 Aldía Municipal de Floridablanca	CARTA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA Y/O DEPENDENCIA	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500.40.10	

Floridablanca, 19 de diciembre de 2025

### CONSTANCIA


#### APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Diana Carolina Bueno Valbuena, identificada con cédula de ciudadanía No 1.098.646.063 expedida en Bucaramanga Santander, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. **VIVIANA PEINADO FERREIRA** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No **01939-2025 CO1.PCCNTR.8242322**

#### HAGO CONSTAR:

Que el convenio CO1.PCCNTR.8672218 celebrado con la **FUNDACION DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA** y que es representada legalmente por la Sra. **SONIA HERNANDEZ BLANCO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 63.322.669 de Bucaramanga, con fecha de inicio 05 de diciembre de 2025.



Certifico que para el periodo del **3 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025** en el Centro de Bienestar; realizada la revisión de la documentación presentada de los adultos mayores (EDAD, SISBEN IV, ADRES) cumplieron con los requisitos a cabalidad para recibir los servicios como beneficiarios del mismo.




**Diana Carolina Bueno Valbuena**  
Cargo: Apoyo Supervisión  
Secretaría de Desarrollo Social Alcaldía de  
Floridablanca

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca Conmutador:  
607-6911050  
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia  
E-mail: [contactenos@floridablanca.gov.co](mailto:contactenos@floridablanca.gov.co) NIT  
890.205.176-8

Atención:  
Lunes a Jueves 7:10 a.m.  
a 12:00 m  
1:00 p.m. a 4:15 p.m.  
Viernes  
7:10 a.m. a 12:00 m

 [www.floridablanca.gov.co](http://www.floridablanca.gov.co)  
 [@AlcaldiaMunicipal-de-Floridablanca](http://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)

 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>	<b>CARTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	GD-F-02
		<b>VERSIÓN</b>	03
	<b>SECRETARIA Y/O DEPENDENCIA</b>	<b>FECHA ELAB</b>	Enero 2014
		<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
<b>PROCESO: GESTION SOCIAL</b>	<b>TRD</b>	500.40.10	

Floridablanca, 19 de diciembre de 2025

**CONSTANCIA  
APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE ASOCIACIÓN DE ESTAMPILLA**

Yo **DIANA CAROLINA BUENO VALBUENA** identificado con cédula de ciudadanía N° 1098.646.063 expedida en **BUCARAMANGA**, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. **VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° **01939-2025-CO1.PCCNTR.8242322**

**HAGO CONSTAR:**

Que el convenio de Asociación **02828 - 2025 CO1.PCCNTR.8672218**, celebrado con la **FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA** y que es representado legalmente por la señora **SONIA HERNANDEZ BLANCO**, identificado con cédula de ciudadanía número **63.322.669** expedida en **BUCARAMANGA**, con fecha de inicio del día 03 de **MARZO** de 2025, actualmente cuenta con un cupo de **veinte (20)** Adultos mayores, en la modalidad de Centro Bienestar y que para el periodo de ejecución del **05 de diciembre de 2025 al 18 de Diciembre de 2025** ha garantizado la atención integral al 100% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo, prestando el servicio a **veinte (20)** adultos mayores.



**Nombre: DIANA CAROLINA BUENO**

**Cargo:** Apoyo Supervisión  
Secretaría de Desarrollo Social  
Alcaldía de Floridablanca

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca  
Conmutador: 807-6911050  
Floridablanca, Departamento de Santander,  
Colombia  
E-mail: [contactenos@floridablanca.gov.co](mailto:contactenos@floridablanca.gov.co)  
NIT 890.205.176-8

**Atención:**  
Lunes a jueves  
7:10 a.m. a 12:00 m  
1:00 p.m. a 4:15 p.m.  
**Viernes**  
7:10 a.m. a 12:00 m  
12:30 m. a 3:45 p.m.

 [www.floridablanca.gov.co](http://www.floridablanca.gov.co)  
 [www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca](https://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)  
 @Alcaldiaflablanca



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



**LISTADO DE BENEFICIARIOS  
CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR :**

CB FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA 2025

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO	SISBEN IV	ADDRESS- EPS	REGIMEN	CONDICION ESPECIAL	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TELEFONO 1 CONTACTO	TELEFONO 2 CONTACTO	FECHA DE INGRESO
1	28359655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	83	F	2/11/1941	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	DEFICIENCIA COGNITIVA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	31/01/2022
2	91321593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	58	M	16/11/1958	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	DEFICIENCIA COGNITIVA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	
3	5.607.635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		84	M	11/09/1940	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	HERNIAS	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	23/11/2023
4	28223496	BUENO	URIBE	AUCIA	JULIA	74	F	10/03/1950	N/A	COOSALUD EPS-S	SUBSIDIADO	D	HIPERTENSION	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	18/06/2023
5	28355713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN		80	F	2/01/1944	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	SIN ANTECEDENTE	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	5/08/2023
6	5637843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		71	M	12/07/1953	N/A	SALUD MITA-S	SUBSIDIADO	D	ESQUIZOFRENIA- DIABETES	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	22/01/2021
7	37822311	CORREA	CARRERO	SEGUNGA		76	F	23/06/1948	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	AVENIA AGUDA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	21/01/2022
8	13219939	EFRES	ALVARO	ALVARO		81	M	11/09/1943	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	DIABETES	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	2/11/2016
9	2126036	GARCIA	MUJILLO	FERMIN		82	M	25/10/1942	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	ESQUIZOFRENIA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	31/03/2012
10	37790506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		77	F	16/03/1947	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	HIPERTENSION	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	4/04/2022
11	27950201	JAIMES	ANA	ANA	DELINA	81	F	22/02/1943	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	HIPERTENSION	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	1/02/2020
12	109864935	MERCHAN	FLORES	ELVA		74	F	14/12/1950	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	HIPERTENSION	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	4/03/2021
13	3769372	MARTINEZ	AGUIAS	DAVID	JUANUARIO	72	M	11/02/1953	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO	D	MOVILIDAD	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	4/03/2021
14	27923092	PATINO	SERRANO	ANA	VICTORIA	89	F	17/11/1934	N/A	SALUD TOTAL EPS	SUBSIDIADO	D	DISCAPACIDAD FISICA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	26/07/2023
15	2209156	PLATA	CAMARGO	LUIS	ALFREDO	88	M	14/02/1936	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	DISCAPACIDAD FISICA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	2/08/2024
16	5558372	PEDRAZA	HARRIPEZ	FEIPE		80	M	26/08/1944	N/A	SALUD TOTAL-S	SUBSIDIADO	D	NINGUNA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	24/06/2022
17	63553969	QUINTERO	RODRIGUEZ	MARIA	DEL PILAR	81	F	10/09/1954	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	DEFICIENCIA COGNITIVA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	19/06/2025
18	27954399	RODRIGUEZ	RAMIREZ	SOLEDAD		81	F	8/08/1943	N/A	EPS SURA	SUBSIDIADO	D	MENTAL	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	29/04/2023
19	5439700	ROMERO	FRANCISCO	FRANCISCO	ROSELVET	71	M	13/05/1954		COOSALUD EPS-S	SUBSIDIADO	D	SCAPACIDAD FISICA Y COGNITIVA	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	24/06/2025
20	91210217	RUEDA	GONZALO	GONZALO		69	M	11/09/1955	N/A	FARMISANAR	SUBSIDIADO	D	VISUAL	TRANSVERSAL 147 # 57-36	VILLA ALCAZAR	3187075141	3187075141	12/07/2024


ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2.016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2.016	EQUIPO MECI	25 DE JULIO DE 2016

CONDICIÓN ESPECIAL : DISCAPACIDAD (D) VICTIMA (V) DEHESSADO MIGRANTE (M) ETHIAS (E) LGBTIQ+ (LG)  
MULTIPLE (M) SORBO-CEGUERA (SC) TALLA BAJA (TB) PSICOSOCIAL (PS)

TIPO DE DISCAPACIDAD: FISICA (F) COGNITIVA (C) VISUAL (V) AUDITIVA (A)  
MULTIPLE (M) SORBO-CEGUERA (SC) TALLA BAJA (TB) PSICOSOCIAL (PS)

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

*Sonia Hernández Blanco*  
SOMIA HERNANDEZ BLANCO  
REPRESENTANTE LEGAL

 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>		<b>CÓDIGO:</b> DA - F - 500-51.032	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>CARTAS</b>			
<b>SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO</b>	

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:**

En la **FUNDACIÓN MARIA SANTISIMA SAMARITANA** identificada con el NIT 900.225.215-8 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **VEINTE (20) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
1	28359655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	02/11/1941
2	91321593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	16/11/1959
3	5607635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		11/09/1940
4	28223496	BUENO	URIBE	ALICIA		10/03/1950
5	28355713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN	JULIA	02/01/1944
6	5637843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		14/05/1953
7	37822311	CORREA	CARRERO	SEGUNDA		23/06/1948
8	13219939	EFRES		ALVARO		11/09/1943
9	2126036	GARCÍA	MURILLO	FERMIN		25/10/1942
10	37790506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		16/03/1947
11	27950201	JAIMES		ANA	DELINA	24/10/1951
12	1098649235	MERCHAN	FLORES	ELVA		14/12/1950
13	3769372	MARTÍNEZ	AGUAS	DAVID	JANUARIO	11/02/1953
14	27923092	PATIÑO	SERRANO	ANA	VICTORIA	17/11/1934
15	2209156	PLATA	CAMARGO	LUIS	ALFREDO	14/02/1936
16	5558372	PEDRAZA	RAMÍREZ	FELIPE		26/08/1944
17	63553969	QUINTERO	RODRÍGUEZ	MARIA	DEL PILAR	10/09/1954
18	27954399	RODRÍGUEZ	RAMÍREZ	SOLEDAD		08/08/1943
19	5439700	ROMERO		FRANCISCO	ROSELVET	13/05/1954
20	91200217	RUEDA		GONZALO		01/09/1955

**NOTA:** La población vulnerable institucionalizada **NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN**, en su defecto debe ser incluida en **LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE** (Acuerdo 244/03).

Se expide a petición de la institución interesada como listado censal del periodo ejecutado entre el **05 de Diciembre del 2025 al 27 de Diciembre del 2025**, para los trámites pertinentes de los adultos mayores a los 19 días del Mes de **DICIEMBRE** de 2025.

Atentamente,

  
 FRENTE  
 DEL  
 SE  
 JAIRO  
 RAUL  
 TORRES  
 QUIÑONEZ

**JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ**  
 Jefe de Oficina Adulto mayor - Colombia Mayor  
 Secretaria Desarrollo Social  
**ALCALDIA DE FLORIDABLANCA**

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA ENERO 2014	REVISÓ RESPONSABLE PROCESO	FECHA ENERO 2014	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 30 - ENERO - 2014
------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------------------	----------------------------

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca  
 Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583  
 E-mail: [contactenos@floridablanca.gov.co](mailto:contactenos@floridablanca.gov.co)

Atención:  
 Lunes a Viernes  
 8:00 am a 12:00 y  
 2:00 pm a 6:00 pm



[www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca](http://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)  
 @alcaldiablanca



CÓDIGO:

PV-F-600.51

VERSIÓN

00

## HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION  
VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

BAUTISTA VILLAMIZAR ANA MARIA

Identificación C.C.

28,359,655

Expedida en

SAN ANDRES- SANTANDER



Fecha y Lugar de Nacimiento

SAN ANDRES (SANTANDER) 02 DE NOVIEMBRE DE 1941

Sexo

F

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 28359855

BALVISTA VILLAMEZAR  
APELLIDOS

ANA MARIA  
NOMBRES

NO FIRMA



INCOE DE FECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1941  
SAN ANDRES  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.35 0+ F  
ESTATURA G.S. PH SEXO

03-FEB-2008 SAN ANDRES  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
70001 BOGOTA COLOMBIA



P-2717506-59081759-F-0028359855-20000008

1817100228A 02 080417473



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :




COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28359655
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	BAUTISTA VILLAMIZAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 10:53:42 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Asociación de Beneficencia Social</small>	 <small>ASOCIACIÓN DE BENEFICENCIA SOCIAL</small>	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	BAÑOS CAMARGO JAVIER ENRIQUE		
Identificación C.C.	91321593		
Expedida en	FLORIDABLANCA		
Fecha y Lugar de Nacimiento	16 DE NOVIEMBRE 1959		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.321.593

BAÑOS CAMARGO  
APELLIDOS

JAVIER ENRIQUE  
NOMBRES

JAVIER E. BAÑOS C.



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1967  
SAN PABLO  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1985 PUERTO WILCHES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUNTA NACIONAL DE REGISTRO



A-2709100-59158436-M-0091321593-20980206 00244 08037A 01 234847594



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta




#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91321593
NOMBRES	JAVIER ENRIQUE
APELLIDOS	BAÑOS CAMARGO
FECHA DE NACIMIENTO	***/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/13/2026 11:19:41	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE BOGOTÁ</b>	<b>CÓDIGO:</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE</b>	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	CRISANTO BETABA SEPULVEDA		
Identificación C.C.	5,607,635		
Expedida en	CAPITANEJO		
Fecha y Lugar de Nacimiento	11 DE SEPTIEMBRE DE 1,940		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076850102	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

5.607.635  
BETABA SEPULVEDA

CRISANTO

SEMPRE

NO FIRMA

1/20



IMPONCE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1940

CAPITANEJO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+


G.S. RP

M

SEXC

28-SEP-1989 CAPITANEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA HOOGA



A-2703400-01217876-M-0005607635-2021022-

0073543067A 1

5666576A



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5607635
NOMBRES	CRISANTO
APELLIDOS	BETABA SEPULVEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 10:55:21 | Estación de origen: 192.168.70.220


La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	ALICIA BUENO URIBE		
Identificación C.C.	28,223,496		
Expedida en	LOS SANTOS		
Fecha y Lugar de Nacimiento	LOS SANTOS, MARZO 10 DE 1950		
Sexo	F	Puntaje Sisben	
EPS-SS	COOSALUD EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28223496
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	BUENO URIBE
FECHA DE NACIMIENTO	***/****
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 10:57:23 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



**Fundación  
Samaritana**



ALCALDÍA DE  
POPAYÁN

CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

**HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS**

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION  
VULNERABLE

**CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

Nombres

CARMEN JULIA CARRILLO PEDRAZA

Identificación C.C.

