritmo y se sintieran cómodos durante el proceso. La jornada se destacó por el ambiente festivo, la socialización y el fortalecimiento de la motricidad fina, además de generar un espacio recreativo que favoreció el bienestar emocional.	Proyectos realizados el 2 de diciembre ,	  

CONTRATISTA	APROBADO REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: Edmira Rangel	**FIRMA:** Claudia Bueno R
NOMBRE: EDMIRA RANGEL **C.C. 37 833.075**	**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1814

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Marisol Gonzalez Fonseca**
IDENTIFICACIÓN:	**1098791224**
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Manipuladora de alimentos** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$170.000**
TOTAL	$170.000

APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098791224		GONZALEZ FONSECA MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 26 bis 8 08	BUCARAMANGA-SANTANDER	3162464397	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codig	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
1	CC	1098791224	GONZALEZ MARISOL																		230301	30	EPS010	30		0	14-2	30	0.522	0	No
Total	**Afiliados(1)**																														

aportes en línea

Planilla Resumen

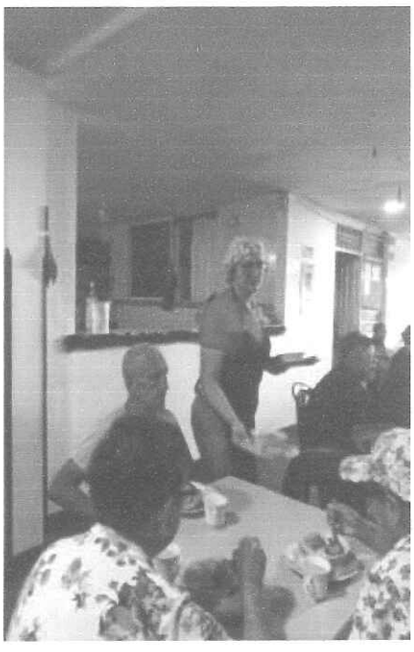
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12		9495069495	I	2026/01/05			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$413,300	$1,700	$0	$415,000

INFORME DE ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: MARISOL GONZALEZ FONSECA
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 3 de diciembre del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	diciembre 04 del 2025
NUMERO DE INFORME	11

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	MANIPULACION DE ALIMENTOS	Durante la ejecución del mes de agosto, se realizaron distintas actividades, se plasman a continuación: - **Recepción de materias primas.** Se revisan las condiciones higiénicas y la calidad de los productos al momento de ser entregados por los proveedores, verificando fechas de vencimiento, integridad de los envases y temperatura adecuada, en el caso de alimentos refrigerados o congelados. - **Lavado y desinfección de frutas y verduras** Se realiza el lavado con agua potable y posterior desinfección con soluciones autorizadas, asegurando que los productos estén libres de suciedad, pesticidas y microorganismos antes de su consumo o preparación. - **Preparación de alimentos** Incluye el pelado, corte, cocción, porcionado y montaje de los alimentos, respetando estrictamente las normas de higiene personal y la manipulación segura para evitar la contaminación cruzada. Se emplatan los alimentos correspondientes según la minuta de alimentos avalada por la nutricionista de la institución, acorde a las necesidades de los adultos mayores. - **Limpieza y desinfección de utensilios y superficies** Se limpian y desinfectan diariamente las mesas de trabajo, cuchillos, bandejas, tablas de cortar y otros	Aprox. 2.880 preparaciones mensuales.	 

		utensilios para garantizar un entorno higiénico y libre de riesgos para la salud. - **Registro de controles sanitarios** Se llevan planillas o formularios con los datos diarios de temperatura, limpieza, y cualquier observación relevante, como incidencias o productos no conformes, para mantener la trazabilidad y cumplir con los protocolos establecidos. **Higiene personal** Mantener una limpieza rigurosa del cuerpo, especialmente de manos y uñas. Se usa ropa adecuada (uniforme, gorro, delantal) y mantenerla limpia.		

CONTRATISTA	APROBADO REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: Marisol G	**FIRMA:** Claudia Bueno R
NOMBRE: MARISOL GONZALEZ FONSECA **CC. 1.098.791.224**	**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**

Conclusiones:

- Durante el período mencionado, se cumplieron las funciones asignadas bajo las normas de higiene y seguridad alimentaria.
- Me comprometo a continuar con las buenas prácticas en la manipulación de alimentos y a mejorar en los aspectos que sean necesarios para el correcto funcionamiento del servicio alimentario.

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1815

FECHA
03/12/2025

PAGADO A:	**Isabel Pedraza Pedraza**
IDENTIFICACIÓN:	
CIUDAD	Bucaramanga

DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Manipuladora de alimentos** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$170.000**
TOTAL	$170.000

Paulo Bueno R	Isabel Pedraza P
APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN AP ES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28224113
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL PEDRAZA PEDRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 13 69	TELÉFONO:	6020000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4592091123	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991929261

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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	MINED TOTAL APORT
1	CC 28224113	PEDRAZA PEDRAZA ISABEL	INDEPEND	NO OBLIG COT PENSIONES	$ 1.423.500			NO																				$	$	$	$	$			30	1.423.500	$ 178.000	$	$ 178.000			$		$		$	$		$	$	$	$	$

TOTAL **$ 178.000**

ach SOI
Planilla Pagada

INFORME DE ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: ISABEL PEDRAZA PEDRAZA
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Diciembre 01 a diciembre 03 del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	3 de diciembre del 2025
NUMERO DE INFORME	11

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	MANIPULACION DE ALIMENTOS	Durante la ejecución del mes de agosto, se realizaron distintas actividades, se plasman a continuación: - **Recepción de materias primas.** Se revisan las condiciones higiénicas y la calidad de los productos al momento de ser entregados por los proveedores, verificando fechas de vencimiento, integridad de los envases y temperatura adecuada, en el caso de alimentos refrigerados o congelados. - **Lavado y desinfección de frutas y verduras** Se realiza el lavado con agua potable y posterior desinfección con soluciones autorizadas, asegurando que los productos estén libres de suciedad, pesticidas y microorganismos antes de su consumo o preparación. - **Preparación de alimentos** Incluye el pelado, corte, cocción, porcionado y montaje de los alimentos, respetando estrictamente las normas de higiene personal y la manipulación segura para evitar la contaminación cruzada. Se emplatan los alimentos correspondientes según la minuta de alimentos avalada por la nutricionista de la institución, acorde a las necesidades de los adultos mayores. - **Limpieza y desinfección de utensilios y superficies** Se limpian y desinfectan diariamente las mesas de trabajo, cuchillos, bandejas, tablas de cortar y otros	Aprox. 500 preparaciones mensuales.	 

		utensilios para garantizar un entorno higiénico y libre de riesgos para la salud. - **Registro de controles sanitarios** Se llevan planillas o formularios con los datos diarios de temperatura, limpieza, y cualquier observación relevante, como incidencias o productos no conformes, para mantener la trazabilidad y cumplir con los protocolos establecidos. **Higiene personal** Mantener una limpieza rigurosa del cuerpo, especialmente de manos y uñas. Se usa ropa adecuada (uniforme, gorro, delantal) y mantenerla limpia.		

CONTRATISTA	APROBADO REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: Isabel Pedraza P	**FIRMA:** Claudia Bueno R
NOMBRE: ISABEL PEDRAZA PEDRAZA **CC. 28.224.113**	**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**

nclusiones:

- Durante el período mencionado, se cumplieron las funciones asignadas bajo las normas de higiene y seguridad alimentaria.
- Me comprometo a continuar con las buenas prácticas en la manipulación de alimentos y a mejorar en los aspectos que sean necesarios para el correcto funcionamiento del servicio alimentario.

FUNDACION CENTRO DÍA TERESA DE JESUS
NIT 900.632.931-9
DIRECCION: CL 31ª 33B 54 QUINTA DANIA

PAGO N°
1816

FECHA
03/12/2025

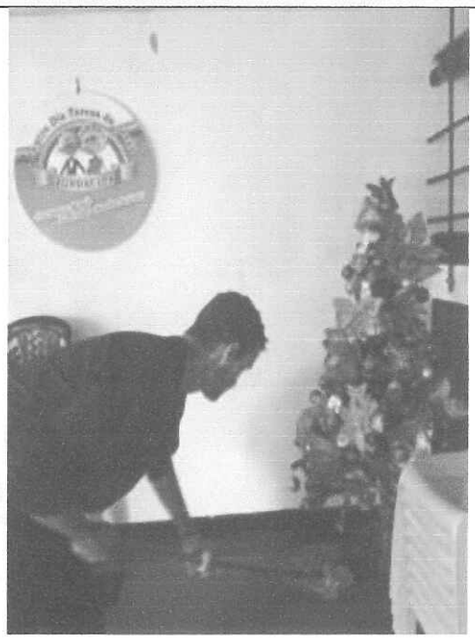
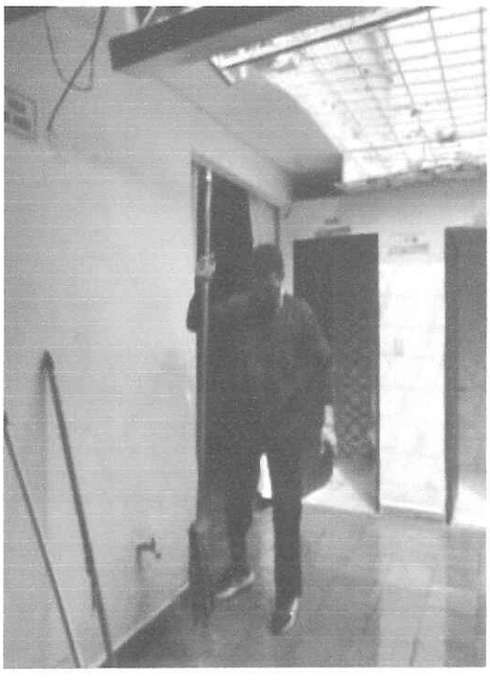
PAGADO A:	**Martin Alfredo Rodriguez**
IDENTIFICACIÓN:	**71755976**
CIUDAD	Bucaramanga