28,355,713

Expedida en



Fecha y Lugar de Nacimiento

02 DE ENERO DE 1944

Sexo

F

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS S.A

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

Firma y/o huella

**Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.**

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

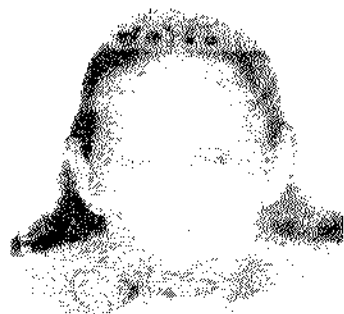
ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
VERIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION: 29.355.713  
CARRILLO PEDRAZA

PRESENTE  
CARMEN JULIA

PRESENTE



*Carmen Julia Carrillo*  
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1944

SAN ANDRES  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

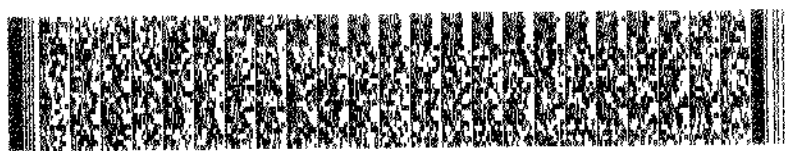
F

SEXO

05-ENE-1967 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALINDO VACIA



A-2700100-01049919-F-0029355713-20191001

00679252684 1

9910077540

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28355713
NOMBRES	CARMEN JULIA
APELLIDOS	CARRILLO PEDRAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 10:58:29    Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

CASTELLANOS CASTELLANOS ALVARO

Identificación C.C.

5,637,843

Expedida en

FLORIDABLANCA



Fecha y Lugar de Nacimiento

BUCARAMANGA, 12 DE JULIO DE 1953

Sexo

M

Puntaje Sisben

EPS-SS

SALUD MIA EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.637.843

CASTELLANOS CASTELLANOS

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES

*Alvaro Castellanos*

FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1953

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-NOV-1973 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

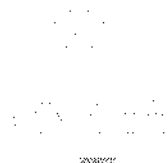
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROL GABRIEL GARCIA TORRES



A-2700100-00175893-M-0005627843-20090908

0015794110A 2

6580028938



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	5637843
NOMBRES	ALVARO
APELLIDOS	CASTELLANOS CASTELLANOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FUNDACIÓN SALUD MIA -CM	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 10:59:38 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 1153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

CORREA CARREÑO SEGUNDA

Identificación C.C.

37,822,311

Expedida en

BUCARAMANGA



Fecha y Lugar de Nacimiento

EL COCUY - BOYACA JUNIO 23 DE 1948

Sexo

F

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

*Segunda Correa*  
Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.822.311**  
**CORREA CARRERO**

APELLIDOS  
**SEGUNDA**

NOMBRES

*Segunda Correa*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1948**

**EL COCUI**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RM

**F**  
SEXO

**02-JUL-1975 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2709100-01271606-F-0037822311-20211206

0077242592A 1

8503440284

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37822311
NOMBRES	SEGUNDA
APELLIDOS	CORREA CARRERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:01:22    Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

## HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN  
VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

EFRES ÁLVARO

Identificación C.C.

13,219,939

Expedida en

CUCUTA



Fecha y Lugar de Nacimiento

BUCARAMANGA - STANDER SEPTIEMBRE 11 DE 1943

Sexo

M

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076821643

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.219.939**

**EFRES**  
APELLIDOS

**ALVARO**  
NOMBRES

*Alvaro Efres*  
FELIPE



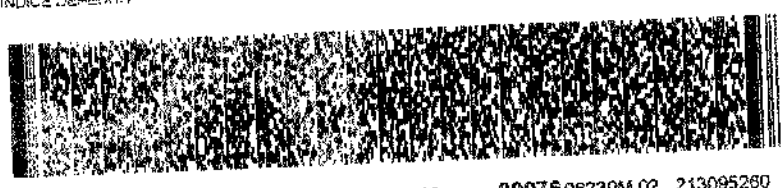
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1943**  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**23-OCT-1965 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alvaro Efres*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALVARO RENDIDO LOPEZ



A-2703200-59149887-M-0013219939-20060822 0007506230M 02 213095260



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13219939
NOMBRES	ALVARO
APELLIDOS	EFRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:08:02 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE</b>	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	GARCIA MURILLO FERMIN		
Identificación C.C.	2,126,036		
Expedida en	MOGOTES		
Fecha y Lugar de Nacimiento	MOGOTES- STANDER OCTUBRE 25 DE 1942		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

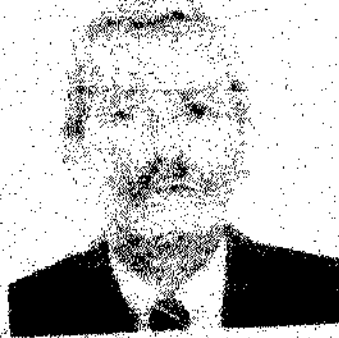
NUMERO **2.126.036**

**GARCIA MURILLO**

APELLIDOS

**FERMIN**

NOMBRES



NO FIRMA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1942**

**MOGOTES**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**18-NOV-1964 MOGOTES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2708200-00176041-M-0002126036-20090909

0015818042A 1

28968011



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2126036
NOMBRES	FERMIN
APELLIDOS	GARCIA MURILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:10:17 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE</b>	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	ROSA GRATERON HUERTAS		
Identificación C.C.	37,790,506		
Expedida en	BUCARAMANGA - SANTANDER		
Fecha y Lugar de Nacimiento	16 DE MARZO DE 1947 DE BUCARAMANGA		
Sexo	F	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS S.A	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076850102	 Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

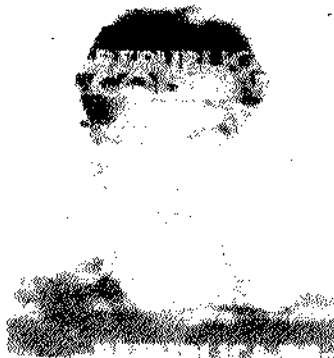
NUMERO **37.790.506**  
**GRATERON HUERTAS**

APELLIDOS  
**ROSA**

NOMBRES

*Rosa Grateron Huertas*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1947**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**28-OCT-1968 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00159609-F-0037790506-20090619

0012649349A 1

6890013344

023/0232

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37790506
NOMBRES	ROSA
APELLIDOS	GRATERON HUERTAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/05/2025 11:10:54	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

JAIMES ANA DELINA



Identificación C.C.

27,950,201

Expedida en

BUCARAMANGA

Fecha y Lugar de Nacimiento

GUACA - STANDER FEBRERO 22 DE 1943

Sexo

F

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS S.A

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076821643

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

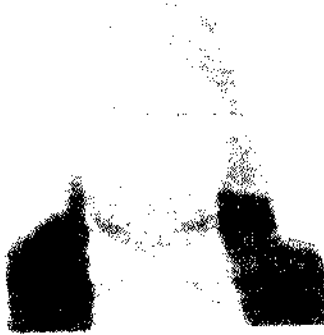
NUMERO 27.950.201

NOMBRES  
JAMES

DE ELLOS  
ANA DELINA

NOMBRES

*James Delina*



FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1943

GUACA  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

10-SEP-1984 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*James Delina*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROLINA MARIA GONZALEZ TORRES

IMPORTE DERECHO



A-2708290-00167988-F-0027960201-0000010

001-07-020278.1

20905-002

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27950201
NOMBRES	ANA DELINA
APELLIDOS	JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:12:04 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCION A POBLACION VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	MERCHAN FLORES ELVA		
Identificación C.C.	1,098,649,235		
Expedida en	BUCARAMANGA		
Fecha y Lugar de Nacimiento	BUCARAMANGA - STANDER DICIEMBRE 14 DE 1950		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.649.235

**MERCHAN FLORES**

APELLIDOS

**ELVA**

NOMBRES



*[Handwritten signature]*  
FIRMA

NO FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1950  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

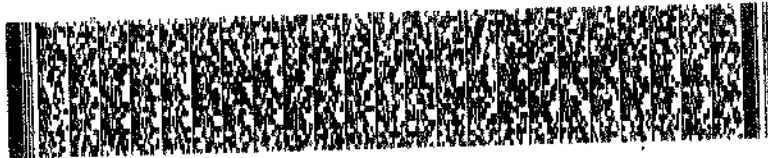
**F**

SEXO

**16-FEB-2006 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



F-2700100-59149853-F-1098649235-20080723

00269 08204H 02 195062081

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1098649235
NOMBRES	ELVA
APELLIDOS	MERCHAN FLORES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	05/05/2025 11:16:25	<b>Estación de origen:</b>	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 7153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

## HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION  
VULNERABLE

## CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

MARTINEZ AGUAS DAVID JANUARIO

Identificación C.C.

37 69372

Expedida en

FLORIDABLANCA



Fecha y Lugar de Nacimiento

FEBRERO 02 DE 1953

Sexo

M

Puntaje Sisben

EPS-SS

NUEVA EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076821643

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1977 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 3.769.372

MARTINEZ AGUAS

APELLIDOS

DAVID JANUARIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1953

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

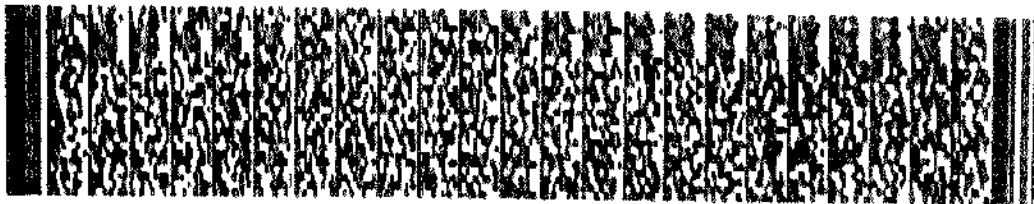
1.62  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

09-AGO-1974 SOLEDAD  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACIA





## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	3769372
NOMBRES	DAVID JANUARIO
APELLIDOS	MARTINEZ AGUAS
FECHA DE NACIMIENTO	***/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	19/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 01/13/2026 11:22:00 | **Estación de origen:** 192.168.70.220



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

ANA VICTORIA PATIÑO SERRANO

Identificación C.C.

27,923,092

Expedida en



Fecha y Lugar de Nacimiento

17 DE NOVIEMBRE DE 1934

Sexo

F

Puntaje Sisben

EPS-SS

SALUD TOTAL E.P.S

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 27.923.092

PATÍÑO SERRANO

ESTADO

ANA VICTORIA

NOMBRES



NO FIRMA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1934

PIEDRECUESTA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

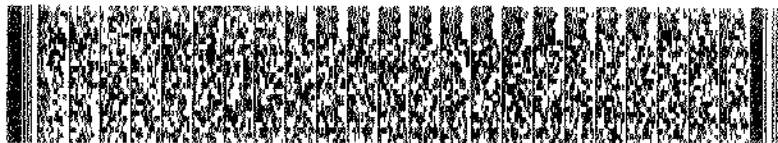
1.52  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

28-MAR-1961 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VESPA ADAME



A-2709250-01376254-F-0027923092-20250625

0136281032A

8509146596

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27923092
NOMBRES	ANA VICTORIA
APELLIDOS	PATIÑO SERRANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:17:39 | Estación de origen: 192.168.70.220


La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	PLATA CAMARGO LUIS ALFREDO		
Identificación C.C.	2,209,156		
Expedida en	ZAPATOCA		
Fecha y Lugar de Nacimiento	ZAPATOCA- STANDER FEBRERO 14 DE 1936		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076850102	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.209.156

PLATA CAMARGO  
APELLIDOS

LUIS ALFREDO  
NOMBRES

*Luis Alfredo Plata Camargo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

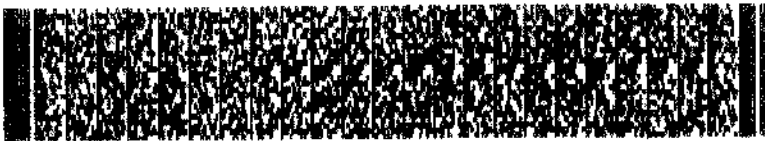
FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1936  
ZAPATOCA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAY-1957 ZAPATOCA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vazra*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAZRA



A-2708200-59156101-M-0002209156-20070613

0492507163B 02 231107765

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	2209156
NOMBRES	LUIS ALFREDO
APELLIDOS	PLATA CAMARGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:19:44 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

PEDRAZA RAMIREZ FELIPE



Identificación C.C.

5,558,372

Expedida en

BUCARAMANGA

Fecha y Lugar de Nacimiento

BUCARAMANGA - STANDER AGOSTO 26 DE 1944

Sexo

M

Puntaje Sisben

EPS-SS

SALUD TOTAL

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076821643

Firma y/o huella

*Felipe Pedraza*

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.558.372**  
**PEDRAZA RAMIREZ**

APELLIDOS  
**FELIPE**

NOMBRES

*Felipe Pedraza Ramirez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1944**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**29-SEP-1965 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00213116-M-0005558372-20100206

0020667819A 2

33718644

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5558372
NOMBRES	FELIPE
APELLIDOS	PEDRAZA RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:20:38 | Estación de origen: 192.168.70.220


La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Asociación de Promoción y Atención Social</small>	 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE</b>	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	QUINTERO RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR		
Identificación C.C.	63553969		
Expedida en	PUERTO WILCHES		
Fecha y Lugar de Nacimiento	SEPTIEMBRE 10 DE 1954		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	NUEVA EPS	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.553.969**

**QUINTERO GUTIERREZ**

APELLIDOS

**MARIA DEL PILAR**

NOMBRE



*[Handwritten signature]*

**NO FIRMA**

FRASE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1954**

**PUERTO WILCHES**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.40**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

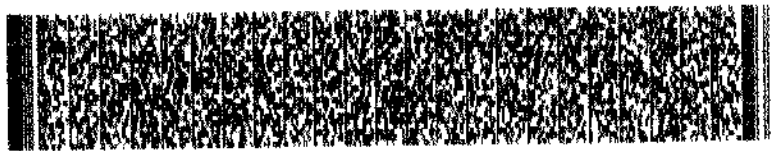
**F**

SEXO

**21-OCT-2002 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2700100-59 113732-F-0063553969-20040208

0022504039A 02 132895685



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados -- BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63553969
NOMBRES	MARIA DEL PILAR
APELLIDOS	QUINTERO GUTIERREZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/13/2026 11:23:42      Estación de origen: 192.168.70.220

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	SOLEDAD RODRÍGUEZ RAMÍREZ		
Identificación C.C.	27, 954,399		
Expedida en	BUCARAMANGA		
Fecha y Lugar de Nacimiento	CERRITO - SATANDER AGOSTO 03 DE 1943		
Sexo	M	Puntaje Sisben	
EPS-SS	ESMAT EPS S.A	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076821643	 Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1561 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
OFICINA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: **27.954.393**  
**BODRIGUEZ RAMIREZ**

ACTIVIDAD:  
**SOLEDAD**

ESTADO:

**NO FIRMA**



INDICE DEPEC-90

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1943**  
**CERRITO**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.56** **0+** **F**  
ESTATURA G.S. RK SEXO  
**17-SEP-1966 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

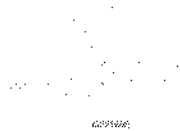
DIRECTOR GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
ALEXANDER VEGA ROJAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA - OFICINA DE CIUDADANÍA

01265897043 0

REPÚBLICA DE COLOMBIA



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27954399
NOMBRES	SOLEDAD
APELLIDOS	RODRIGUEZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:21:29 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
<b>HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS</b>			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE	
<b>CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA</b>			
Nombres	ROMERO FRANCISCO ROSELVET		
Identificación C.C.	5439700		
Expedida en	FLORIDABLANCA		
Fecha y Lugar de Nacimiento	DURANIA NORTE DE SDER, 13 DE MAYO DE 1954		
Sexo	F	Puntaje Sisben	
EPS-SS	SANITAS EPS S.	Régimen	SUBSIDIADO
Dirección	TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE		
Teléfono	6076850102	Firma y/o huella	
<b>Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.</b>			

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1521 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUU en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	5439700
NOMBRES	FRANCISCO ROSEVELT
APELLIDOS	ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	***/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 01/13/2026 11:17:04 |
 **Estación de origen:** 192.168.70.220

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden



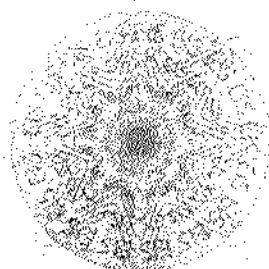
REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA  
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
**No Firma**  
REGISTRADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA  
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**DUPLICADO CC**

**5.439.700**



APELLIDOS / NOMBRES

**ROMERO  
FRANCISCO ROSEVELT**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**13-MAY-1954  
DURANIA - NORTE DE SANTANDER**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**22-DIC-1977**

SEXO

**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**FLORIDABLANCA - FLORIDABLANCA**

OFICINA DE ENTREGA

**FLORIDABLANCA - AUXILIAR DE FLORIDABLANCA**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.





CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CB FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombres

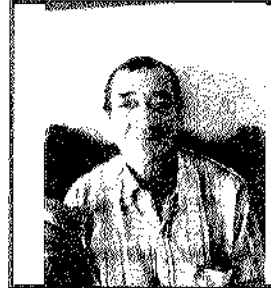
RUEDA GONZALO

Identificación C.C.

91,200,217

Expedida en

BUCARAMANGA



Fecha y Lugar de Nacimiento

BUCARAMANGA, SEPTIEMBRE 01 DE 1,955

Sexo

M

Puntaje Sisben

EPS-SS

FAMISANAR EPS

Régimen

SUBSIDIADO

Dirección

TRANSVERSAL 147 No 57-16 B. VILLA ALCAZAR-LA CUMBRE

Teléfono

6076850102

Firma y/o huella

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el listado censal.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 91.200.217

BIENIDA

ESTADO

CONZATO

SEÑALADO



SEÑALADO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1955

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

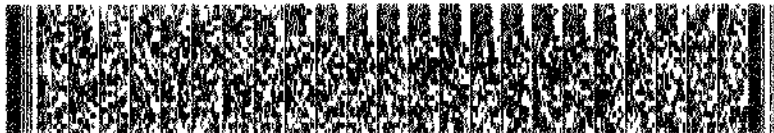
**1.68**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**26-AGO-1977 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBELAQUER TORRES



A 2111001-0132810-M 0091200217-0081001

0007306105A 1

PK00010786

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91200217
NOMBRES	GONZALO
APELLIDOS	RUEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/****
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/05/2025 11:24:35 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES; por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.


[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

## TABLA DE CONTENIDO

### ÍNDICE

#### INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

	Pág.
<b>1 INFORME REPRESENTANTE LEGAL .....</b>	<b>1-2</b>
1.1 INFORME DIRECCIÓN TÉCNICA .....	3-5
1.2 CONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	6-10
1.3 INFORME TRABAJO SOCIAL.....	11-18
<b>2. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>	
2.1 INFORME MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS .....	19-24
2.2 MINUTAS .....	25-28
2.3 INFORME AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO.....	29-33
<b>3. SERVICIO ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</b>	
3.1 INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA .....	39-41
HOJA DE SIGNOS VITALTES.....	42-46
3.2 INFORME CUIDADOR .....	47-51
<b>5. SERVICIO CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS</b>	
5.1 INFORME INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS.....	52-57
<b>6. SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACIÓN</b>	
6.1 INFORME INSTRUCTOR DEPORTE, CULTURA Y RECEPCIÓN.....	58-64
<b>7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO.....</b>	<b>65-67</b>
<b>8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL</b>	
.....	68-72
<b>9. SERVICIO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD.....</b>	<b>73</b>
<b>10. PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO</b>	
.....	74-76
<b>11. OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO.....</b>	<b>77</b>
<b>12. SERVICIO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>	
12.1 CARTA DE CUPOS NO UTILIZADOS.....	78
12.2 CUADRO FINANCIERO RESUMIDO.....	79
12.3 CUADRO FINANCIERO DETALLADO .....	80-82
12.4 SOPORTES DE GASTOS.....	83-192
<b>13. HOJAS DE VIDA NUEVOS EMPLEADOS.....</b>	<b>193-210</b>

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

### INFORME REPRESENTANTE LEGAL

De acuerdo a la hoja de ruta el presente documento contiene los informes correspondientes a: cronograma de actividades, informe de coordinación técnica a cargo del comunicador social –Diego Andrés Caro Hernández, en los cuales se describen todas las actividades desarrolladas en el CBA desde los diferentes servicios. Asimismo, se encuentra adjunto el informe financiero detallado, junto con el soporte de pago y los documentos requeridos de los profesionales vinculados al centro de bienestar, fijados para el presente periodo **DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

Como representante legal de la Fundación es mi deber brindar calidad de vida a los adultos mayores que integran el Centro de Bienestar, garantizando el óptimo cumplimiento de cada uno de los servicios brindados. Es así como dentro de mis funciones está el velar porque los procesos administrativos, los logros en los objetivos y los servicios se den de manera satisfactoria.

A continuación, presentamos el informe técnico y las cuentas de cobro pertinentes para el soporte del convenio de asociación del presente año; Como líder y fundadora soy la encargada y quien se apropia de una parte muy importante como lo son los exámenes, medicamentos y diferentes procesos en salud de los adultos mayor de mi hogar, llevándolos y autorizando lo que sea necesario en pro del bienestar y salud de ellos.

Como representante legal del centro de Bienestar Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana apruebo los documentos aquí presentados, dando certeza que su elaboración y ejecución se llevó a cabo según lo establecido en el **Convenio de Asociación Único de 23 días**, suscrito con la Alcaldía de Floridablanca.

  
**SONIA HERNÁNDEZ BLANCO**  
 Representante Legal.

**Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850102**



 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE LA CUMBRE</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025



Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850102

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE VILLALCAZAR</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025



Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850102

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DE DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## **FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### **INFORME DE DIRECCIÓN TÉCNICA**

Para este único informe y periodo de fin de convenio de asociación , de 23 días comprendidos entre el 05 de DICIEMBRE al 27 de DICIEMBRE de 2025, desde la dirección se trabajan procesos que son de constante del Centro de Bienestar Fundación de Caridad María Santísima Samaritana, administración total del personal, comunicaciones y relaciones públicas, gestor de redes sociales, encargado de las diferentes campañas que se ejecutan para fortalecer y mantener el sostenimiento de nuestra fundación; visitas, atención por correo electrónico, gestión de requerimientos de la Alcaldía como asistir a la reunión mensual de Centros de bienestar y la realización del presente informe.

Así mismo, es de mi competencia la supervisión inmediata sobre la óptima prestación de los servicios y el cumplimiento de las funciones de los colaboradores de la organización: cuidadoras, auxiliares e instructores, mantener al día las novedades que se presentan y recibir la visita de supervisión.

Dentro de las acciones realizadas, especialmente este sexto periodo se realizaron tareas de vinculación laboral, afiliaciones de salud y Arl de los diferentes empleados de la fundación, así como la planificación para comenzar con los adultos mayores nuevamente el club de lectura Samaritana, un espacio que será liderado por mí, para realizar con ellos lecturas que fomentan la memoria cognitiva, la comprensión lectora y el desarrollo de habilidades de lectoescritura. También fomentamos en ellos la participación al final de cada clase, donde a manera de foro compartimos las apreciaciones y aspectos más relevantes de cada lectura, permitiéndoles a ellos expresarse mediante acciones de diálogo y argumento.

El centro de bienestar Hogar de Caridad María Santísima Samaritana, en pleno acogimiento a las leyes 1315 y 1276 realiza el presente informe en donde se encuentran adjuntas las actividades llevadas a cabo por los diferentes profesionales vinculados al centro de bienestar, dando cumplimiento a los

**Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850102**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CODIGO  
PV-F-500.51

VERSIÓN

00

**INFORME DE DETALLADO DE ACTIVIDADES**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



**Diego Andrés Caro Hernández**  
Director Técnico.

**Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850102**



CÓDIGO:  
PV-F-500.51

VERSIÓN  
00

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE**

**CENTRO DE BIENESTAR\_FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

SEMANA DEL 08 DE DICIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2025

HORA / DIA	LUNES 08	MARTES 09	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12	SABADO 13	DOMINGO 14
6:30 - 8:00 AM	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS
9:00 - 10:00 AM	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL
10:00 A 12:00 AM	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA
12:00 A 2:00 PM	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS
2:00 A 2:30 PM	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO
2:30 A 3:00 PM	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE
3:00 A 5:00 PM	ACTIVIDAD DE ESTIMULACION COGNITIVA LIBRE	ACTIVIDADES COGNITIVAS PENDIENTES DE LA SEMANA	ACTIVIDADES COGNITIVAS PENDIENTES DE LA SEMANA	ACTIVIDAD DE TRABAJO SOCIAL DRA ESLENDY CORZO AGUILAR	ACTIVIDAD DE TRABAJO SOCIAL DRA ESLENDY CORZO AGUILAR	GRUPO INFANTIL DE LOS NARANENOS DE LA CUMBRE	VEN TELEVISION
5:00 A 6:00 PM	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS

EQUIPO MECI	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

*Sonia Hernández Blanco*  
SONIA HERNANDEZ BLANCO  
REPRESENTANTE LEGAL

*Diego Andrés Caro Hernández*  
DIEGO ANDRÉS CARO HERNANDEZ  
DIRECTOR TÉCNICO



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

CÓDIGO:  
PV-F-500.51

VERSIÓN  
00

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE**

**CENTRO DE BIENESTAR\_FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

SEMANA DEL 15 DE DICIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025

HORA / DIA	LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	SABADO 20	DOMINGO 21
6:30 - 8:00 AM	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS
9:00 - 10:00 AM	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL
10:00 A 12:00 AM	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA
12:00 A 2:00 PM	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS
2:00 A 2:30 PM	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO
2:30 A 3:00 PM	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE
3:00 A 5:00 PM	ACTIVIDADES COGNITIVAS DIRIGE ENFERMERIA	ACTIVIDAD PRODUCTIVA- INSTRUCTORA MARTHA DUENAS	ACTIVIDAD PRODUCTIVA- INSTRUCTORA MARTHA DUENAS	ACTIVIDAD PRODUCTIVA- INSTRUCTORA MARTHA DUENAS	ACTIVIDAD DE TRABAJO SOCIAL DRA ESLENDY CORZO AGUILAR	ACTIVIDADES COGNITIVAS PENDIENTES DE LA SEMANA	VEN TELEVISION
5:00 A 6:00 PM	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS

EQUIPO MECI	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

*Sonia Hernandez Blanco*  
SONIA HERNANDEZ-BLANCO  
REPRESENTANTE LEGAL

*Diego Andres Cardo Hernandez*  
DIEGO ANDRES CARDO HERNANDEZ  
DIRECTOR TÉCNICO



CÓDIGO:  
PV-F-500.51

VERSIÓN  
00

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE**

**CENTRO DE BIENESTAR\_FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

SSEMANA DEL 22 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

HORA / DIA	LUNES 22	MARTES 23	MIÉRCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	SABADO 27	DOMINGO 29
6:30 - 8:00 AM	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	CAMINATA Y ACOMPAÑAMIENTO FISICO EN LA FUNDACION	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	ACTIVIDAD FÍSICA, RECREATIVA Y CULTURAL INSTRUCTOR EDWIN PABON ORDOÑEZ	
8:00 - 9:00 AM	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	DESAYUNO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	
9:00 - 10:00 AM	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	ACTIVIDAD ESTUDIANTESCOLEGIO JOSE ELIAS PUYANA	CUIDADO Y ARREGLO PERSONAL	
10:00 A 12:00 AM	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	ORACION Y EUCARISTIA MEDIA MAÑANA	
12:00 A 2:00 PM	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	ALMUERZO Y TOMA DE MEDICAMENTOS	
2:00 A 2:30 PM	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	ORACION Y REFLEXION EN EL ORATORIO	
2:30 A 3:00 PM	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	TOMA DE SIGNOS VITALES - MEDIA TARDE	
3:00 A 5:00 PM	ACTIVIDADES COGNITIVAS DIRIGE ENFERMERIA	ACTIVIDAD PRODUCTIVA- INSTRUCTORA MARTHA DUEÑAS	ACTIVIDAD PRODUCTIVA- INSTRUCTORA MARTHA DUEÑAS	ACTIVIDAD DE TRABAJO SOCIAL DRA ELENDRY CORZO AGUILAR	ACTIVIDAD COGNITIVA GRUPO LEGION DE MARIA PARROQUIA SANTA MARIA DE CAÑANERAL OFRECEN COMIDA	CELEBRACION EUCARISTIA OFRECE NUESTRO PARROCO PADRE CESAR CAPACHO PARROQUIA EL PADRE MISERICORDIOSO	
5:00 A 6:00 PM	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	COMIDA Y TOMA DE MEDICAMENTOS	

EQUIPO MECI	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

*Sonia Hernández Blanco*  
SONIA HERNANDEZ BLANCO  
REPRESENTANTE LEGAL

*Diego Andrés Caro Hernández*  
DIEGO ANDRES CARO HERNANDEZ  
DIRECTOR TÉCNICO

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

**6. SERVICIO TRABAJO SOCIAL**

**6.1 INFORME TRABAJADORA SOCIAL**

**PERSONA ENCARGADA: ESENDY CORZO AGUILAR**

Durante el mes de diciembre de 2025, se desarrollaron talleres con los adultos mayores, orientadas al fortalecimiento de las dimensiones cognitiva, física y social, a través de actividades como: juegos didácticos y de memoria, lecturas reflexivas, estimulación mental, y movilidad que favorecen la participación activa, el trabajo en equipo, la expresión de emociones y el sentido de pertenencia, lo cual contribuye al bienestar general de los adultos mayores, mejorando su calidad de vida, su autoestima y la integración con los demás, reconociendo su historia y las experiencias vividas.