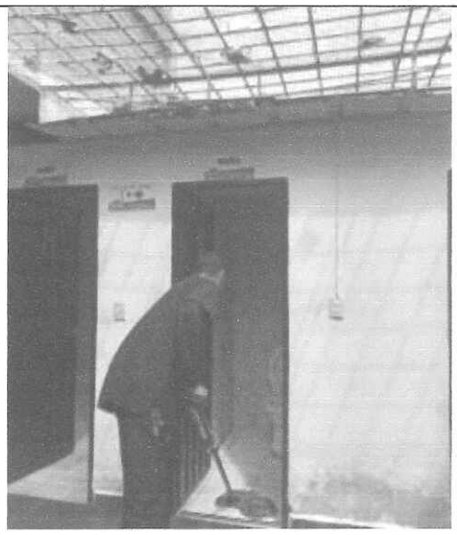
DESCRIPCIÓN	VALOR
Prestación de servicios como **Oficios generales** en el periodo comprendido entre el **1 al 03 de diciembre de 2025** para cumplimiento del convenio 021 de 2025.	**$170.000**
TOTAL	$170.000

Oscar Pardo Bueno	Martin Rodriguez
APROBÓ Y PAGO	**RECIBE CONFORME**

INFORME DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES MARTIN ALFREDO RORIGUEZ
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 3 de diciembre del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	diciembre del 2025
NUMERO DE INFORME	11

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	**SERVICIOS GENERALES EN LA INSTITUCIÓN**	El presente informe tiene como finalidad detallar las funciones, obligaciones y especificaciones del trabajo realizado por el/la auxiliar de oficios generales durante el período indicado, con el fin de mantener en óptimas condiciones de limpieza, orden y apoyo logístico las instalaciones y servicios requeridos por la institución. - **Limpieza de áreas comunes** Barrer, trapear y desinfectar pisos, paredes y superficies en pasillos, oficinas, baños y salas. - **Aseo de baños** Limpieza y desinfección de inodoros, lavamanos, espejos y reposición de insumos (jabón, papel). - **Retiro de residuos** Recolectar y desechar la basura en los puntos autorizados, respetando la separación por tipo. - **Apoyo en eventos o actividades** Colaborar con montaje, limpieza previa y posterior a reuniones, actos, capacitaciones, etc. - **Reposición de materiales de limpieza** Verificar y reportar necesidades de insumos (cloro, detergente, escobas, etc.).	 

		- **Mantenimiento básico** Informar daños visibles en mobiliario, luces, cañerías, etc., para su reparación oportuna. - **Orden de bodegas y espacios de almacenamiento** Mantener organizados los productos de limpieza y otros materiales asignados. - **Puntualidad y cumplimiento de horario** Asistencia diaria dentro del horario laboral establecido. - **Comunicación de novedades** Informar a la jefatura sobre cualquier situación anómala, accidente o dificultad	

CONTRATISTA	
FIRMA: Martin Rodriguez	**FIRMA:** Claudia Bueno R
NOMBRE: Martin Alfredo Rodríguez **CC . 71.755.976**	**NOMBRE: CLAUDIA BUENO RIVERA** **CC. 63.362.476**

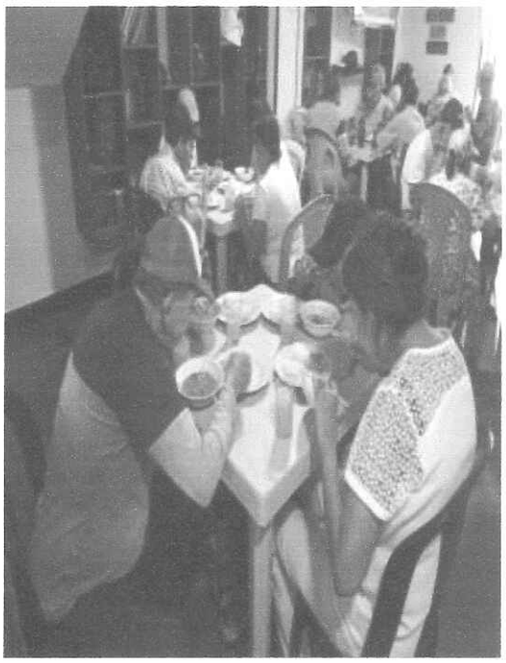
EVIDENCIA GENERAL 01 AL 3 DE DICIEMBRE 2025

- MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS





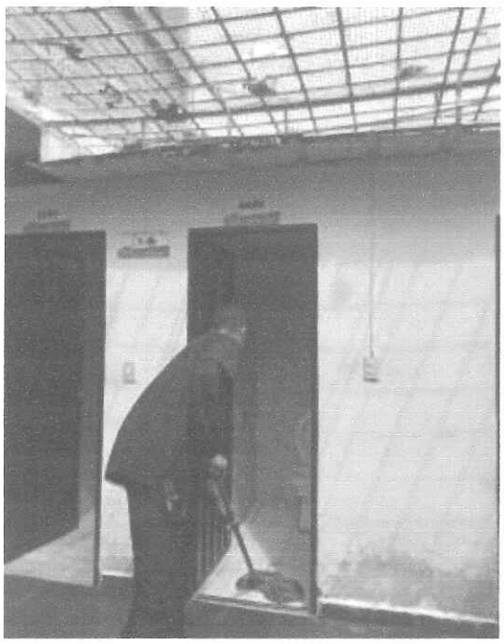




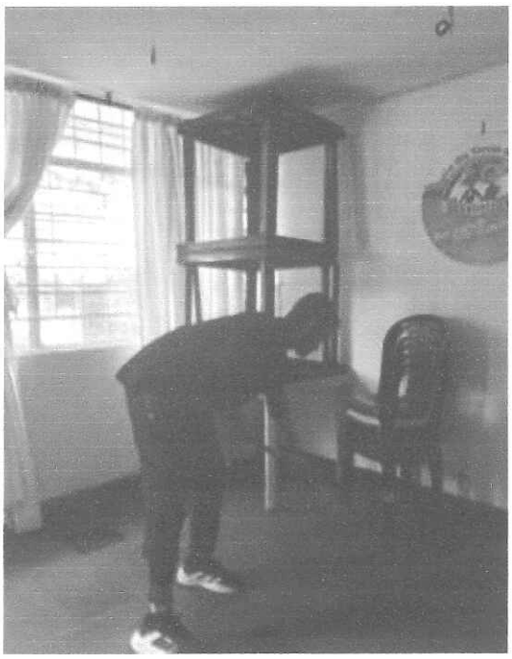


EVIDENCIA GENERAL 01 AL 3 DE DICIEMBRE 2025

- **OFICIOS GENERALES**







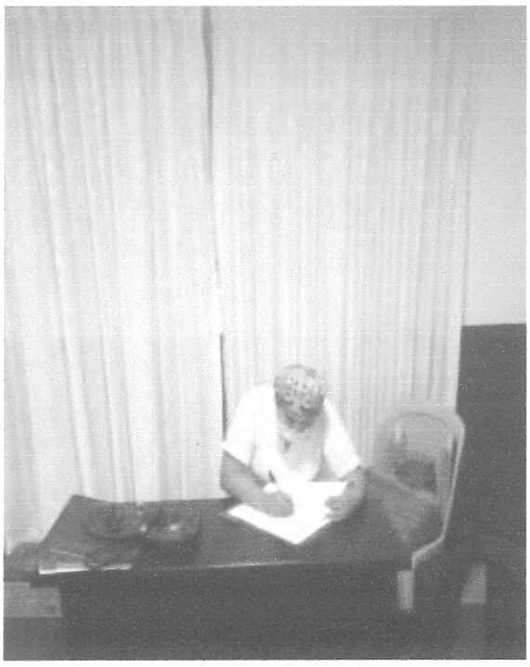


EVIDENCIA GENERAL 01 AL 3 DE DICIEMBRE 2025

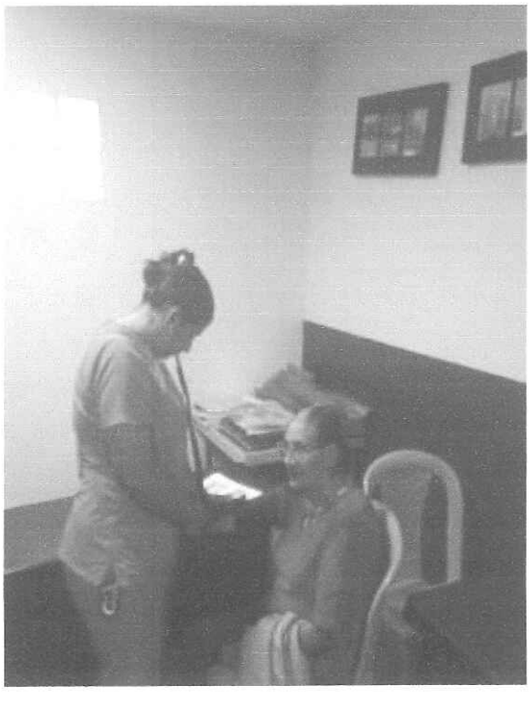
- **ENFERMERÍA**







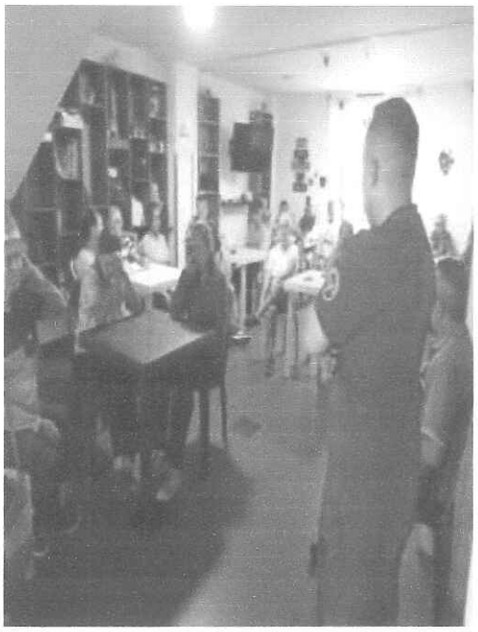


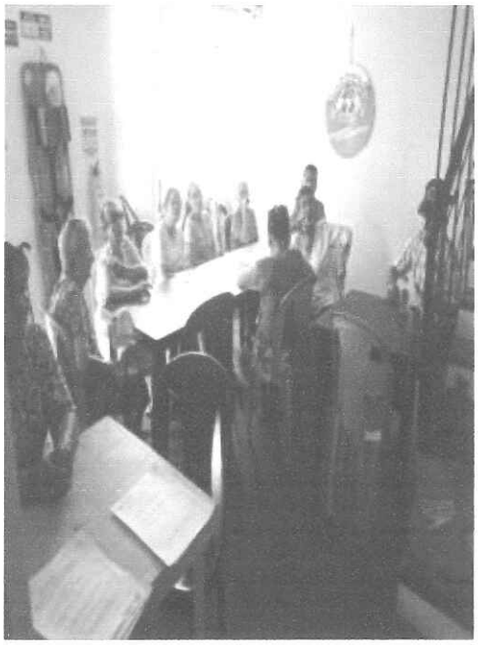




EVIDENCIA GENERAL 01 AL 3 DE DICIEMBRE 2025

- **PROFESIONALES**













Minuta semana 1

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Desayuno	Changua Arepa Huevo Cocido Aguapanela	Huevos pericos Pan Avena clarita (en pocillo)	Caldo de paticas Galletas Aguapanela con canela	Arroz con leche Queso Uvas Galletas ducales	Caldo con huevo Arepa amarilla Chocolate
Almuerzo	Sopa de fideos Arroz con corazones y verduras Patacones Ensalada	Arvejas sudadas con mollejas Arroz nieve Papa con hogao Ensalada de repollo morado	Sopa de avena Ensalada de tornillos Alitas apanadas Tajada de maduro Ensalada	Frijol blanco Carne sudada Arroz con zanahoria Papa al vapor con salsa rosada Ensalada	Guiso de ahuyama Arroz tigre Higado en bistec Papa salada Sopa de cuchuco

Diana B. R.

Minuta semana 2

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Desayuno	Colada de harina de Maíz Galletas ducales Huevo cocido	Caldo de paticas Arepa amarilla Chocolate	Arepa de chócolo Huevos pericos Avena	Arroz con leche con uvas pasas y queso salado Galletas Ducales	Avena Empanadas
Almuerzo	Sopa de menudencias Carne en bistec Arroz nieve Papa salada Ensalada	Frijol rojo Arroz nieve Huevo frito Rodaja de maduro Tomate	Crema de espinacas Espaguetis con carne Monedas de plátano Ensalada	Sopa de conchitas Arroz de pimentón Mollejas sudadas con verdura y papa en cuadritos Tomate	Lentejas sudadas Bofe Arroz blanco Papa con hogao Ensalada

Diana B. R.

Minuta semana 3

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Desayuno	Changua Arepa Huevo Cocido Aguapanela	Huevos pericos Pan Avena clarita (en pocillo)	Caldo de paticas Galletas Aguapanela con canela	Arroz con leche Queso Uvas Galletas ducales	Caldo con huevo Arepa amarilla Chocolate
Almuerzo	Garbanzos a la madrileña Arroz verde Yuca con hogo Ensalada	Sopa de conchas Ensalada rusa con pollo Papa en pure Rodaja de tomate	Sopa de avena Guiso de habichuela Albóndigas con papa Arroz nieve Ensalada	Sopa de cuchuco Arroz con sardinas Papa a la francesa Pepinos con limón y sal	Crema de choclo Pasta penne o macarrones en salsa roja Alita apanada Papa al vapor con cilantro

Diana B. R.

Minuta semana 4

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Desayuno	Colada de harina de Maíz Galletas ducales Huevo cocido	Caldo de paticas Arepa amarilla Chocolate	Arepa de chócolo Huevos pericos Avena	Arroz con leche con uvas pasas y queso salado Galletas Ducales	Avena Empanadas
Almuerzo	Sopa de arroz Guiso de calabaza y yota Higado en Bistec Patacones Arroz	Sopa de fideos Carne sudada con yuca Arroz nieve Ensalada de repollo morado	Sopa de cebada Pierna de pollo frita Arroz blanco Tajadas de maduro Ensalada	Sopa de estrellitas Carne en gulash Arroz con fideos Tajadas o papa francesa Ensalada lechuga y tom	Sopa de chanfaina Arroz nieve Yuca con hogo Ensalada repollo morado y zanahoria

Diana B. R.

INFORME FINANCIERO RECURSOS MUNICIPIO - CONVENIO 021-2025

TOTAL A COBRAR : $5.984.160
Periodo del 01 al 03 de diciembre del 2025

PERSONAL

Nombre	Cargo	Factura	Fecha	valor
Karoll Juliana Castellanos Capacho	Coordinador	1809	3/12/2025	340.000
Andrea Karina Moreno Vega	Enfermera	1810	3/12/2025	150.000
Consuelo Martinez Celis	Enfermera	1811	3/12/2025	150.000
Edwin Franco Garcia	Psicologo	1812	3/12/2025	180.000
Edmira Rangel	Tallerista	1813	3/12/2025	140.000
Marisol Gonzalez Fonseca	Manipuladora de alimentos	1814	3/12/2025	170.000
Isabel Pedraza Pedraza	Manipuladora de alimentos	1815	3/12/2025	170.000
Martin Alfredo Rodriguez	Oficios generales	1816	3/12/2025	170.000
Total				1.470.000

Se realiza pago del personal por 3 días

ALIMENTACIÓN

Proveedor	Factura	Fecha	valor
Carnes faysan	710	3/12/2025	$ 1.841.000,00
El gran ocañero	678	8/11/1901	$ 575.700
El gran kiosko S.A.S	FEC76338	3/12/2025	$ 2.000.004,00
TOTAL			$ 4.416.704,00

SEGURO FUNEBRE

Nombre	Factura	Fecha	Valor
Grupo empresarial pamer y sedelfa S.A.S	28128	5/12/2025	150.000
TOTAL			150.000

TOTAL	**6.036.704,00**

El valor a cobrar por recurso de Alcaldia es de $5.984.160 los soportes adjuntados suman $6.036.704 quedando una diferencia de $52.544 asumidos por la ESAL.

$ 5.984.160

Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476
Rep. Legal Fundacion Teresa de Jesús

AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.

AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.
NIT: 901827665-6
CLL 32 N° 33A 64
CORREO: elgrankiosko32@gmail.com
TELEFONOS: 3166217584

RESPONSABLE DE IVA

UFE: a5sd165a1sfd51a51dsf1a6gs1d56g1a6s1dga5sdg03as515na15u135ey15na1er51yn351ar5eg1a35e1g3aeg3a1sdgertw5qrqrrg555w

Fecha Validación: 03/12/2025 17:06:25

Cliente: FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESUS **NIT/CC:** 900632931-9
Dir: CALLE 31A NUMERO 33B-54 **Telefono:** 6315498
Barrio: **Ciudad:** Bucaramanga
Comercio:
Correo: fundacionteresadejesus@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEC76338	2025-12-03	2025-12-03