Teniendo en cuenta lo anterior, para el presente periodo se llevaron a cabo las siguientes actividades:

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**Fecha:** 05 de diciembre de 2025 3:00 a 5:00 pm

**Nombre:** "Estimulación con colores".

**Objetivo:** Favorecer la memoria, la creatividad, la expresión verbal y la interacción grupal de los adultos mayores a través de juegos, adivinanzas, dinámicas de movimiento e historias relacionadas con los colores, promoviendo la reflexión en torno a los valores que estos representan.

**Metodología:** La actividad inició con un saludo y un juego de activación corporal al ritmo de la música que generó un ambiente alegre y participativo. Posteriormente se desarrollaron dinámicas con cartas de colores, donde los participantes respondieron a consignas como nombrar frutas o inventar frases, lo que estimuló la memoria y la fluidez verbal de manera divertida. A continuación, se trabajaron adivinanzas agrupadas por color (verde, naranja, amarillo, azul, morado y negro), lo que promovió la atención, la asociación de ideas y la interacción grupal. La jornada culminó con la narración de una historia simbólica sobre los colores y su significado en valores humanos, finalizando con una reflexión en la que se resaltó que, cada uno representa un valor como: La esperanza, la tranquilidad, la solidaridad, la sabiduría y la fortaleza se complementan y dan sentido a la vida.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

**Fecha:** 10 de diciembre de 2025 03:00 a 05:00pm

**Nombre:** "Mi cuerpo como herramienta de vida"

**Objetivo:** Reconocer la importancia de cada parte del cuerpo como herramienta de vida, memoria y bienestar, fortaleciendo la autoestima, la conciencia corporal y el autocuidado. Esto permite identificar funciones asociadas a distintas partes del cuerpo y relacionarlo con la expresión emocional desde la participación grupal. donde por medio de un dibujo se plasma sus historias de vida.

**Metodología:** El taller se desarrolló bajo una metodología vivencial, participativa y reflexiva, se inicia con un saludo de bienvenida a través de una breve dinámica de respiración y estiramientos suaves.

Seguidamente por medio de frases positivas, afirmaciones y dinámicas de reconocimiento personal se valora el cuerpo tal como es, plasmando en una hoja momentos fundamentales en sus historias de vida, se fomenta la autoaceptación, el respeto por los propios límites y se les refuerza la importancia del autocuidado físico y emocional (descanso, alimentación, hidratación, movimiento e higiene).

Para finalizar se realiza una reflexión grupal donde cada persona comparte al grupo ¿Cuál es la parte de su cuerpo que más valora y por qué?.

**Fecha:** 12 de diciembre de 2025 10:00 a 12:00m

**Nombre:** "Resiliencia"

**Objetivo:** Dar a conocer el significado de la palabra Resiliencia, para identificar por medio de la reflexión las dificultades superadas y el reconocimiento de las experiencias vividas, promoviendo la valoración de las capacidades personales, el manejo de dificultades y el bienestar emocional.

**Metodología:** La actividad inició con un saludo, una oración y una dinámica sencilla de integración promoviendo la importancia del respeto y la empatía ante la opinión del otro.

Cada uno de los participantes identifica una situación difícil que ha enfrentado y la forma como logró superarla, este ejercicio fortalece la memoria emocional y el sentido del logro personal. Se trabajan habilidades como la paciencia, la esperanza, la gratitud, la aceptación de los cambios y la capacidad de pedir ayuda.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hoger de Caridad Maria Santisimo Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

Por medio de algunas frases identificamos los procesos y cada uno menciona lo que le identifica con su historia de vida.

- Camino con piedras
- Un árbol que vuelve a crecer
- Un sol después de la lluvia
- Un puente

Pero también se identifican las fortalezas internas y sociales que les permiten afrontar las dificultades para adaptarse y seguir adelante.

- Autoestima
- Aceptación
- Paciencia
- Gratitud
- Perdón

**Fecha:** 18 de diciembre de 2025 03:00pm a 05:00 pm

**Nombre:** "El sentido de la navidad"

**Objetivo:** Se fortalece el bienestar emocional, espiritual y social de los adultos mayores, promoviendo la reflexión sobre el verdadero sentido de la navidad como tiempo de amor, gratitud, reconciliación y esperanza, valorando en cada uno de ellos los recuerdos, y la historia de cada uno de los participantes, que tiene relación con las vivencias y tradiciones.

**Metodología:** El día de hoy se trabaja el taller mediante la identificación de los recuerdos, las tradiciones y la cultura que nos identifica.

Se inicia con una bienvenida afectuosa, teniendo en cuenta la ambientación del espacio con objetos que muestran el espíritu navideño.

Mediante un dialogo guiado, una lectura corta, respetando las creencias se aborda el significado de la navidad, más allá de lo material: El amor, el perdón, la solidaridad, la esperanza, la fe y el agradecimiento por todo lo recibido hasta el día de hoy.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

Desde lo espiritual se reflexiona en el verdadero significado del nacimiento de Jesús, reconociendo que es el mismo Dios el que se encarna, para enseñarnos la humildad, el amor y la luz que llega en medio de la oscuridad.

**Fecha:** 19 de diciembre de 2025. 03:00pm a 05:00 pm.

**Nombre:** Cultura y tradición “Lo que aún se mantiene”

**Objetivo:** Fortalecer el reconocimiento y la valoración de la cultura y las tradiciones navideñas como parte de la identidad personal y colectiva, promoviendo el bienestar emocional, la memoria y la integración social en los adultos mayores.

**Metodología:** La actividad se llevó a cabo en un ambiente de participación y a través de preguntas orientadoras se invita a los adultos mayores a recordar como se celebraba la navidad en su niñez y juventud, dando continuidad al taller anterior (comidas, villancicos, juegos reuniones familiares rituales religiosos y comunitarios).

Se promueve un espacio de interacción grupal, fomentando la escucha activa, donde se reconocen las diversas formas de celebrar la navidad y las diferencias que se encuentran en la actualidad, llegando a la conclusión que anteriormente no había grandes regalos ni adornos costosos, pero si abundaban el tiempo, la unión familiar y la ilusión construida con cosas sencillas. Estos cambios no significan que una navidad sea mejor que la otra, más bien nos da la oportunidad de reflexionar sobre lo que nunca debe perderse. Y finalizamos con la siguiente frase: “La navidad de ayer nos recuerda el valor de la sencillez y la espera y la navidad de hoy nos reta a rescatar esos valores en medio de los cambios para que la esencia no se pierda”.

**Fecha:** 23 de diciembre de 2025. 03:00pm a 05:00 pm.

**Nombre:** “Agradezco lo Vivido y Valoro lo Aprendido”

**Objetivo:** Promover el agradecimiento consciente por las experiencias, aprendizajes y vivencias del año que ha transcurrido, fortaleciendo el bienestar emocional, la espiritualidad y los vínculos sociales que se han formado.

**Metodología:** La actividad se llevó a cabo en un ambiente de respeto participativo y lúdico experiencial.

Para dar inicio a la actividad con el grupo donde se construye un listado que permite

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDA BLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

identificar alegrías, encuentros, logros, dificultades y cambios. Este ejercicio estimula la memoria, la expresión emocional y la conciencia de vida.

Por medio del juego de boliches cada participante tiene un turno para lanzar la pelota intentando derribar uno a más y según el color que caiga hace una breve reflexión de algo que quiere agradecer (salud, personas, fe, amistad etc.) y se refuerza la idea de que nuestro cuerpo también expresa la alegría de lo que sentimos y vivimos.

**Fecha:** 26 de diciembre de 2025. 03:00 a 05:00 pm.

**Nombre:** "Cerrando ciclos, abriendo nuevos caminos"

**Objetivo:** Reconocer y valorar las experiencias, aprendizajes y logros vividos, para promover la esperanza, el sentido de vida y la proyección positiva hacia el año nuevo desde el autocuidado y la espiritualidad.

**Metodología:** La actividad inició con una reflexión que permite reconocer que lo que ofrecemos en nuestro entorno inicia con lo que sentimos y expresamos.

A través del dialogo guiado, los participantes recuerdan momentos significativos del año, y se les hace la invitación de que expresen ¿cuál es su deseo para el año nuevo? No desde lo material, sino en calidad de vida.

Por medio del juego encuentre la palabra: (Salud, tranquilidad, bienestar, relaciones, paz interior o crecimiento espiritual). Cada participante representa un propósito o intención para el nuevo año. El taller finaliza con un momento de agradecimiento colectivo, una oración y un mensaje motivador, invitando a iniciar el nuevo año con confianza paz y esperanza, teniendo claro que cada año que termina de ja aprendizajes y cada año que inicia nos regala una nueva oportunidad para vivir con sentido".

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE 2025**






**Eslendy Gorzo Aguilar**  
Trabajadora Social  
TP 186036305-I

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

Nit. 900.225.215-8


INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

### 1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN 1.1 MANIPULADORA DE ALIMENTOS

La fundación Samaritana ofrece un servicio de alimentación completa, balanceada y 100% certificada por nutricionistas expertos que nos han implementado una minuta estándar que es alta en proteína, fibras y carbohidratos.

Actualmente brindamos servicio y atención especializada a 20 Adultos mayores, ya está completo nuestro cupo, por eso uno de los factores más importantes es mantener una buena alimentación es importante en todas las etapas de la vida, sin embargo, a medida que se envejece, las necesidades nutricionales del cuerpo cambian a causa del nuevo ritmo metabólico o al estado de salud de la persona. Por tal razón, frente al control de los alimentos consumidos por los mayores de la institución, se realizó el control de minuta diaria y revisión de la minuta diferencial para aquellos adultos mayores diabéticos e hipertensos.

Existen dos tipos de dietas en nuestra fundación, una de ellas es la dieta hiposódica, recetada en pacientes hipertensos, y la segunda es una dieta hipoglucida, empleada en pacientes diabéticos. Estamos comprometidos con realizar el menú programado, el cual se encuentra distribuido en cinco comidas diarias de la siguiente manera, desayuno, media mañana, almuerzo media tarde, y cena, es por esta razón que el servicio de alimentación y el área de la cocina, es quizás uno de los puntos más fuertes y principales en nuestra fundación. La señora Flor Magnolia Monsalve Noriega manipuladora de alimentos es la encargada del área de la cocina, de la preparación y de servir los alimentos en mención.

  
**Diego Andrés Caro Hernández**  
**Director Técnico.**

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar – La Cumbre- Tel: 6850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

<b>1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>
<b>1.1 MANIPULADORA DE ALIMENTOS</b>
<b>PERSONAS ENCARGADAS: FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA</b>
<b>HORARIO: 6:00 A.M A 6:00 P.M.</b>
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>
<p>Tomando como base la minuta estándar que fue diseñada en conjunto para todos los centros de bienestar. En este periodo hemos dado cumplimiento a la misma, que garantiza un menú diferencial teniendo en cuenta los 20 adultos mayores con problemas de hipertensión y diabetes mellitus; así como el balance alimenticio requerido para el bienestar de los adultos mayores.</p> <p>Los horarios de alimentación son: desayuno a las 8:30 a.m., la media mañana a las 10:00 a.m., el almuerzo a las 12:30 a.m., la media tarde a las 3:00 p.m., y la cena a las 5:30 p.m.</p> <p>El área de cocina se encuentra a cargo de la Sra. Flor, quien cuenta con su respectivo carnet de manipulación de alimentos. El objetivo de su labor es seleccionar y hacer la disposición de la comida que cada semana se compra para la ingesta de los Adultos mayores. Artículos de proveedores como SUPERMERCADO EL KIOSKO CARNES SANTACRUZ S.A.S, RODOLFO RUÍZ, ADOLFO BLANCO- DISTRAVES, ALMACENES D1, ALAMECENES ÉXITO, Y varios más que pueden variar mes a mes dependiendo de la necesidad o la demanda del alimento, otros proveedores son: TOSTADORA DE CAFÉ, BON-AMI, , CARFRISAN, GUSTAVO RAMÍREZ, DISTRIBUCIONES ANDINA, MULTIVIVERES, MERKAR EXPRESS, AVICOLA EL MADROÑO S.A, FRIGORIFICO DE CARNES EXPRESS S.A.S, LÁCTEOS LILIANITA, entre otros, los cuales le proporcionan al centro semanalmente los productos de calidad para el bienestar de los adultos mayores.</p> <p>Se desarrollaron, además, otras funciones como: aseo y desinfección del área de cocina, la limpieza de los aparatos de refrigeración, el control de los alimentos preceaderos y no preceaderos, así como el almacenamiento y revisión de vegetales y frutas.</p>

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

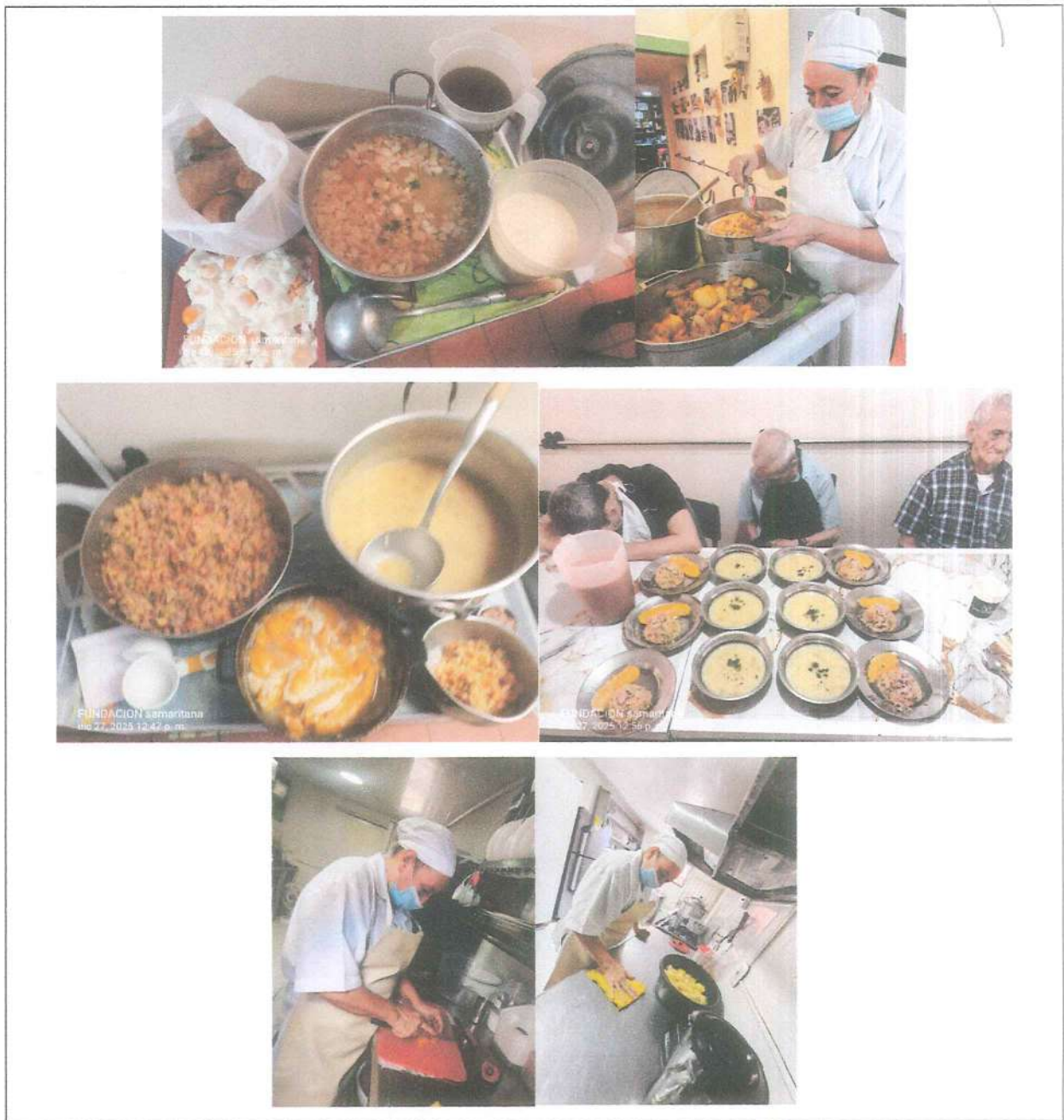


**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025



FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA  
 FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA  
 MANIPULACION DE ALIMENTOS

## MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 1						
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
<b>DESAYUNO</b>						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CHANGUA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	COLADA DE AVENA	CALDO DE PAPA CON POLLO	HUEVOS PERICOS CON SALCHICHA
HUEVO EN CALDO	HUEVO PERICO	CUAJADA	HUEVO COCIDO	SANDWICH DE JAMON, CON PAN TAJADO INTEGRAL, QUESO	AREPA DE MAIZ AMARILLO	PAN
PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO ASADA	GALLETAS INTEGRALES	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA		CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE			
<b>REFRIGERIO DE LA MAÑANA</b>						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
<b>ALMUERZO</b>						
SOPA DE GUINEO	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE VERDURAS	FRUJOL SUDADO	AJIACO SANTA FERREÑO (PECHUGA DESMECHADA, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, MAZORCA)	SOPA DE LENTEJAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)
POLLO SUDADO	HIGADO ENCEBOLLADO	MACARRONES CON POLLO	CARNE MOLIDA MAGRA		PESCADO	
ARROZ	ARROZ AL AJO		ARROZ NIEVE	ARROZ BLANCO	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL AJO
HABICHUELAS GUIASADAS	ENSALADA EN RODAJAS TOMATE Y PEPINO, LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE Y LECHUGA	ENSALADA RODAJAS: CEBOLLA Y TOMATE EN RODAJAS, LIMÓN	PICO DE GALLO	RODAJAS DE TOMATE CON LIMÓN	PICO DE GALLO
PAPA ENCHAQUETADA	YUCA AL VAPOR	PLATANO	TAJADAS DE MADURO	N/A	PATACON	N/A
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA
<b>REFRIGERIO DE LA TARDE</b>						
SORBETE DE GUANABANA	GELATINA GALLETA SODA	REFRESCO DE AVENA CON MORA	MOUSSE DE NARANJA	CUAJADA CON MIELAO DE PANELA	FLAN DE VAINILLA	SALPICÓN SALUDABLE
<b>DESAYUNO</b>						
CUAJADA	CALDO DE PAPA	TORTILLA DE ESPINACA CON HUEVO, MAZORCA TIERNA, CEBOLLA Y TOMATE	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA CON HUEVO	ARROZ CON LECHE	COLADA DE AVENA
GALLETA SALTIN	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	PAN TAJADO INTEGRAL	SALCHICHA DE POLLO Y PAN	PAN	GALLETAS SODAS	QUESO PAN
COLADA DE AVENA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA		

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 2				
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNO				
CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO		COLADA DE AVENA	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO
CUAJADA	HUEVO EN CALDO	HUEVO REVUELTO	AREPA DE MAIZ CON MORTADELA	HUEVO PERICO
PANCAKE	PAN	AREPA DE MAIZ ASADA		PAN TAJADO
CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE		AGUADEPANELA CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MANANA				
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO				
SOPA DE AVENA	SOPA DE GUINEO	ARVEJA EN SOPA	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE MUJTE (MAIZ MUJTE, CALLO, CARNE, FRJOL FRESCO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, AHUYAMA, ZANAHORIA)
CARNE SUDADA	ESPAGUETTIS CON CARNE MOLIDA MAGRA	CARNE DE CERDO MAGRA EN FAJITAS	POLLO AL HORNO	CARNE EN HAMBURGUESA
ARROZ AL CILANTRO		ARROZ AL AJO	ARROZ	MACARRONES EN SALSA
VERDURAS SALTEADAS: REPOLLO BLANCO, ZUKINI, ARBOLITOS DE BROCOLI, ZANAHORIA RALLADA, CABEZONA JULIANAS	ENSALADA RODAJAS: TOMATE Y PEPINO, LIMON	ENSALADA COMUN: LECHUGA, ZANAHORIA RALLADA, TOMATE CASQUITOS, PEPINO JULIANAS, LIMON	ENSALADA AGRIDULCE: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANZANA CUADRITOS	ENSALADA DEL SOL: LECHUGA BATAVIA, PIÑA CALADA, MANGO, ZANAHORIA RALLADA, UVAS PASAS
TAJADAS DE MADURO	PAPA CRIOLLA	YUCA AL VAPOR	PAPA EN CUADROS AL PEREJIL	PAPA ENCHAQUETADA
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
REFRIGERIO DE LA TARDE				
TOSTADA INTEGRAL	AVENA FRIA CON VAINILLA	PUDIN	SORBETE DE CURUBA	JUGO DE FRUTA NATURAL
CAFE CON LECHE				CRISPETA
CENA				
SANDWICH DE ATÚN CON TOMATE Y LECHUGA	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CASPIROLETA	CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE HUEVO
	AREPA CON QUESO	GALLETAS SODAS	TORTA AL GUSTO	PAN
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA		AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA
				YOGURT
				GELATINA
				GALLETA SODA
				CALDO DE PAPA
				EMPANADA DE POLLO
				AVENA
				CUAJADA
				PAN INTEGRAL

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 3						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
<b>DESAYUNO</b>						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CUAJADA	CHANGUA, TOSTADO Y CILANTRO	CONSOME DE POLLO
AREPA DE MAIZ CON JAMON	HUEVO COCIDO PAN	QUESO AREPA DE HARINA DE TRIGO	HUEVO EN CALDO GALLETAS SODAS O INTEGRALES	PAN	HUEVOS PERICOS AREPA	SANDWICH DE POLLO CON PAN TAJADO INTEGRAL
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA FRIA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
<b>REFRIGERIO DE LA MAÑANA</b>						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
<b>ALMUERZO</b>						
CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE APIO	GARBANZOS CON CALLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)	SOPA DE ARVEJA	SOPA DE PASTA CONCHITTA
CARNE DE CERDO BARBEQUE	POLLO		PECHUGA A LA PLANCHA	ARROZ BLANCO	ALBONDIGAS	PESCADO
ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ AL AJO	ESPAGUETTIS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ
GUIISO DE YOTA	ENSALADA DE REMOLACHA, TOMATE Y ZANAHORIA COCIDA.	ENSALADA DE TOMATE, PEPINO Y LIMON	N/A	ENSALADA RODAJAS TOMATE, PEPINO, AGUACATE Y LIMON	GUIISO DE YOTA	ENSALADA DE VEGETALES A LA JULIANA: HABICHUELA, ZANAHORIA, TOMATE, CEBOLLA CABEZONA GRILLE.
PLATANO SUDADO	YUCA AL VAPOR	TAJADAS DE MADURO	MADURO COCIDO	N/A	MADURO COCIDO	YUCA AL VAPOR
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
<b>REFRIGERIO DE LA TARDE</b>						
PUDIN	CUAJADA	CUPCAKE DE VAINILLA	JUGO DE FRUTA NATURAL	GELATINA	SALPICON SALUDABLE	
	DULCE CASERO DE GUAYABA	CAFÉ CON LECHE	SORBETE DE GUANABANA	GALLETA INTEGRAL	GALLETA SODA	
<b>CENA</b>						
CHANGUA, TOSTADO Y CILANTRO	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE POLLO	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO, PAN INTEGRAL	CALDO DE PAPA CON HUEVO REVUELTO	ARROZ CON LECHE	CUAJADA
PAN QUESO		GALLETAS INTEGRALES		PAN	QUESO	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	CONSOME	AGUADEPANELA CON CANELA	GALLETAS SODAS	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 4						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
<b>DESAYUNO</b>						
CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	COLADA DE AVENA	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE CARNE	
QUESO	HUEVOS PERICO		CUAJADA	HUEVO EN CALDO		HUEVO PERICO
AREPA DE TRIGO	PAN	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO ASADA	AREPA DE CHOCOLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	AREPA	AREPA DE MAIZ BLANCO CON SALCHICHA
CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE		CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
<b>REFRIGERIO DE LA MANANA</b>						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
<b>ALMUERZO</b>						
SOPA DE CUCHUCO	LENTEJA EN SOPA	SOPA DE PATACON	SOPA DE CEBADA PERLADA	CREMA DE CEBOLLA	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARVEJA
CARNE DE CERDO EN SALSA AGRIDULCE	CARNE EN ALBONDIGAS	PECHUGA SALTEADA	CARNE EN GOULASH CON VERDURAS	ARROZ ATOLLADO (CARNE, PECHUGA, VEGETALES)	ESPAGUETTIS CON POLLO	PESCADO
PASTA TORNILLOS CON VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ NIEVE	ARROZ AL PIMENTON			ARROZ
YUCA AL VAPOR	ENSALADA TOMATE, PEPINO, LIMON	GUJSO DE AHUYAMA	N/A		ENSALADA RODAJAS DE TOMATE, PEPINO Y LIMON	ENSALADA EN CUADROS CON AGUACATE, TOMATE Y PEPINO
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	PAPA CRIOLLA	PAPA ENCHAQUETADA	MADURO COCIDO	PAPA AL VAPOR	PURE DE PAPA	YUCA AL VAPOR
	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	LIMONADA
<b>REFRIGERIO DE LA TARDE</b>						
KUMIS	REFRESCO DE AVENA CON FRESA	CAFÉ CON LECHE	GELATINA	SORBETE DE MANGO	AGUADEPANELA CON LECHE Y CANELA	JUGO DE FRUTA NATURAL
		TOSTADAS INTEGRALES	GALLETAS SODA		GALLETAS TIPO LECHE	CRISPETA
<b>CENA</b>						
CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA	CALDO DE PAPA	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA	AREPA DE CHOCOLO
GALLETAS INTEGRALES	CUAJADA	PANCAKE O TORTA	AREPA RELLENA DE HUEVO PERICO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	TOSTADAS INTEGRALES	QUESO O CUAJADA
AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	GALLETAS SODAS	QUESO	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA	AGUADEPANELA Y/O AROMATICA

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## **FUNDACION SAMARITANA**

<small>INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025.</small> <b>1. OPERACION SERVICIO DE ALIMENTACION</b> <b>1.2 AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO</b>
<b>PERSONAS ENCARGADA: LIGIA SERRANO DUARTE</b>
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b> <p>Corresponde a este servicio el mantenimiento en óptimas condiciones de la plata física de la fundación. La persona a cargo de esta función garantiza que las instalaciones permanezcan en condiciones de orden higiene y aseo, así como la ropa de cama y de vestir que requieren los adultos mayores para su bienestar.</p> <p>La ejecución de las actividades de aseo y mantenimiento de las dos plantas que constituyen al centro de bienestar, se llevan a cabo diariamente desde las 6:00 a.m. hasta las 6:00 p.m.</p> <p>Las acciones que se realizan como parte de este servicio son:</p> <p><b><u>ASEO</u></b></p> <p>Lavandería: comprende el lavado de ropas de cama, ropa personal en un promedio de 60 prendas diarias de los diferentes adultos mayores, así como la organización de la ropa limpia en cada uno de los módulos.</p> <p>Aseo: tanto en la primera como en la segunda planta se hace barrido y trapeado de pisos, tendido de camas, limpieza de paredes y muebles en general.</p> <p>Baños: aseo y desinfección de los tres baños del centro de bienestar.</p> <p>Estar pendiente de los baberos que usan los adultos mayores.</p> <p>Limpieza de mesas de comedor, entre otras. También el señor Orlando se encarga de los mantenimientos preventivos y correctivos de la fundación.</p>



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**

PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

## **FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025.**

### **EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CODIGO	
PV-F-500.51	
VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025.

*Ligia Serrano Duarte*  
**LIGIA SERRANO DUARTE**  
**AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO**

Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## **FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### **3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD**

#### **3.1 INFORME ENFERMERÍA**

La atención primaria en salud, y el servicio de enfermería 24/7 se realiza con responsabilidad por parte de las auxiliares de enfermería quienes de manera profesional y dedicada realizan las acciones necesarias bajo principios bioéticos de beneficencia, calidad humana, autonomía y justicia. Su ejercicio profesional está fundamentado en el respeto a la persona mayor, es su deber cuidarlos de posibles riesgos y brindar asistencia para que superen las dificultades de salud.

En Nuestro hogar de Caridad contamos durante este único periodo del mes de diciembre de 2025, continuamos con el apoyo de la Auxiliar de enfermería Nedy Sarabia Mora ,para el horario y con la auxiliar de enfermería Sonia Hernández Blanco, a cargo de los turnos necesarios de acuerdo a los descansos de las dos enfermeras principales, el horario es de domingo a sábado de 6:00 a.m. a 6:00 p.m. con un descanso un domingo en el mes, el turno de cuidadora de 6am a 5pm, es cubierto por la cuidadora Gladys Gualdrón Malagón. Dentro de las actividades de cuidado en salud diarias, se encuentran el acompañamiento de baño diario, lubricación de piel, corte de uñas, limpieza de oídos, cambio de posición a los adultos con dificultades físicas, toma de signos vitales, glucometrías, aplicación de insulina y actualización de historias clínicas según lo requerido. De esta misma manera, la auxiliar de enfermería lleva a cabo pausas activas con los adultos mayores, a veces en horas de la tarde.