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764081163183 DEL 08/10/2024
NUMERACION DESDE FEC - 1 HASTA FEC - 100000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO/REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
	7707287462998	25	AVENA DE LA ABUELA X 500GR HOJUELAS	UND	4,500.00	0.00	4,285.71	5%	0.00	4,500.00	112,500.00
	7702910035846	25	ATUN LA SOBERANA LOMO X 140 GR ACEITE DE SOYA	UND	6,400.00	0.00	5,378.15	19%	0.00	6,400.00	160,000.00
	19245	15	HUEVO TIPO A X 30 UN	UND	13,500.00	0.00	13,500.00	0%	0.00	13,500.00	202,500.00
	7702084127330	12	HARINAPAN X 500 GR BLANCA	UND	2,200.00	0.00	2,095.24	5%	0.00	2,200.00	26,400.00
	7707344860026	13	CHOCOLATE EL GRAN KIOSKO X 500GR	UND	9,500.00	0.00	9,047.62	5%	0.00	9,500.00	123,500.00
	7707238470232	24	LECHE DISCOLACTEOS X 1100ML ENTERA	UND	4,400.00	0.00	4,400.00	0%	0.00	4,400.00	105,600.00
	7706649804261	12	MARGARINA SABRINA X 4 PESAS X 125 GR	UND	6,150.00	0.00	5,168.07	19%	0.00	6,150.00	73,800.00
	7709033109935	12	ACEITE CLARITA X 900ML SOYA	UND	6,900.00	0.00	6,571.43	5%	0.00	6,900.00	82,800.00
	7707171310299	12	CEBADA PERLADA JR X 460GR	UND	2,200.00	0.00	2,200.00	0%	0.00	2,200.00	26,400.00
9	7707047400406	12	PASTAS GAVASSA X 125 GR FIDEO	UND	1,000.00	0.00	952.38	5%	0.00	1,000.00	12,000.00
1	667928445	12	PASTA PARA EMPANADAS X 15 UN EL REY	UND	4,000.00	0.00	3,809.52	5%	0.00	4,000.00	48,000.00
2	614143467035	32	PANELA X 365 GR EL TRAPICHE	UND	2,300.00	0.00	2,300.00	0%	0.00	2,300.00	73,600.00
3	7700828000215	3	QUESO DOBLE CREM TAJADO X 2500 GR	UND	55,000.00	0.00	55,000.00	0%	0.00	55,000.00	165,000.00
4	7702059401021	26	AZUCAR BLANCA X 500 GR INCAUCA EXTRAFINA	UND	2,400.00	0.00	2,285.71	5%	0.00	2,400.00	62,400.00
5	7703616273556	24	LENTEJA X 460 GR JR	UND	2,800.00	0.00	2,800.00	0%	0.00	2,800.00	67,200.00
6	7702177022870	8	CREMA DE LECHE ALQUERIA X 850ML	UND	19,900.00	0.00	19,900.00	0%	0.00	19,900.00	159,200.00
7	7707197610274	18	HARINA DE TRIGO ROBINSON X 500GR	UND	1,900.00	0.00	1,809.52	5%	0.00	1,900.00	34,200.00
8	7702097037244	4	VINAGRETA LA CONSTANCIA X 320G	UND	7,500.00	0.00	6,302.52	19%	0.00	7,500.00	30,000.00
9	7702097037480	2	SALSA DE TOMATE LA CONSTANCIA X	UND	16,350.00	0.00	13,739.50	19%	0.00	16,350.00	32,700.00
0	7700828000215	2	QUESO DOBLE CREM TAJADO X 2500 GR VILLA AURORA	UND	55,000.00	0.00	55,000.00	0%	0.00	55,000.00	110,000.00
1	000037	7	QUESO DE HOJA X 300 GR	UND	8,800.00	0.00	8,800.00	0%	0.00	8,800.00	61,600.00
2	7700828000154	10	CUAJADA X 500 GR VILLA AURORA	UND	14,500.00	0.00	14,500.00	0%	0.00	14,500.00	145,000.00
3	10708	43	ARROZ GELVEZ X 500GR	UND	2,000.00	0.00	2,000.00	0%	0.00	2,000.00	86,000.00

NO.ARTICULOS: 353 **PRODUCTOS:** 23 **PESO:** 23 Kg **CAJA:** 3 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $2,000,400.00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$1,202,100.00	$0.00	$1,202,100.00
5	$477,904.76	$23,895.24	$501,800.00
19	$249,159.66	$47,340.34	$296,500.00
SUBTOTAL	**$1,929,164.43**	**$71,235.57**	**$2,000,400.00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0.00**

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$2,000,400.00
TOTAL	**$2,000,400.00**

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$2,000,400.00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

N° 0678

EL GRAN OCAÑERO

William Guerrero López
REGIMEN SIMPLIFICADO
CC 88237116 4

Plaza Guarin Local 148 - 149 - 150
Teléfonos: 316 424 5446 - 634 0836
318 449 1256

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
01	12	2025

Señor (es): Centro vida teresa de jesus — Nit.: 900632934-9

Dirección: Calle 31A 33B 54 — Cel/Tel: 3167510185

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	libras de anuyama		18.000
5	libras de arracacha		31.000
3	libras de arveja cascara		33.600
10	libras cebolla cabezona		38.000
10	libras de cebolla larga		15.000
15	libras fruta variada (Promoción)		51.000
10	kilos de habichuela		89.000
5	libras de limón		15.500
10	libras papa amarilla		38.000
1	bulto de papa pastusa		68.000
4	libras pepino cohombro		22.400
3	libras perejil		33.600
6	Platano maduro (libras)		22.800
10	libras Platano verde		36.000
4	libras repollo morado		12.800
6	libras de tomate		15.000
5	libras de yuca		18.000
6	libras de zanahoria		18.000
		SUBTOTAL	
		TOTAL	515.100

Firma Autorizada

Recibo

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL COMPRADOR ACEPTA EXPRESAMENTE LAS CONDICIONES DE ESTA FACTURA. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141082852421

(415)7707212489984(8020) 000014108285242 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 2 3 7 1 1 6	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 8 2 3 7 1 1 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	LOPEZ	WILLIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 A 32 112 PT 148 PM

42. Correo electrónico lopezguerrerow25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 2 4 5 4 4 6	6 3 4 0 8 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 1	2 0 2 0 1 0 2 8							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 03-07-2025 11:00:24AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141082852421

(415)7707212489984(8020) **000014108285242 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 8 2 3 7 1 1 6	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 1 0 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 1 0 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 7 4 9 4 4	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141082852421

(415)7707212489984(8020) **000014108285242 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 8 2 3 7 1 1 6	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1	

162. Nombre del establecimiento: EL GRAN OCAÑERO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CR 33 A 32 112 PT 148 PM

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 7 4 9 4 5	2 0 2 0 1 0 2 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 6 4 2 4 5 4 4 6		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CARNES FAYSAN
LO MEJOR EN CARNES

Fabio Sarmiento Rojas

FACTURA DE VENTA

Nº 0732

CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

FECHA DE EMISIÓN 3 12 25 FECHA DE VENCIMIENTO

CLIENTE: Fundación Centro Dia Teresa de Jesus

NIT: 900632937-9 TEL:

DIRECCIÓN: CIUDAD:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
27	Picos		270.000
21	Higado		252000
12	Cogote		168000
31	molida		403000
8	Asar		136000
14	Sudado		266000
8	chuleta		80000
9	Corazon		90000
8	Bofe		56000
4	Hueso Cogote		20000
10	Cuello		100.000
	ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (CÓDIGO CE COMERCIO ART. 772 Y SS)	TOTAL $	1841.000

FIRMA Y SELLO

FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954631872

(415)7707212489984(8020) 000001495463187 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 7 4 8 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	91274854	1 9 8 9 0 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARMIENTO	ROJAS	FABIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CARNES Y VERDURAS FAYSAN	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 60 88 05 BRR BOSQUES DEL CACIQUE

42. Correo electrónico rocio_98794@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 8 1 3 7 6 1	3 1 7 6 4 8 1 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 3	2 0 0 0 0 8 1 7	4 7 2 1	2 0 0 5 0 7 2 7				1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	1	4	9	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
41- Declaración anual de activos en el exte
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 06 / 16 : 11: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO ROJAS FABIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-04-2024 12:08:22PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954631872

(415)7707212489984(8020) 000001495463187 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 7 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	1 2 4 5 0 3	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954631872

(415)7707212489984(8020) **000001495463187 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnic 4 7 2 3	

162. Nombre del establecimiento: CARNES Y VERDURAS FAYSAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: MZ A CA 33 LC BARRIO BOSQUES DEL CACIQUE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 2 2 8 7 3	2 0 0 5 0 7 2 7	
168. Teléfono: 6 8 1 3 7 6 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GRUPO EMPRESARIAL PAMER & SEDELFA SAS

RED NACIONAL DE PLANES EXEQUIALES EL DIVISO

Nit. 900.462.718-6

Bucaramanga:

Calle 36 No. 15-32 Ofic. 701 - Edif. Colseguros - Tel. 680 3106

Cels: 320 330 4867 - 311 8121101 - 312 4472011

www.pamerprevisionexequial.com - pamerseguros funerarios1@hotmail.com

SALAS DE VELACION



EL DIVISO DEL BUEN PASTOR

PAMER... Le cumple a sus afiliados, al pensionar a todas las familias, que cumplen los (120) meses de pago consecativo, y quienes quedarán asegurados de por vida, sin mas pagos; En su seguridad Exequial... Gracias por confiar en nosotros.

Nº 28128

Ciudad y Fecha: Bucaramanga Dic 5 - 2025

Recibido de: fundacion Teresa de Jesus Bucaramanga

La suma de: ($ 1.500.000) (Letras) Millon Quinientos mil pesos

Por concepto de: Pago Seguro funebre mes de diciembre/25

Recibido: Paola D. M.

Powered by CamScanner

FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT: 900.632.931-9

La Representante Legal de la Fundación Centro Día Teresa De Jesús de Bucaramanga con Nit: 900.832.931-9. En uso de sus atribuciones legales.

CERTIFICA:

Que en el periodo comprendido entre el 01 al 03 de diciembre de 2025 en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION No 021-2025 del 20/02/2025 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR". LOTE NO 11.**

Los adultos mayores recibieron atención integral en el programa del Centro Vida al adulto mayor. A continuación, se detallas los cupos atendidos y las novedades presentadas durante el periodo.

Modalidad	No Beneficiarios atendidos	Periodo Atendido
Centro vida Teresa De Jesús		
SIN NOVEDAD	80	3
INGRESOS	N.A	
EGRESOS	N.A	
Total Beneficiarios	80	

En este periodo no se presentaron novedades en la atención integral del adulto mayor.