En caso de los cuidadores nocturnos están encargados de realizar rondas periódicas en donde se verifica el estado de salud de los mayores, la distribución de los medicamentos, cambio de posición a adultos que no pueden hacerlo por ellos mismos, control de glucometrías según requerimiento médico.



**Diego Andrés Caro Hernández**

**Director Técnico.p**

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar – La Cumbre- Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DIIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

**SERVICIO: 3.1 ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**

**3.2 CUIDADORA**

**PERSONAS ENCARGADA: GLADYS GUALDRÓN MALAGÓN.**

**HORARIO: 6:00 P.M. A 5:00 P.M.**

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Ser cuidador es asumir un compromiso con el otro que implica habilidades para la escucha, la atención y el manejo de condiciones complejas que puedan atravesar los adultos mayores, garantizando su seguridad y bienestar, así como un servicio de atención en un ambiente respetuoso y amable. La Fundación cuenta con este servicio primordial para sus labores de atención. La cuidadora es una persona que realiza actividades de atención a los adultos mayores y apoya la labor de enfermería, por ejemplo, en el suministro de alimentos a adultos mayores que no pueden hacerlo por sus propios medios, control de esfínteres, cambios posturales y traslado de pacientes a sus correspondientes habitaciones a la entrega del turno.

Comprende acompañamiento a (20) adultos mayores durante este periodo, en la noche, realizando las siguientes actividades: rondas periódicas verificando el estado de salud de cada uno de los adultos, distribución de medicamentos, toma de glucometrías, según orden y horario, masajes terapéuticos, cambio de posición y de pañal a los adultos que lo requieran por su estado de discapacidad, baño de (4) adultos mayores a la entrega de turno en la mañana.

La cuidadora actual Gladys, cuenta con contrato por OPS y realiza su trabajo durante seis días de la semana con un día de descanso, cuando es necesario cubrir turnos de cuidador, por descansos o alguna situación, este valor correspondiente a los pagos de quien realiza los turnos es asumido directamente por la fundación.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DIIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DIIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**



*Gladys Gualdrón*  
**GLADYS GUALDRÓN MALAGÓN**  
**CUIDADORA**

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## **FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### **3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD**

#### **3.1 AUXILIARES DE ENFERMERÍA**

**ENFERMERAS: NEDY SARABIA MORA; SONIA HERNÁNDEZ BLANCO**

**HORARIO: DE 6:00 A.M A 6:00 P.M**

#### **ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Nuestro hogar contó con la gran bendición de que se nos diera este **UNICO Y ÚLTIMO** periodo para el mes de diciembre, en donde se prestó el servicio de bienestar integral a su cupo completo de 20 adultos mayores y gracias al trabajo de las Auxiliares de enfermería, la Sra. Nedy Sarabia Mora, en el turno de la mañana, y la Sra Sonia Hernández Blanco para el turno de la noche. Las actividades comienzan todos los días en horario de 6am a 6pm. Según los protocolos de enfermería, la enfermera lleva a cabo las siguientes actividades: control de registro de notas de enfermería (libro sellado por la Secretaría de Salud), actualización de historias clínicas, actualización y distribución de medicamentos de acuerdo a orden médica.

Asimismo, de forma diaria se hace el suministro de medicamentos, toma de signos vitales, glucometrías, saturación del oxígeno, aplicación de insulina, glucometrías, lubricación de piel, arreglo de uñas, baño diario y suministro de alimentos a pacientes que no pueden realizarlo por sí solos, acompañamiento a actividades de terapia ocupacional y recreación.

Del mismo modo, acompañan en la terapia física, realizan cambios posturales a los adultos mayores con mayor discapacidad, evitando así aparición de escaras, se realiza cada 2 o 3 horas control de esfínteres. La cuidadora para este periodo es la Sra. Gladys Gualdrón quien se encuentra en las noches realizando las rondas periódicas para control de líquidos, cambio de pañal, entre otras.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Tel: 6850103**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

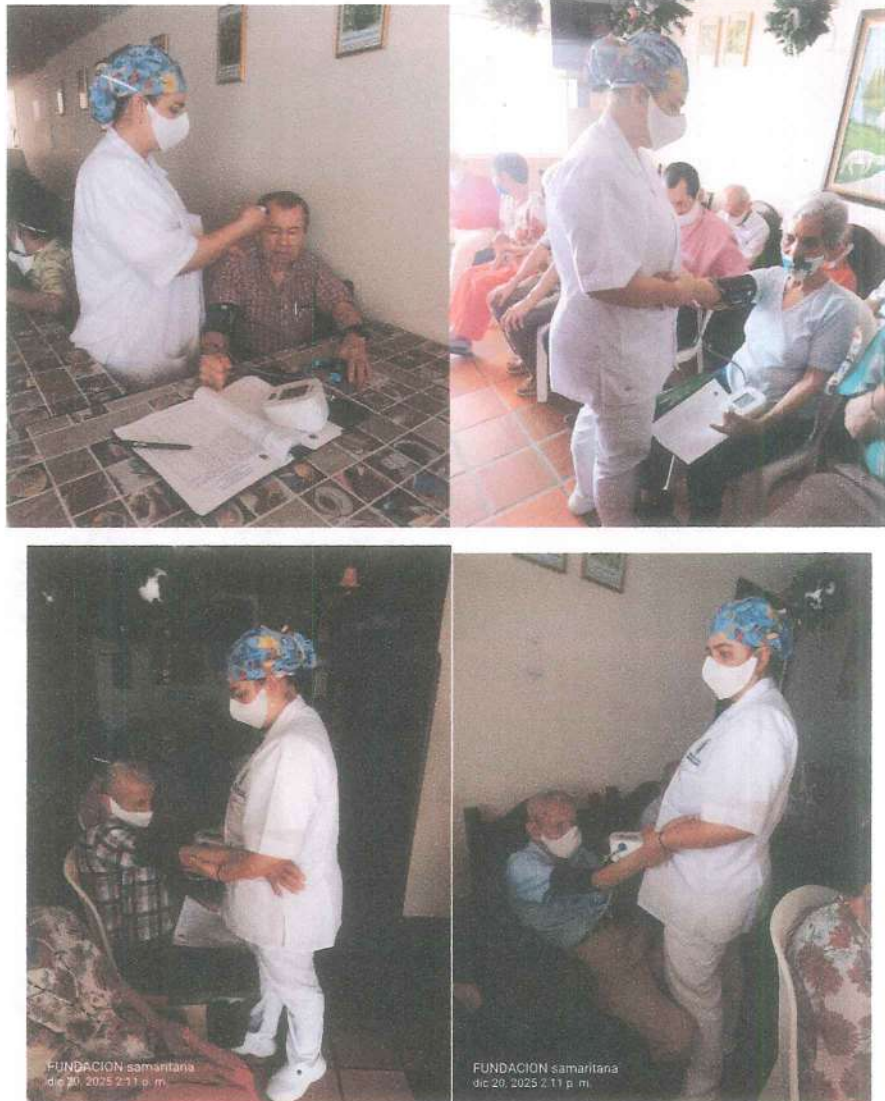
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

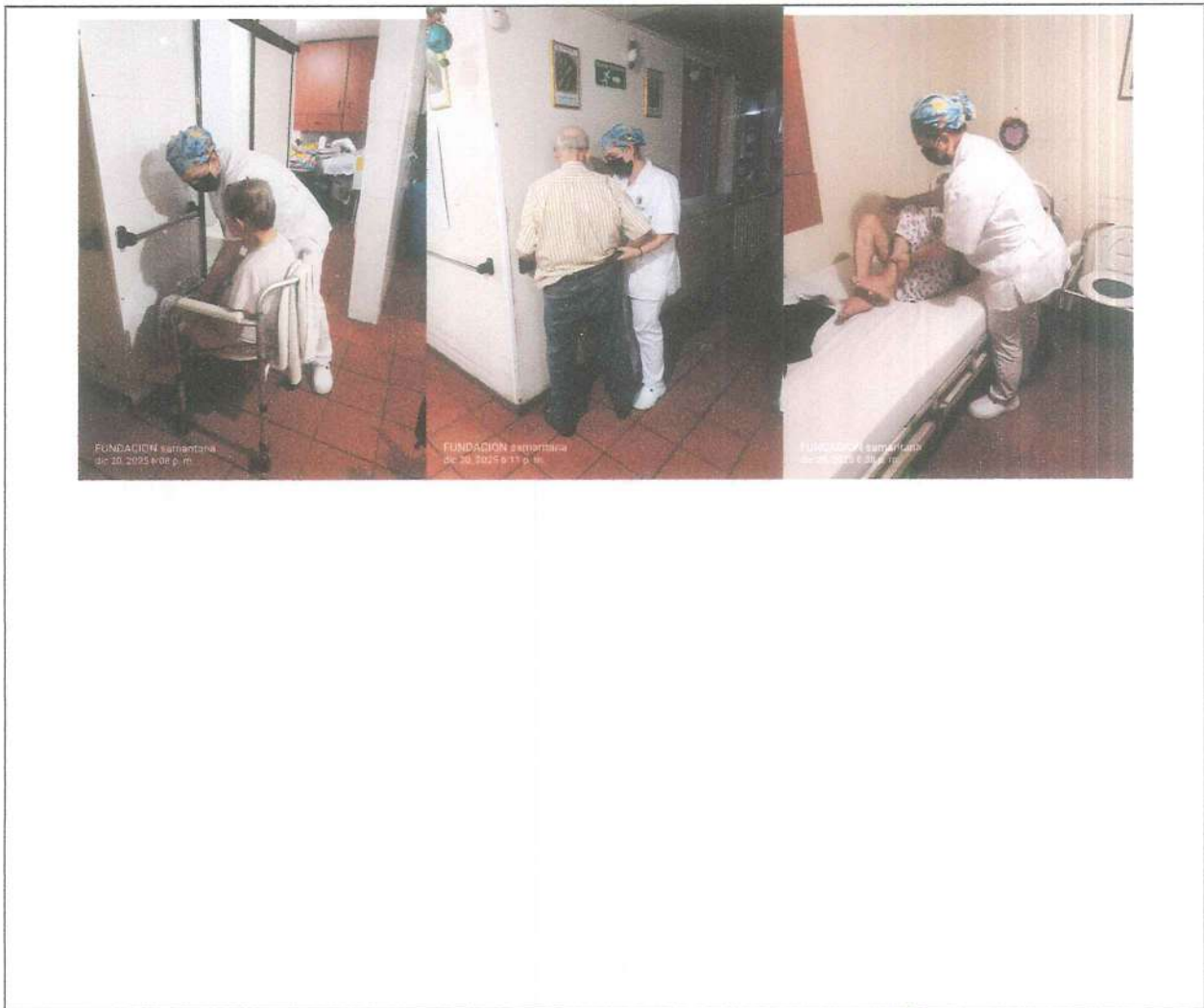


**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Tel: 6850103**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Tel: 6850103**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

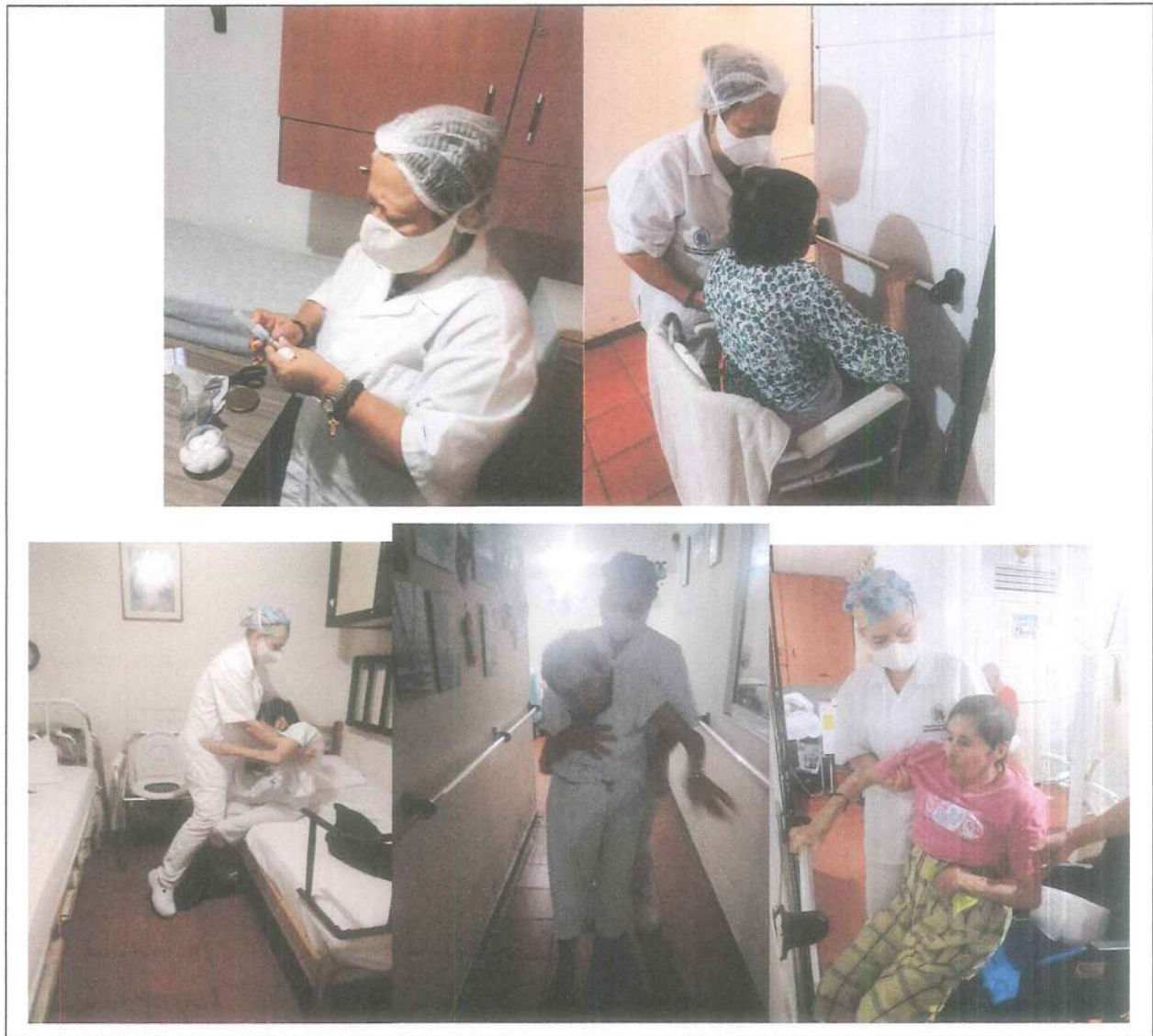
**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Tel: 6850103**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**  
PV-F-500.51