Dado en Bucaramanga, al tercer (tres) día del mes diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

CLAUDIA BUENO RIVERA
Cc.63.362.476 de Bucaramanga
Representante Legal
FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT:900.832.931-9

Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h), Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9**	Código: F-GJ-1140-238,37-021
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Junio-29-2017
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO ASOCIADOS A LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACION **No. 21** del **20/02/2025**, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" LOTE 11 y efectuado por la ESAL **"FUNDACION TERESA DE JESUS"**, identificada con el NIT 900632931-9 Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor.

Por lo anterior se expide certificación por el período comprendido a mi cargo, de acuerdo a los cupos asignados por el Programa Adulto Mayor y la presentación de las bases de datos y constancia por parte de la ESAL con las Novedades del período del 1 al 3 de diciembre de 2025

Fecha de Certificación:	Diciembre 4 del 2025	
No Convenio	**21**	
Contratista (ESAL)	**FUNDACION TERESA DE JESUS**	
Periodo de Cobro:	**1 al 3 de diciembre 2025**	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido**
Centro Vida	80	3
Total Beneficiarios	80	

Válido para recibir la distribución de los recursos de la Estampilla, pendiente 5 cupos por asignar.

Se expide en Bucaramanga, el 4 de Diciembre de 2025.

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Técnico Operativo
Supervisor del convenio de Asociación No. 21 del 2025

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Bucaramanga

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO VIDA / RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR

Código: F-PDC-6100-238,37-088
Versión: 1.0
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

SUPERVISOR: MARIA ISABEL BALLESTEROS N.

INSTITUCION: FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	TELEFONO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	COMUNA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACIÓN	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			REGISTRO CON CONDICIÓN DE VICTIMA		OBSERVACION
																SI	NO			CONTRIBUTIVO	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARIO	CABEZA DE FAMILIA	SI	NO	¿CUÁL?	SI	NO	
1	ALEJANDRO		MUÑOZ	REY	91215665			EL DORADO	PLAZA SATELITE	15	M	B7	Bucaramanga	28/8/1952		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
2	AMPARO		CASTELLANOS		37839429		3187373526	CR 24 12 52	LA ESPERANZA	2	F	A3	Bucaramanga	8/7/1957				FAMISANAR	ACTIVO			x			x							
3	ANA	ADELA	VASQUEZ	DE MENDEZ	63205832		3219542135	CALLE 52 # 60-31	ALBANIA	14	F	A5	Bucaramanga	24/10/1957		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
4	ANA	DELINA	PABON	DE PEREZ	28163956		3158152995	CALLE 15 55-08	LIMONCITO	14	F	B3	Bucaramanga	25/12/1933			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
5	ANA	ISABEL	FAJARDO		27650126		3202238912	MANGA SECTOR 3 CASA 15 VIA CU	MIRAMANGA	14	F		Bucaramanga	25/4/1952				COOSALUD	ACTIVO			x			x							
6	ANDELFO		GELVES	MONTES	13820683		3154941840	CALLE 30a No 23a-71	BARRIO GALAN	13	M	B6	Bucaramanga	24/7/1949			X	SALUDTOTAL	ACTIVO			x			x							
7	ANGELICA		BELTRAN		24702602		3053048351	CLL 28#04-42	DIVINO NIÑO	1	F	C8	Bucaramanga	3/3/1943			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
8	ANTONIO	JOSE	RODRIGUEZ	ESTEBAN	13936508		3125589274	CRA 63A13-32	BUENOS AIRES	14	M	C3	Bucaramanga	18/2/1955			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
9	CARLOS	HERMES	MENDOZA	VAZQUEZ	6219913		3207696690	VEREDA EL PEDREGAL CASA 145	VEREDA PEDRAGAL	7	M	B6	Bucaramanga	10/11/1960			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
10	CARLOS	HUMBERTO	CABEZAS	CASTILLO	13827279		3506102605	CALLE 41 # 29 – 28	MEJORAS PÚBLICAS	13	M	C4	Bucaramanga	28/10/1953			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
11	CARMEN	SOFIA	PALACIOS	AREVALO	27657658		3214383650	CRA 31A # 16-44	SAN ALONSO	13	F	C1	Bucaramanga	8/10/1938		X		ASMET SALUD	ACTIVO			x			x							
12	CARMEN		RUEDA	MEDINA	37818065		3102079429	CALLE 32 # 39-49	ALBANIA	14	F	B4	Bucaramanga	3/8/1952			X	FAMISANAR	ACTIVO			x			x							
13	CARMEN	SOFIA	GUERRERO		63340761		3165420803	CALLE 28 No 9-46	KENNEDY	1	F	B6	Bucaramanga	16/12/1963			X	SANITAS	ACTIVO			x			x							
14	CELIANO		JAIMES		13806380			CLL 50 VIA CUCUTA	LIMONCITO	14	M	B5	Bucaramanga	16/3/1948			X	SALUD TOTAL	ACTIVO			x			x							
15	CELIANO		RIVERO	MONSALVE	5567246		3228211655	CASA 8	MIRAMANGA	14	M	B1	Bucaramanga	12/1/1944			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
16	CLEMENTE	*	MEJIA	MONSALVE	2136665		3167373526	CR 24 12 52	LA ESPERANZA	2	M	A3	Bucaramanga			X		FAMISANAAR	ACTIVO			x			x							
17	CENOBIA		PORTILLA		28161237		3222210376	CRA 9 # 40 – 60	EL RETIRO	14	F	B3	Bucaramanga	11/2/1955			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
18	CRISTINA		ESTUPIÑAN	CARRILLO	63309600		no tiene	Salon Multiple la Esperanza II	LA ESPERNZA II	2	F	C2	Bucaramanga	1/8/1964		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x							
19	DECIDERIO		DURAN	QUINTANA	5684761			JOSE MARIA CORDOBA	NORTE	1	M	A5	Bucaramanga	5/3/1962			X	SALUD TOTAL	ACTIVO			x			x							
20	DORIS	ANA	DUARTE	DIAZ	27912284		3187997130	CLL 30#19-05	EL PRADO	10	F	C4	Bucaramanga	21/4/1935		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
21	EFRAIN		OSMA		17089608		3006514292	CALLE 31 # 41 – 63	ALVAREZ	13	M	C6	Bucaramanga	5/12/1942		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
22	ELCIDA	*	MORENO	PARRA	37619303			CR 24 1 C 04	SAN CRISTOBAL	2	F	C5	Bucaramanga						ACTIVO			x			x							
23	ESTEFANIA		PEREZ	DE GIRALDO	31495065		3155777059	Cra 34 No 35-44	PRADO	13	F	B5	Bucaramanga	26/3/1964			X	SURAMERICANA	ACTIVO			x			x							
24	ERIBERTO		VILLA	SERNA	19169287		3153393024	CRA 25#24-56	REGADERO NORTE	2	M	C9	Bucaramanga	3/9/1951				NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
25	EZEQUIEL		VELANDIA	CELIS	13916803		3103462772	Calle 66 No 7a-62	BUCARAMANGA	6	M	C13	Bucaramanga	6/4/1951			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
26	FELIX		GAMBOA	GONZALEZ	5777651		3169023690	CALLE 16A No 33a-14	MIRAFLORES	14	M	B3	Bucaramanga	23/12/1965			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
27	FLOR	ANGELA	BASTO	CORDERO	63320259		3164172011	CLL 0#06-18	LIMONCITO	14	F	B4	Bucaramanga	16/5/1965			X	COOPSALUD	ACTIVO			x			x							
28	FLOR	MARIA	VILLAMIZAR	RODRIGUEZ	60300229		3152260862-3028600629	CLL 14 #50-82	LIMONCITO	14	F	B7	Bucaramanga	13/1/1961			X	FAMISANAR	ACTIVO			x			x							
29	FLORINDA		CEPEDA	GELVES	63315625		3163014847	CLL 28 #0-31	DIVINO NIÑO	1	F	B4	Bucaramanga	25/12/1958		X		COOPSALUD	ACTIVO			x			x							
30	GERARDO		ORTIZ	CEPEDA	13619494		3152628037	CLL 28#0-31	DIVINO NIÑO	1	M	B4	Bucaramanga	6/11/1951			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
31	GERARDO		VARGAS	CARO	91226292		3164618199	Calle 10 No 22b-07	LA ESPERANZA II	2	M	B3	Bucaramanga	10/3/1963		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x							
32	GERMAN		RUEDA	CARREÑO	91207999		3163665331	CARRERA 45 # 2AOCC - 11	CAMPO HERMOSO	5	M	C1	Bucaramanga	9/8/1959			X	ASMET SALUD	ACTIVO			x			x							
33	GREGORIO		MORENO	ARIAS	91231767		3163007991	CRA 61 No 14-21	BUENOS AIRES	14	M	B2	Bucaramanga	15/11/1963			X	EPS SANITAS	ACTIVO			x			x							
34	GUILLERMO		CARRILLO	CARRILLO	91255127		NO TIENE	CRA 51 No 19-20	ALBANIA	14	M	C12	Bucaramanga	22/7/1967			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x							
35	HERIBERTO		GOMEZ	RINCON	5562391		3156659087-3156313543	NIZACIÓN MIRAMANGA SECTOR 1 C	BUENOS AIRES ALTO	14	M	B4	Bucaramanga	25/9/1945		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
36	HERMELINA		VILLAMIZAR	CAPACHO	63294583		3227449145	CRA 66#19-46	BUENA VISTA	14	F	C3	Bucaramanga	24/7/1956			X	COOPSALUD	ACTIVO			x			x							
37	HERNAN		CONDE	MALDONADO	5476309		3176492302	CRA 56 # 14-31	BUENOS AIRES	14	M	B3	Bucaramanga	9/0/1938			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x							
38	HORTENCIA		ROJAS	DE PORTILLA	27955901		3244605131	CALLE 21 # 51B-07	MIRAFLORES	14	F	B3	Bucaramanga	9/8/1943		X		SURA	ACTIVO			x			x							
39	HUMBERTO		PALOMINO	CARRILLO	13829934		3016553176	CLL 45 5 OCC 24	CAMPO HERMOSO	5	M	C8	Bucaramanga	19/11/1963			X	FAMISANAR	ACTIVO			x			x							
40	ISABEL	CRISTINA	GONZALEZ	ARRIETA	32074425		3166612491	CRA 21 No 11-47	COMUNEROS	3	F	B2	Bucaramanga	25/1/1963			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
41	ISBELIA		ANTOLINEZ	DE BALLESTEROS	28330440		3187039584	CALLE 16 #55-113	LIMONCITO MORRO RICO	14	F	B1	Bucaramanga	11/11/1945		X		COOPSALUD	ACTIVO			x			x							
42	JAIRO		NAURE	PINTO	13842437		3169663079	MIRADOR DE LA UIS MZ 21 CS 11	MIRADOR DE LA UIS	13	M	B3	Bucaramanga	3/4/1954			X	COOPSALUD	ACTIVO			x			x							
43	JESUS	ADOLFO	JAUREGUI	MOGOLLON	13354666				ALBANIA	14	F	B3	Bucaramanga	31/5/1963			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x							
44	JOAQUIN		GOMEZ	LAMUS	13612927		3177563459	CALLE 33 NO 23-39	ANTONIA SANTOS	9	M	A3	Bucaramanga	14/8/1950			X	SURA	ACTIVO			x			x							
45	JORGE		ACEVEDO	QUINTERO	3947197		3102109562	CRA 55 #14-103 P 2	BUENOS AIRES	14	M	B5	Bucaramanga	20/8/1944		X		NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
46	JOSE	ALFONSO	ANAYA	CABALLERO	91246107		3046246484	CR 59 31 32	ALBANIA	14	M	C6	Bucaramanga	24/7/1956			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
47	JOSE	NARCISO	SANTAMARIA	PINZON	5790028		3132967603	CALLE 17 51-24	MIRAFLORES BAJO	14	M	B2	Bucaramanga	16/8/1951			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x							
48	JUAN	ANGEL	ACOSTA	VARGAS	91225831						M	C1	Bucaramanga	21/12/1960			X	COOPSALUD	ACTIVO			x			x							