**VERSIÓN**

00

**INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**



*Nedy Sarabia J.*

**NEDY SARABIA MORA**

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

*Sonia Hernández Blanco*

**SONIA HERNÁNDE BLANCO**

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Tel: 6850103**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN  
VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO BIENESTAR FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES  
SEMANA DEL 22 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	ANA	MARIA	BAUTISTA	VILLAMIZAR	83	22-12-25	130/70	68	16	35.9	97		26-12-25	125/70	19.5	19	36.1	97	
2	JAVIER	ENRIQUE	BAÑOS	CAMARGO	58	22-12-25	120/80	77	17	36.1	95		26-12-25	120/80	71	19	35.9	96	
3	CRISANTO		BETABA	SEPULVEDA	84	22-12-25	125/70	76	19	33.9	94		26-12-25	119/70	75	16	35.9	95	
4	ALICIA		BUENO	URIBE	74	22-12-25	78/80	60	19	36.7	97		26-12-25	70/70	71	16	36.8	94	
5	CARMEN	JULIA	CARRILLO	PEDRAZA	80	22-12-25	130/70	81	19	36.3	96		26-12-25	120/70	67	16	35.9	99	
6	ALVARO		CASTELLANOS	CASTELLANOS	71	22-12-25	131/60	91	17	35.9	90		26-12-25	119/71	61	16	35.9	91	
7	SEGUNGA		CORREA	CARRERO	76	22-12-25	125/65	95	17	34.7	91		26-12-25	120/66	70	19	35.2	90	
8	ALVARO		EFRES		81	22-12-25	115/70	80	19	35.6	89		26-12-25	107/56	65	19	36.2	91	
9	FERMIN		GARCIA	MURILLO	82	22-12-25	114/60	65	19	35.7	86		26-12-25	114/70	67	19	36.2	90	
10	ROSA		GRATERÓN	HUERTAS	77	22-12-25	120/65	80	20	36.1	90		26-12-25	120/66	61	16	35.9	98	
11	ANA	DELINA	JAIMES		81	22-12-25	124/71	71	20	35.2	91		26-12-25	100/70	60	19	35.2	97	
12	ELVA		MERCHAN	FLORES	74	22-12-25	130/60	75	19	36.1	94		26-12-25	110/60	61	19	36.2	95	
13	DAVID	JANUARIO	MARTINEZ	AGUAS	72	22-12-25	124/65	65	19	35.9	95		26-12-25	115/60	61	19	35.2	95	
14	ANA	VICTORIA	PATINO	SERRANO	89	22-12-25	128/70	68	20	36.1	96		26-12-25	120/70	62	19	35.3	96	
15	LUIS	ALFREDO	PLATA	CAMARGO	88	22-12-25	119/60	70	20	35.9	97		26-12-25	115/66	61	19	35.2	97	
16	MARIA DEL	PILAR	QUINTERO	GUTIERREZ	71	22-12-25	120/80	81	19	34.7	95		26-12-25	120/70	62	20	36.1	91	
17	FELIPE		PEDRAZA	RAMIREZ	80	22-12-25	122/70	86	19	36.7	99		26-12-25	120/70	61	19	36.1	97	
18	SOLEDAD		RODRIGUEZ	RAMIREZ	81	22-12-25	125/60	81	19	33.2	97		26-12-25	77/71	70	19	35.9	96	
19	FRANCISCO	ROSELVET	ROMERO		71	22-12-25	122/61	70	19	35.2	96		26-12-25	130/70	71	19	35.7	95	
20	GONZALO		RUEDA		69	22-12-25	125/70	71	19	34.9	95		26-12-25	135/65	70	19	35.8	94	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *Nedy Sorabia*

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN  
VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO BIENESTAR FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES  
SEMANA DEL 15 DE DICIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2015

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	ANA	MARIA	BAUTISTA	VILLAMIZAR	83	15-12-25	132/68	68	17	35.9	97	81	20-12-25	120/60	64	16	35.9	95	
2	JAVIER	ENRIQUE	BAÑOS	CAMARGO	58	15-12-25	130/70	75	16	36.0	96	90	20-12-25	125/70	82	17	35.9	97	
3	CRISANTO		BETABA	SEPULVEDA	84	15-12-25	128/65	72	16	35.7	96	79	20-12-25	101/63	61	16	36.2	96	
4	ALICIA		BUENO	URIBE	74	15-12-25	128/70	60	16	35.9	93	94	20-12-25	122/71	70	16	35.9	95	
5	CARMEN	JULIA	CARRILLO	PEDRAZA	80	15-12-25	122/83	80	17	36.4	97	107	20-12-25	126/60	81	17	35.8	97	
6	ALVARO		CASTELLANOS	CASTELLANOS	71	15-12-25	138/74	83	17	36.2	97	121	20-12-25	120/72	99	16	35.9	96	
7	SEGUNDA		CORREA	CARRERO	76	15-12-25	120/62	59	16	35.6	96	91	20-12-25	130/74	61	16	35.7	96	
8	ALVARO		EFRES		81	15-12-25	170/68	66	16	36.3	97	86	20-12-25	107/56	65	17	36.1	97	
9	FERMIN		GARCIA	MURILLO	82	15-12-25	118/68	75	16	36.1	97	97	20-12-25	109/57	66	16	36.2	97	
10	ROSA		GRATERÓN	HUERTAS	77	15-12-25	175/72	73	17	35.9	99	99	20-12-25	115/67	70	16	36.4	99	
11	ANA	DELINA	JAIMES		81	15-12-25	170/60	70	16	36.3	96	95	20-12-25	178/88	85	16	35.2	93	
12	ELVA		MERCHAN	FLORES	74	15-12-25	120/70	75	17	35.9	95	82	20-12-25	115/65	76	16	35.9	93	
13	DAVID	JANUARIO	MARTINEZ	AGUAS	72	15-12-25	128/69	72	17	36.6	95	96	20-12-25	119/63	72	17	36.2	95	
14	ANA	VICTORIA	PATÍÑO	SERRANO	89	15-12-25	110/60	77	16	36.6	96	90	20-12-25	178/70	69	16	36.2	95	
15	LUIS	ALFREDO	PLATA	CAMARGO	88	15-12-25	130/72	79	17	36.0	96	83	20-12-25	112/58	63	17	35.9	98	
16	MARIA DEL	PILAR	QUINTERO	GUTIERREZ	71	15-12-25	122/68	68	17	35.8	94	95	20-12-25	119/71	80	17	36.2	96	
17	FELIPE		PEDRAZA	RAMIREZ	80	15-12-25	110/74	68	17	35.6	94	105	20-12-25	119/64	68	17	36.2	95	
18	SOLEDAD		RODRIGUEZ	RAMIREZ	81	15-12-25	120/72	72	17	36.0	96	95	20-12-25	113/63	74	16	36.3	94	
19	FRANCISCO	ROSELVET	ROMERO		71	15-12-25	112/68	75	17	36.0	96	100	20-12-25	130/65	71	16	36.1	97	
20	GONZALO		RUEDA		69	15-12-25	128/72	68	17	36.0	97	90	20-12-25	101/55	72	17	36.2	96	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *Nedy Sarabia Jora*

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA  
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN  
VULNERABLE  
PROGRAMA ADULTO MAYOR  
CENTRO BIENESTAR FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA



HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES  
SEMANA DEL 08 DE DICIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2025

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	ANA	MARIA	BAUTISTA	VILLAMIZAR	83	11-12-25	170/160	75	19	36.0	90		13-12-25	173/70	70	16	34.2	95	
2	JAVIER	ENRIQUE	BAÑOS	CAMARGO	58	11-12-25	110/80	110	17	33.0	97		13-12-25	130/80	110	17	36.0	97	
3	CRISANTO		BETABA	SEPULVEDA	84	11-12-25	110/60	73	20	36.1	96		13-12-25	120/68	82	17	36.0	90	
4	ALICIA		BUENO	URIBE	74	11-12-25	90/60	85	19	36.1	95		13-12-25	100/85	70	17	36.2	94	
5	CARMEN	JULIA	CARRILLO	PEDRAZA	80	11-12-25	100/57	83	19	36.1	92		13-12-25	126/61	72	16	36.3	97	
6	ALVARO		CASTELLANOS	CASTELLANOS	71	11-12-25	120/60	72	19	36.1	98		13-12-25	123/70	19	17	36.2	98	
7	SEGUNGA		CORREA	CARRERO	76	11-12-25	120/60	63	19	36.1	96		13-12-25	100/60	78	15	33.2	96	
8	ALVARO		EFRES		81	11-12-25	100/60	60	17	36.1	93		13-12-25	110/58	58	17	34.4	97	
9	FERMIÑ		GARCIA	MURILLO	82	11-12-25	100/60	61	19	36.2	95		13-12-25	100/62	64	17	33.6	97	
10	ROSA		GRATERÓN	HUERTAS	77	11-12-25	130/70	62	19	36.2	94		13-12-25	138/70	72	16	36.2	99	
11	ANA	DELINA	JAIMES	FLORES	81	11-12-25	120/70	70	19	36.0	95		13-12-25	110/58	78	16	36.3	96	
12	ELVA		MERCHAN	FLORES	74	11-12-25	170/70	76	19	35.9	94		13-12-25	120/70	76	17	36.1	94	
13	DAVID	JANUARIO	MARTINEZ	AGUAS	72	11-12-25	110/60	62	19	36.0	98		13-12-25	131/70	68	16	36.2	95	
14	ANA	VICTORIA	PATIÑO	SERRANO	89	11-12-25	100/60	74	19	35.2	97		13-12-25	100/58	68	17	35.9	93	
15	LUIS	ALFREDO	PLATA	CAMARGO	88	11-12-25	100/60	70	19	36.1	96		13-12-25	135/78	83	16	35.7	92	
16	MARIA DEL	PILAR	QUINTERO	GUTIERREZ	71	11-12-25	120/60	75	19	35.9	96		13-12-25	115/61	80	16	36.8	98	
17	FELIPE		PEDRAZA	RAMIREZ	80	11-12-25	125/72	70	19	36.2	96		13-12-25	115/68	65	16	36.3	94	
18	SOLEDAD		RODRIGUEZ	RAMIREZ	81	11-12-25	115/68	68	16	35.9	92		13-12-25	122/60	80	16	36.2	93	
19	FRANCISCO	ROSELVET	ROMERO		71	11-12-25	90/60	97	16	36.2	93		13-12-25	129/72	88	16	36.0	93	
20	GONZALO		RUEDA		69	11-12-25	100/60	68	19	35.8	94		13-12-25	100/68	57	16	36.2	96	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *Nedy Sarabia Gora*

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN  
VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO BIENESTAR FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES  
SEMANA DEL 05 DE DICIEMBRE AL 07 DE DICIEMBRE DE 2025

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	ANA	MARIA	BAUTISTA	VILLAMIZAR	83	5-12-25	118/60	86	20	35.2	78		6-12-25	120/70	67	20	36.3	90	
2	JAVIER	ENRIQUE	BAÑOS	CAMARGO	58	5-12-25	120/90	68	15	36.2	75		6-12-25	126/90	70	14	36.7	94	
3	CRISANTO		BETABA	SEPULVEDA	84	5-12-25	110/75	85	18	35.3	95		6-12-25	128/60	77	19	36.2	95	
4	ALICIA		BUENO	URIBE	74	5-12-25	110/80	81	14	36.1	91		6-12-25	125/82	75	20	35.2	94	
5	CARMEN	JULIA	CARRILLO	PEDRAZA	80	5-12-25	119/80	78	20	36.1	96		6-12-25	119/60	71	19	36.1	94	
6	ALVARO		CASTELLANOS	CASTELLANOS	71	5-12-25	120/75	80	19	35.2	89		6-12-25	127/90	94	19	35.9	89	
7	SEGUNGA		CORREA	CARRERO	76	5-12-25	125/60	70	18	36.1	91		6-12-25	112/65	79	19	36.1	94	
8	ALVARO		EFRES		81	5-12-25	119/82	68	19	35.1	95		6-12-25	120/75	76	20	36.2	95	
9	FERMIN		GARCIA	MURILLO	82	5-12-25	132/60	80	20	36.1	97		6-12-25	100/60	75	19	35.8	94	
10	ROSA		GRATERÓN	HUERTAS	77	5-12-25	140/74	74	16	36.0	90		6-12-25	178/62	74	19	36.1	95	
11	ANA	DELINA	JAIMES		81	5-12-25	120/67	80	19	36.1	91		6-12-25	115/70	78	20	35.9	94	
12	ELVA		MERCHAN	FLORES	74	5-12-25	127/85	65	19	35.9	92		6-12-25	100/60	86	19	35.9	95	
13	DAVID	JANUARIO	MARTINEZ	AGUAS	72	5-12-25	119/62	80	19	35.8	90		6-12-25	120/70	81	19	35.7	93	
14	ANA	VICTORIA	PATÍÑO	SERRANO	89	5-12-25	129/60	75	18	36.1	90		6-12-25	122/60	78	19	36.1	94	
15	LUIS	ALFREDO	PLATA	CAMARGO	88	5-12-25	128/70	82	17	36.2	97		6-12-25	132/70	80	19	36.2	95	
16	MARIA DEL	PILAR	QUINTERO	GUTIERREZ	71	5-12-25	121/95	80	19	35.9	96		6-12-25	113/68	81	19	35.9	94	
17	FELIPE		PEDRAZA	RAMIREZ	80	5-12-25	115/70	85	20	36.2	91		6-12-25	120/60	85	19	35.8	93	
18	SOLEDAD		RODRIGUEZ	RAMIREZ	81	5-12-25	124/67	75	19	36.1	90		6-12-25	125/62	70	19	36.4	95	
19	FRANCISCO	ROSELVET	ROMERO		71	5-12-25	129/60	75	16	35.9	91		6-12-25	122/65	65	19	35.9	94	
20	GONZALO		RUEDA		69	5-12-25	110/25	80	19	36.1	90		6-12-25	120/70	50	19	36.1	97	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE: *Nedy Sababia Flora*

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### 4. ASEGURAMIENTO EN SALUD

**PERSONAS ENCARGADA: SONIA HERNÁNDEZ BLANCO**

En este periodo comprendido entre el 05 de diciembre y el 27 de diciembre, se realizaron como siempre las diferentes diligencias de autorización de medicamentos, reclamación de exámenes médicos, entre otras cosas logramos una jornada de salud por parte de la Clínica Guane y también tuvimos supervisión de enfermería por parte de Desarrollo social.