49	LEONOR		ALBARRACIN	PAREDES	61638799		3212799152	CR 51 2770	AL	14	F	B3	Bucaramanga	10/8/1960			X	CO SALUD	ACTIVO			x			x										
50	LEONOR		JAIMES	VELANDIA	63276468		3102988050	CLL 15#55-99	LIMONCITO MORRO RICO	14	F	A4	Bucaramanga	19/11/1956			X	SURA	ACTIVO			x			x										
51	LUIS	ANGEL	ARIAS	CADAVID	7429323		3165350934	CALLE 123 No 20-21	Cristal Alto	10	M	B7	Bucaramanga	7/5/1946			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
52	LUIS	FRANCISCO	JAUREGUI	MOGOLLON	13352597		3157455313	CRA 48 # 27-43	ALBANIA	14	M		Bucaramanga	7/10/1950			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
53	LUIS	FRANCISCO	ORTEGA	AMOROCHO	13.846.494		3.222.643.000	CALLE 16#60a-09	BUENOS AIRES	14	M	C6	Bucaramanga	1951	74		X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
54	LUIS		ZAFRA		13631273			BARRIO EL DORADO	PLAZA SATELITE	15	M	B7	Bucaramanga	8/11/1953		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
55	LUIS	HERNANDO	COTE	RIVERA	5436055		3108465563	CRA 51 #26-36	ALBANIA PARTE BAJA	14	M	B5	Bucaramanga	4/6/1936		X		SANITAS	ACTIVO			x			x										
56	MARIA	NELLY	PEREZ	QUINCHIA	40511666		3124638663-3016651844	CALLE 17 # 51-24	MIRAFLORES BAJO	14	F	B5	Bucaramanga	28/11/1960			X	SURA	ACTIVO			x			x										
57	MARIA	DOLORES	MANRIQUE	DE CRUZ	27944626			CALLE 2a No 22b-13	SAN CRISTOBAL	1	F	B2	Bucaramanga	24/3/1934			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
58	MARIA	MAGDALENA	ALMEDIA		37925716		3166635275	CRA 51 No 27-50	MIRAFLORES PARTE BAJA	14	F	A4	Bucaramanga	3/4/1947			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
59	MARIA	SOCORRO	ORTIZ	CAPACHO	63313897		3166526929	CARRERA 24#10NA-19	ESPERANZA 3	2	F	B5	Bucaramanga	15/08/1953	72		X	FAMISANAR	ACTIVO			x			x										
60	MARINA	*	LIZARAZO	*	37784424			CL 7 22 03	ESPERANZA I	2	F	C4	Bucaramanga	28/1/1946					ACTIVO			x			x										
61	MATILDE		SAENZ		28130849		3171012379	CR 39 33 66	ALVAREZ	14	F	B2	Bucaramanga				X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
62	MATILDE		GOMEZ	SANCHEZ	24702043		3146269980	CLL 14#50-200	LIMONCITO	14	F	C3	Bucaramanga	25/12/1933			X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
63	MERCEDES		SOCHA	MANRIQUE	37833068		3134079337	CRA 46 #31-07	LOS ALPES	6	F	C14	Bucaramanga	21/5/1955			X	COOPSALUD	ACTIVO			x			x										
64	MERY		OSMA	BLANCO	63289923		3502950366	CR 62 A 16B 03 PISO 2	BUENOS AIRES	14	F	B5	Bucaramanga	31/7/1951			X	SURAMERICANA	ACTIVO			x			x										
65	MIGUEL		BAEZ	MUÑOZ	13634254		sin numero	CRA 20 #28-10 (PARQUEADERO)	ALARCON	13	M	B6	Bucaramanga	8/5/1955	70			NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
66	NANCY		CUADROS	ANTELIZ	63325191		3166548409	CRA 44#32-32	ALVAREZ	13	F	B3	Bucaramanga	25/6/1965	60		X	FAMISANAR	ACTIVO			x			x										
67	NESTOR	RAUL	JAIMES	VELANDIA	13630439		3102986050	CLL 15#55-99	LIMONCITO MORRO RICO	14	M	B5	Bucaramanga	7/11/1950			X	ASMET SALUD	ACTIVO			x			x										
68	NHORA	AMPARO	SANABRIA	DE PALOMINO	37809327		3013125022	CLL 45 5 OCC 24	CAMPO HERMOSO	5	F	C7	Bucaramanga	12/6/1951			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
69	OLIVA		PEÑA		37830160		3023881476-3155714613	CALLE 19 # 52-17	MIRAFLORES	14	F	B2	Bucaramanga	22/12/1952		X		SURA	ACTIVO			x			x										
70	OTILIA		ORDUZ	CELIS	63276648		3133080586	CRA 48 # 27-103	ALBANIA	14	F	B1	Bucaramanga	19/9/1957			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
71	OVIDIO		ARCINIEGAS		5560190		3235791055	CRA 62 No 15-03	BUENOS AIRES	14	M	B2	Bucaramanga	8/12/1943			X	SURA EPS	ACTIVO			x			x										
72	PEDRO	ANTONIO	ORTIZ		13924589		3166171464	CALLE 8A #40-70	RETIRO MORRORICO	14	M	C4	Bucaramanga	11/1/1953	72		X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
73	RAMON	MARIA	VILLABONA	SILVA	5545911			Cra 24 8a-37	LA ESPERANZA	2	M	B1	Bucaramanga	14/7/1940		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
74	RODOLFO		LINARES		5765554		3162631122	CALLE 13 No 22-32	LA ESPERANZA II	2	M	B5	Bucaramanga	17/5/1947		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
75	ROSALBA		MARTINEZ	DE PEDRAZA	28357258			CRA 66#19-10	BUENA VISTA	14	F	B4	Bucaramanga	25/2/1954			X	MUTUALSER	ACTIVO			x			x										
76	SABINO		BENAVIDES	RODRIGUEZ	5767158		3023652682	CALLE 3 #41-66	RETIRO MORRORICO	13	M	C1	Bucaramanga	5/10/1957	66		X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										
77	TULIA	ESTHER	CORREA	JIMENEZ	49751277		3235247074		ESTORAQUES	17	F	A5	Bucaramanga	10/9/1964			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
78	VICTOR		JAIMES	PRADA	5734270		3015215734	CRA 63A #15-33	MORRORICO	14	M	C16	Bucaramanga	6/5/1946			X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
79	YOLANDA		MEDINA	SARMIENTO	41500597		3166455219	CLL 17#59-32	BUENOS AIRES	14	F	B6	Bucaramanga	18/5/1946		X	X	COOSALUD	ACTIVO			x			x										
80	ZENAIDA		ALVARADO	DE FERNANDEZ	28076332		3123342304	CRA 31#31-58	LA AURORA	13	F	A5	Bucaramanga	25/9/1954	70		X	NUEVA EPS	ACTIVO			x			x										

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificado con NIT 890 201 222-0, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales y dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, solicita la autorización previa, libre, expresa y debidamente informada, para dar tratamiento a sus datos personales conforme a las siguientes finalidades: a) llevar control de entrega de materiales ofrecidos por el plan de desarrollo social; b) identificar a la población del municipio de Bucaramanga; c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio; d) permitir comunicación con los beneficiarios e inscritos a los programas de la secretaria de desarrollo. Los datos suministrados de manera previa son potencialmente sensibles sobre todo aquellos relacionados con su origen étnico o racial, población vulnerable, si pertenece a la comunidad LGTBI, si es víctima de la violencia, entre otros más, motivo por el cual el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, asimismo mencionar que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. Le recordamos que puede consultar La Política de tratamiento de Información Personal del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, en la página web: www.bucaramanga.gov.co donde podrá conocer los derechos que le asisten como titular y también sobre los canales de atención establecidos para ello.