Nuestros adultos mayores se encuentran todos afiliados a una entidad promotora en salud, lo que garantiza el aseguramiento y cobertura de este servicio. Ellos pertenecen al régimen subsidiado de EPS como Nueva Eps, Sura, Sánitas, Coosalud, principalmente. Todos están cubiertos según el Adress de cada uno, plenamente confirmados como se puede identificar en el listado.

Cabe resaltar que soy yo la encargada de realizar todas las diligencias correspondientes para cada adulto mayor, me encargo de autorizar las órdenes médicas, sacarle las citas correspondientes, transportarlos y acompañarlos en cada procedimiento necesario o de control, y también de ir a hacer grandes colas y filas para reclamar los medicamentos y pañales que se logran a través de esta gestión.

Esta gran misión la realizo mes a mes, ya que muchos mensualmente reclaman medicamentos, otros están en diferentes controles y muchos asisten permanentemente al psiquiatra.

No tenemos prestación de servicios con empresas de asistencia en emergencias, pues consideramos que este servicio no es esencial ni necesario para los adultos mayores, ya que las pocas veces que lo hemos requerido no ha sido una buena experiencia, ni un servicio satisfactorio, por lo cual ha sido necesario acudir a médico particular.

Pertinente con este servicio del cual estoy pendiente, también tiene que ver con las visitas domiciliarias para los cupos que tenemos, validar información, revisar su historia clínica y así poder dar el ingreso, y poder continuar con los tratamientos pertinentes de cada uno.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LAS GESTIONES



Reclamando Medicamentos Crisanto, Ana Delina, Efres, Fermín, elba



Cita internista Clínica los comuneros Crisanto Betaba

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

**INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**



Cita con Pilar para Cirugía General.



Cita con Fermín García Isnor.

  
**SONIA HERNÁNDEZ BLANCO**  
 Representante Legal.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



# Fundación Samaritana

Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



## LISTADO DE BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD CENTRO VIDA Y /O BIENESTAR :

DICIEMBRE 05 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	SISBÉN IV	ADRES- EPS	REGIMEN
1	28359655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	79	N/A	NUEVA EPS- S	SUBSIDIADO
2	91321593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	58	N/A	NUEVA EPS- S	SUBSIDIADO
3	5,607,635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		83	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
4	28223496	BUENO	URIBE	ALICIA		73	N/A	COOSALUD EPS-S	SUBSIDIADO
5	5637843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		67	N/A	SALUD MIA- S	SUBSIDIADO
6	28355713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN	JULIA	79	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
7	37822311	CORREA	CARRERO	SEGUNGA		73	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
8	13219939	EFRES		ALVARO		76	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
9	2126036	GARCÍA	MURILLO	FERMIN		77	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
10	37790506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		75	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
11	27950201	JAIMES		ANA	DELINA	77	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
12	1098649235	MERCHAN	FLORES	ELVA		69	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
13	3769372	MARTINEZ	AGUAS	DAVID	JANUARIO	72	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
14	27923092	PATIÑO	SERRANO	ANA	VICTORIA	88	N/A	SALUD TOTAL EPS	SUBSIDIADO
15	5558372	PEDRAZA	RAMIREZ	FELIPE		78	N/A	SALUD TOTAL-S	SUBSIDIADO
16	2209156	PLATA	CAMARGO	LUIS	EDUARDO	88	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
17	63553969	QUINTERO	RODRIGUEZ	MARIA	DEL PILAR	81	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
18	27954399	RODRIGUEZ	RAMIREZ	SOLEDAD		80	N/A	NUEVA EPS-S	SUBSIDIADO
19	5439700	ROMERO		FRANCISCO	ROSELVET	71	N/A	EPS SURA	SUBSIDIADO
20	91200217	RUEDA		GONZALO		69	N/A	COOSALUD EPS-S	SUBSIDIADO
					FSAMISANAR EPS-S		N/A		SUBSIDIADO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

*Sonia Hernández Blanco*  
 Sonia Hernández Blanco  
 Representante Legal

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE	

## **FUNDACION SAMARITANA**

Nit. 900.225.215-8

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2.025

### **5. SERVICIO CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS**

#### **5.1. INFORME INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA**

**PERSONAS ENCARGADAS: INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA MARTHA DUEÑAS GÓMEZ**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DESDE EL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025 LOS DIAS MIERCOLES Y VIERNES DE CADA SEMANA EN UN HORARIO DE 3:00 A 5:00 PM**

Se realizaron en su totalidad las siguientes manualidades:

- 09, 10, 16, 17,23 Y 24 de diciembre Se trabaja en la elaboración de rosarios y denarios con pepas en madera, cruceros, crucifijos en madera, metálicos e hilo terlenka.

Se trabaja la motricidad desarrollando la creatividad en los adultos mayores, permitiéndoles expresar sus pensamientos y emociones para mejorar su calidad de vida logrando su adaptación social y reforzando su autoestima.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



Alcaldía Municipal de Florida Blanca

CODIGO

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

**INFORME DE ACTIVIDADES**

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE

**FUNDACION SAMARITANA**

Nit. 900.225.215-8

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2.025





**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



Alcaldía Municipal de Floridablanca

CODIGO

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

**INFORME DE ACTIVIDADES**

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE

**FUNDACION SAMARITANA**

Nit. 900.225.215-8

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2.025



Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643



**Fundación  
Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



Alcaldía Municipal de  
Floridablanca

CODIGO

PV-F-500.51

VERSIÓN

00

**INFORME DE ACTIVIDADES**

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCION POBLACION  
VULNERABLE

**FUNDACION SAMARITANA**

Nit. 900.225.215-8

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025



*Martha Dueñas Gómez*  
**MARTHA DUEÑAS GOMEZ**  
Instructora Cognitiva

Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Telefax: 6821643

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Cuidado para la Vejez Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025

**6. SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACIÓN**

**6.1 INFORME INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA RECREATIVA Y CULTURAL**

**PERSONA ENCARGADA: EDWIN PABON ORDOÑEZ**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DESDE EL 5 DE DICIEMBRE 27 DE DICIEMBRE DEL 2025 LOS DIAS MIERCOLES, VIERNES Y SABADO DE CADA SEMANA.**

En el presente informe se dan a conocer las clases realizadas con el adulto mayor de la fundación Samaritana, desde mi rol como instructor en Actividad Física, Recreativa y Cultural, las cuales tienen como objetivo realizar y promover el ejercicio físico y la recreación con el adulto mayor.

Las clases se sostuvieron de una manera grupal y/o individuales, se proyectaron ejercicios de extremidades superiores e inferiores en los cuales nuestros beneficiarios realizaron ejercicios para así obtener un buen estado físico y de salud, seguido de esto también se desarrollaron actividades, en este periodo comprendido entre 3 de Junio al 2 de Julio donde se plantea como objetivo reforzar la recreación y el sano esparcimiento de nuestros adultos mayores (Los objetivos son que trabajen en grupo unos con otros y se ayuden entre sí.) (Las actividades propuestas en este mes fueron:

- 1. Trabajos de fuerza:** Se trabajo más que todo en el fortalecimiento de las extremidades inferior – superiores.
- 2. Trabajos de coordinación:** Se realizaron trabajos de coordinación óculo manual y motriz.
- 3. Trabajos de resistencia:** Se trabaja resistencia de miembro superior y inferior.
- 4. Juegos:** Equilibrio, Concentración, Coordinación, Fuerza y Resistencia.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**

**Juego de transporta el balón:** El participante deberá llevar el balón en sus antebrazos tendrá que caminar de un punto A al B en donde su compañero le hará el relavo cabe resaltar que este pase deberá hacerlo sin agarrar el balón para entregarlo al compañero.

**Juego óculo manual:** Consistió en que el participante deberá lanzar el balón y su compañero deberá atraparlo una vez este lo atrape se la hará una pregunta matemática de suma y resta.

**Circuito sencillo:** Se marcha en el lugar, Elevar talones y puntas alternadas, Levantar brazos al frente y arriba, movimiento resistencia globa.

**Juego de avanza con el balón:** El participante paso por una serie de obstáculos entre estos se encuentra 1 aro y varios platillos, una vez atravesados los obstáculos deberá lanzar el balón e intentar de derribar varios conos el que primero llegue y tumbe ganará.

**Juego de balón mano:** Los participantes deberán caminar por un circuito continuó en donde habrá una serie de obstáculos como aros conos y platillos una vez atraviesen este, recibirán de parte de su instructor el balón que será lanzado ellos posteriormente deberán atraparlo y lanzarlo justo a la red.

**Secuencias de movimientos - Crear rutinas cortas:** palmada – levantar brazo – girar, Incrementar la secuencia gradualmente, coordinación motora + memoria.

**Toques alternados mano-rodilla:** Tocar la rodilla derecha con la mano izquierda, Luego la rodilla izquierda con la mano derecha, coordinación cruzada y activación cerebral.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA  
5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**

- ✓ Se realizó ejercicios de fortalecimiento y potencia en las extremidades inferiores y superiores:  
Se ejecutan ejercicios por medio de sentadilla - elevación de piernas derecha y luego izquierda en varias repeticiones.  
Se ejecutan ejercicios por medio de elevación de brazos realizando potencia y fortalecimientos del bazo derecho e izquierdo
- ✓ Se fortaleció la coordinación óculo manual y óculo pédica de cada uno de los participantes: Con el ejercicio del serrucho – donde los brazos realizan un balanceo hacia adelante y la posición inicial, realizado intercambio de brazo.
- ✓ Se realiza ejercicios de equilibrio de la pierna izquierda y de igual forma de la pierna derecha:  
Se ejecutan ejercicios donde el equilibrio lo realiza con la pierna derecha e izquierda para concluir con una balaceo de abdomen hacia delante.
- ✓ Se realizó ejercicios de movimientos articulares cuello, cadera, brazos y piernas.
- ✓ Se ejecutó actividades de coordinación fuerza y potencia muscular:  
Se realizan ejercicios donde hay combinación de bazo derecho con pierna izquierda y luego pazo izquierdo con pierna derecha y se realiza varias repeticiones.

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

**CODIGO**

**PV-F-500.51**

**VERSIÓN**

**00**

**INFORME DETALLADO POR SERVICIOS**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PROCESO: ATENCIÓN POBLACION VULNERABLE**

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**

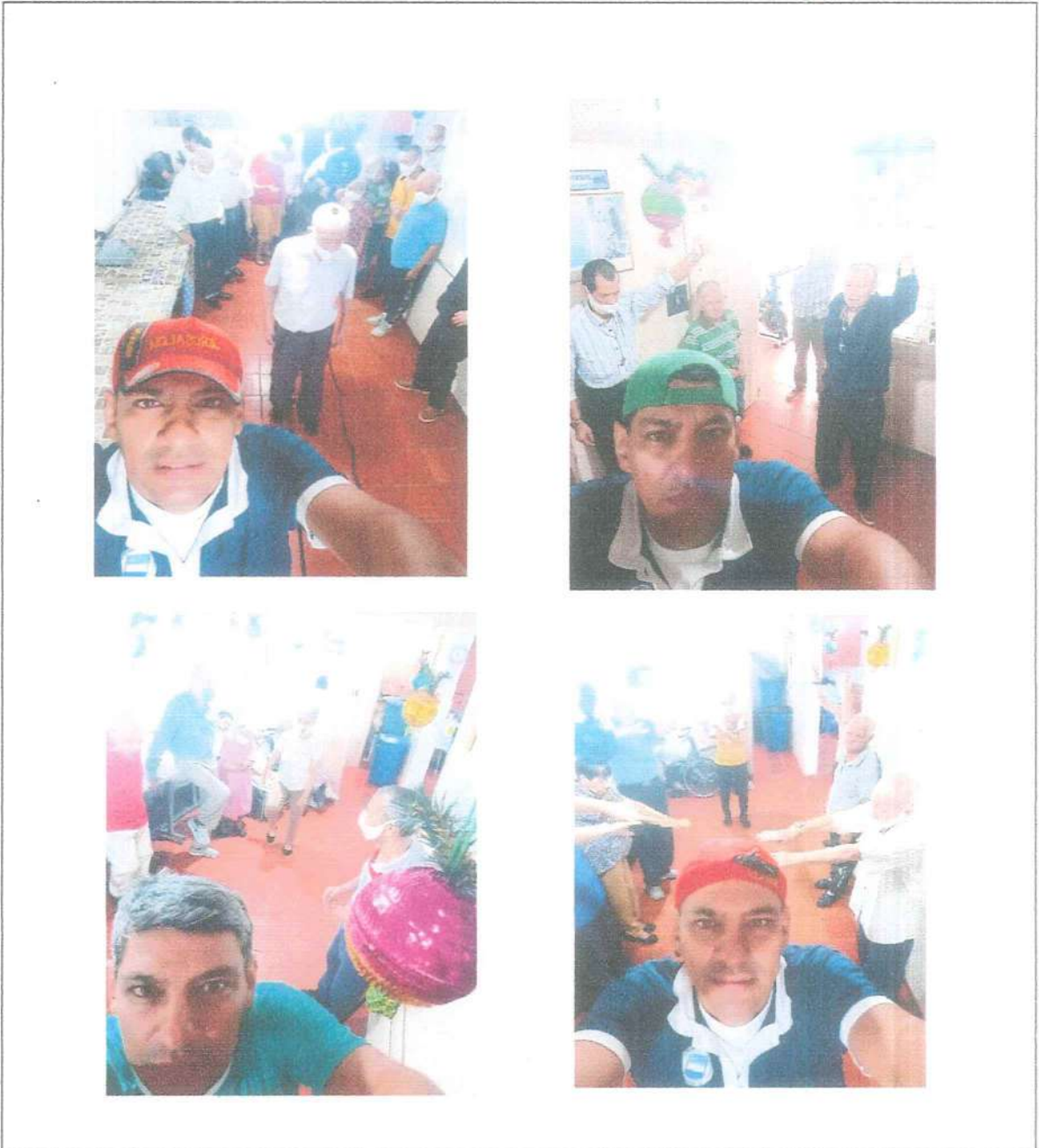


**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDA BLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDA BLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**



**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad Mario Samartino Samaritano</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**






**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO POR SERVICIOS</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025**



**Edwin Pabón Ordoñez**  
**CC:91156994 de Floridablanca**  
**Instructor de actividad física recreación y deportes.**

**Transversal 147 No. 57-