Centro Día Teresa de Jesús FUNDACION	**Fundación centro día Teresa de Jesús** **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Mercedes Socha Henrique					CEDULA	37833089		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Ovidio Arciniegas					CEDULA	5560190		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
		

NOMBRE ADULTO MAYOR	Florinda Cepeda O.					CEDULA	63315625		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Florinda Cepeda	Florinda Cepeda	Florinda Cepeda

NOMBRE ADULTO MAYOR	Gerardo Ortiz C.					CEDULA	13819494		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Gerardo Ortiz C.	Gerardo Ortiz C.	Gerardo Ortiz C.

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Ana Adela Vasquez					CEDULA	63295832
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Ana Delina Pabon					CEDULA	28163956
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Mery Osma Blanco					CEDULA	63289923
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Zenaida Alvarado					CEDULA	28075332
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Zenaida Alvarado	Zenaida Alvarado	Zenaida Alvarado

Centro Día Teresa de Jesús FUNDACION	**Fundación centro día Teresa de Jesús** **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Ezequiel Velandia Celis					CEDULA	13816803		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Ezequiel V.	Ezequiel V.	Ezequiel V.

NOMBRE ADULTO MAYOR	Luis Francisco Jauregui					CEDULA	13352597		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Ezequiel V. Luis F Jauregui	Luis F Jauregui	Luis F Jauregui

NOMBRE ADULTO MAYOR	Flor Angela Basto C.					CEDULA	63320259		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Flor Angela	Flor Angela	Flor Angela

NOMBRE ADULTO MAYOR	Miguel Baez Muñoz					CEDULA	13834259		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Miguel Baez	Miguel Baez	Miguel Baez

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Jorge Acevedo Quintero			CEDULA	3987197		
DISCAPACITADO	SI		NO	PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Jorge A Cevedo	Jorge A Cevedo	Jorge A Cevedo

NOMBRE ADULTO MAYOR	Heriberto Gomez Rincon			CEDULA	5562391		
DISCAPACITADO	X		NO	PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Alejandro Muñoz Rey			CEDULA	91215686		
DISCAPACITADO	SI		NO	PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Maria Socorro Ortiz C.			CEDULA	63313937		
DISCAPACITADO	SI		NO	PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Maria S Ortiz	Maria Ortiz	Maria Ortiz

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Angelica Beltran					CEDULA			
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Angelica Beltran	Angelica Beltran	Angelica Beltran

NOMBRE ADULTO MAYOR	Tulia Esther Correa					CEDULA	49751277		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Tulia Esther correa	Tulia Esther correa	Tulia Esther correa

NOMBRE ADULTO MAYOR	Carmen Sofia Palacios					CEDULA	27657658		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Rodolfo Linares					CEDULA	5766554		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Rodolfo Linares	Rodolfo Linares	Rodolfo Linares

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Efrain Osma					CEDULA	17093698	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Ana Isabel Fajardo					CEDULA	27650126	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Joaquin Gomez Lamus					CEDULA	13812827	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Felix Gamboa Gonzalez					CEDULA	5777951	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Felix Gamboa G	Felix Gamboa G	Felix Gamboa-G

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Estefania Perez					CEDULA			
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Leonor Jaimes					CEDULA	63276468		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Leonor Jaimes	Leonor Jaimes	Leonor Jaimes

NOMBRE ADULTO MAYOR	Maria Nelly Perez					CEDULA	40511666		
DISCAPACITADO	X		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Jose Narciso Santamaria					CEDULA	5789028		
DISCAPACITADO	X		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Guillermo Carrillo C.				CEDULA	91255 727		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Guillermo Carrillo	Guillermo Carrillo	Guillermo Carrillo

NOMBRE ADULTO MAYOR	Cristina Estupiñan C.				CEDULA	63309600		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Cristina Estupiñan	Cristina Estupiñan	Cristina Estupiñan

NOMBRE ADULTO MAYOR	Victor Jaimes Prada				CEDULA	5734270		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Victor Jaimes	Victor Jaimes	Victor Jaimes

NOMBRE ADULTO MAYOR	Luis Francisco ortega				CEDULA	13846494		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
		

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Eriberto villa serna					CEDULA	19169287	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Eriberto Villa	Eriberto Villa	Eriberto Villa

NOMBRE ADULTO MAYOR	Leonor Albarracin					CEDULA	51638798	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Leonor Albar	Leonor A	Leonor Albar

NOMBRE ADULTO MAYOR	Carlos Hermes Mendoza					CEDULA	6219913	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Hermes Mendoza	Hermes Mendoza	Hermes Mendoza

NOMBRE ADULTO MAYOR	Matilde Saenz					CEDULA	28139849	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Matilde Saenz	Matilde Saenz	Matilde Saenz

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	María Dolores Manrique					CEDULA	27944825	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
María D Manrique	María D Manrique	María D Manrique

NOMBRE ADULTO MAYOR	Marina Lizarazo					CEDULA	37794424	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Marina Lizarazo	Marina Lizarazo	Marina Lizarazo

NOMBRE ADULTO MAYOR	Elcida Moreno Parra					CEDULA	37819303	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
		

NOMBRE ADULTO MAYOR	Hernan Conde Maldonado					CEDULA	5476309	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
		

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Isbelia Antolinez de B.				CEDULA	28330440	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Isbelia Antolin 1	Isbelia Antolinez	Isbelia Antolinez

NOMBRE ADULTO MAYOR	Luis Hernando Cote R.				CEDULA	5436055	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Luis H Cote	Luis H Cote	Luis H Cote

NOMBRE ADULTO MAYOR	Hortencia Rojas De P.				CEDULA	27955901	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Hortencia Roja	Hortencia Rojas	Hortencia Rojas

NOMBRE ADULTO MAYOR	Cenobia Portilla				CEDULA	28761237	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Cenobia Portilla	Cenobia Portilla	Cenobia Portilla

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Yolanda Medina S.					CEDULA	41500667	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Yolanda Medina	Yolanda Medina	Yolanda Medina

NOMBRE ADULTO MAYOR	Flor Maria Villamizar					CEDULA	60300229	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Flor Villamizar	Flor Villamizar	Flor Villamizar

NOMBRE ADULTO MAYOR	Oliva Peña					CEDULA	37830160	
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Oliva Peña	Oliva Peña	Oliva Peña

NOMBRE ADULTO MAYOR	Jesus Adolfo Jauregui					CEDULA		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Jesus Adolfo Jauregui	Jesus Adolfo Jauregui	Jesus Adolfo Jauregui

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	María Magdalena Almeida					CEDULA	37825715
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Humberto Palomino C					CEDULA	13829934
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Nhora Amparo Sanabria					CEDULA	37809327
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Nhora Sanabria de Palomino	Nhora Sanabria de Palomino	Nhora Sanabria de Palomino

NOMBRE ADULTO MAYOR	Deciderio Duran Q.					CEDULA	5684761
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Residente Duran	Residente Duran	Residente Duran

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Seliano Jaimes					CEDULA	13806386
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Seliano Jaimes	Seliano Jaimes	Seliano Jaimes

NOMBRE ADULTO MAYOR	Amparo Castellanos					CEDULA	37839428
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Amparo Castellanos	Amparo Castellanos	Amparo Castellanos

NOMBRE ADULTO MAYOR	Clemente Meja M.					CEDULA	2136865
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Otilia Orduz Celis					CEDULA	63276648
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Otilia Orduz	Otilia Orduz	Otilia Orduz

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Adelfo Gelves Montes					CEDULA	13820693		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Nancy Cuadros Anteliz					CEDULA	63325181		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Nancy Cuadros	Nancy Cuadros A.	Nancy Cuadros A.

NOMBRE ADULTO MAYOR	Jairo Nave Pinto					CEDULA	13842437		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

NOMBRE ADULTO MAYOR	Pedro Antonio ortiz					CEDULA	13824589		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES

	Fundación centro día Teresa de Jesús **Nit 900.632.931-9**	**Bucaramanga**

CONVENIO: 021- 2025 Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad a través del desarrollo de los programas de modalidad centro vida y centro de bienestar". lote no. 11

NOMBRE ADULTO MAYOR	Antonio Jose Rodriguez					CEDULA	13836508		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Antonio Rodriguez	Antonio Rodriguez	Antonio Rodriguez

NOMBRE ADULTO MAYOR	Juan Angel Acosta V					CEDULA	91225831		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Juan Angel Acosta	Juan Angel Acosta	Juan Angel Acosta

NOMBRE ADULTO MAYOR	Carmen Rueda Medina					CEDULA	37818065		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Carmen Rueda Medina	Carmen Rueda Medina	Carmen Rueda Medina

NOMBRE ADULTO MAYOR	Isabel Cristina Gonzalez					CEDULA	32674425		
DISCAPACITADO	SI		NO		PERIODO DE SERVICIO	MES	01 al 3 de diciembre	AÑO	2025

DICIEMBRE 01 – LUNES	DICIEMBRE 02 – MARTES	DICIEMBRE 03 – MIERCOLES
Isabel c gonzalez	Isabel c gonzalez	Isabel c gonzalez

INFORME FINANCIERO RECURSOS ESAL - CONVENIO 021/2025

Alcaldía de Bucaramanga

Periodo de 01 al 03 de diciembre del 2025

APORTE EN ESPECIE

RUBROS

Nombre	Cargo	Factura	Fecha	valor
Uso del espacio		11	3/11/2025	1.333.333
Capacidad para brindar espacio fisico y funcional		11	3/11/2025	3.500.000
TOTAL				4.833.333

TOTAL	**4.833.333**

El valor a aportar del 44% corresponde a $4.701.840, se aporta un total de $4.833.333

$ 4.701.840

Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476
Rep. Legal Fundacion Teresa de Jesus

CERTIFICADO EN ESPECIE Y EFECTIVO No. 11
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION CENTRO VIDA TERESA DE JESUSCERTIFICA:

1. Que la Fundación Centro Vida Teresa de Jesús, tiene Personería Jurídica, según Resolución No. 067 del 13 de junio de 2025, expedida por el MINISTERIO DE SALUD, que su domicilio social es Cra 31ª # 33b – 54 Quinta Dania del Municipio de Bucaramanga-Santander, teléfono 3167510185.

2. Que la Fundación Centro Vida Teresa de Jesús, tiene como fin exclusivo, de acuerdo con los estatutos vigentes, servicios de salud y bienestar integral a los ancianos mayores de 60 años de escasos recursos económicos, de ambos sexos y no persigue fines lucrativos.

3. Que la Fundación Centro Vida Teresa de Jesús, para su funcionamiento está sometida a la vigilancia oficial de la SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER.

   Que la Fundación Centro Vida Teresa de Jesús, durante el periodo 01 al 03 de noviembre del 2025, atendió integralmente a 80 adultos mayores en la modalidad de Centro vida, cumpliendo con todos los requisitos de ley, así mismo respondiendo satisfactoriamente con todo lo dispuesto en **el Convenio de Asociación No. 021 del 20 de febrero del 2025** suscrito con la Alcaldía de Bucaramanga, con el cual aporto en especie los siguientes rubros:

RUBROS

Nombre	Cargo	Factura	Fecha	valor
Uso del espacio físico funcional (las instalaciones cuentan con 113.15 cm, donde se distribuyen espacios como: cocina, bodega, sala, antejardín, comedores, enfermería, oficina general, patio, todas las Áreas totalmente dotadas para la atención integral de los adultos beneficiarios), incluye servicios públicos (agua, energía, gas, TV)		11	03/12/2025	$1.333.333
Capacidad de muebles, insumos de cocina, baños, cocina (las instalaciones cuentan como nevera, cocina industrial, refrigerador y menaje completo en cocina para la atención de los adultos, los comedores cuentan con televisor, mesas plásticas y sus correspondientes sillas)		11	03/12/2025	$3.500.000
TOTAL				$4.833.333

La anterior constancia se firma a los 03 días del mes de diciembre del 2025

ADELINA TINJACA HERNANDEZ
CONTADORA TP 179314-T
REVISOR A FISCAL

FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS
NIT. 900.632.931-9

INFRAESTRUCTURA DE LA ESAL

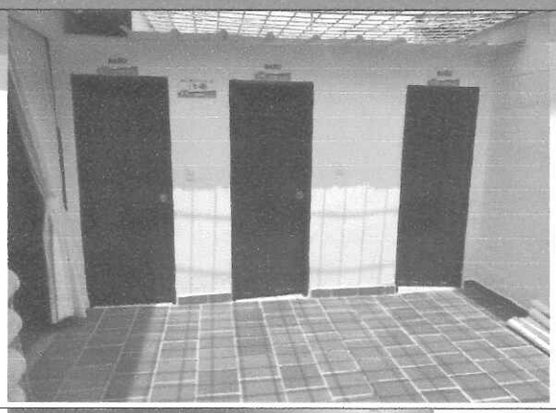
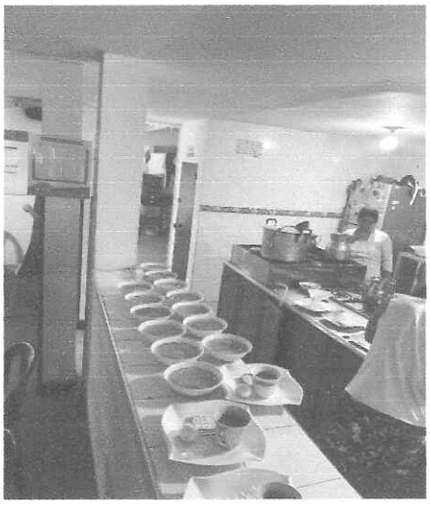
La **FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESÚS** identificada con N° 900.632.931-9 y representada legalmente por Claudia Bueno Rivera identificado con cédula de ciudadanía 63.362.476 certifica:

Ubicación: calle 31ª # 33b-54 quinta Dania/Bucaramanga
Área: 113.15 cm

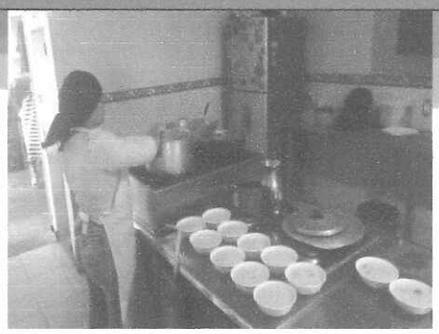
Número mínimo de cupos: 80 beneficiarios
Número máximo de cupos: 120 beneficiarios

ESPACIO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Antejardín 15 mts	

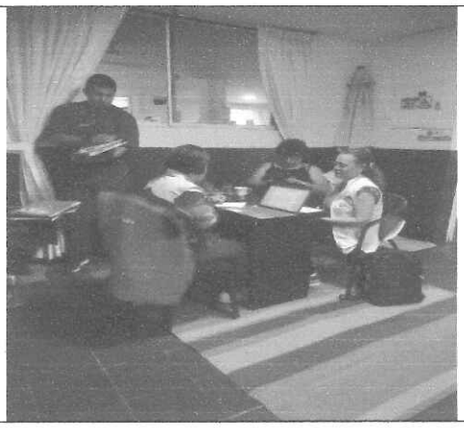
Teléfono: 316 7510185
Correo: fundacionteresadejesus@gmail.com
Dirección: Calle 31 A No. 33B - 54

Baños (3) 160 MTS Baños individuales para hombres y mujeres, dotados con papel, cesta de aseo.	
Cocina 18 MTC2 Dotada con todos los utensilios, cocina industrial, nevera, refrigerador, enseres.	 

Teléfono: 316 7510185
Correo: fundacionteresadejesus@gmail.com
Dirección: Calle 31 A No. 33B - 54

	
Comedores 40 Mtc2 25 comedores con 4 mesas cada uno, localizados en el primer piso. Televisor	  

Teléfono: 316 7510185
Correo: fundacionteresadejesus@gmail.com
Dirección: Calle 31 A No. 33B - 54

Oficina de actividades individuales con profesionales 9MTC	

ADELINA TINJACA HERNANDEZ
CONTADORA TP 179314-T
REVISOR A FISCAL

CERTIFICACIÓN

La sede se encuentra ubicado en calle 31 a #33b-54 Barrio quinta Dania, cuenta con un total de 113.15 MTC en el primer piso, 45.68 MTC en el segundo y 35.63 en el tercer piso.

Se cuenta con un espacio físico, donde se incluyen servicios públicos (agua, energía, gas, TV e internet) ambientes limpios y sin malos olores. en debidas condiciones higiénico- sanitarias, libre de ruidos y contaminación, área de estar o solario, iluminado, ventilado, destinada para trabajo en grupo, compatible con actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdica, recreativa, cultural, física, con elementos de menaje en cocina, elementos industriales, como congeladores, hornos, etc., y mobiliario, y elementos para la disposición de los residuos sólidos.

Se cuenta con un ambiente para comedor destinado a la toma de los alimentos de los usuarios, con puestos de un área mínima de 3,6 metros2, con pisos firmes, antideslizantes y continuos y con los elementos necesarios para prevenir caídas, Se cuenta con 3 baterías sanitaria separadas por sexo, en buenas condiciones de uso e higiene, con facilidad de acceso para personas con discapacidad, en los Centros donde los servicios a los usuarios se presten en instalaciones de más de un piso o nivel, se cuenta con los ajustes razonables que cumplan los criterios de accesibilidad y seguridad.

ADELINA TINJACA HERNANDEZ
CONTADORA TP 179314-T
REVISOR A FISCAL

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	FCTJ 151	2/04/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/04/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12.267.528 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	FCTJ 156	22/04/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	22/04/2025 2:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	40.692.288 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	FCTJ 158	9/05/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12/05/2025 2:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	40.093.872 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	FCTJ 161	10/06/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	10/06/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	42.961.282 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	FCTJ 164	10/07/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	10/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	36.652.980 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	FCTJ 169	20/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	46.302.438 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	FCTJ 171	10/09/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11/09/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	38.273.690 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	FCTJ 181	14/10/2025 8:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	44.158.114 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	FCTJ 184	10 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7 días de tiempo transcurrido *(1/12/2025 1:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	43.858.906 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO 21.pdf	ACTA DE INICIO 21.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE APROBACION 21.pdf	ACTA DE APROBACION 21.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP 21.pdf	RP 21.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
21-Nueva Designacion_0001.pdf	21-Nueva Designacion_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NUEVA DESIGNACION CNo.21-2025.pdf	NUEVA DESIGNACION CNo.21-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP ADICION.pdf	RP ADICION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >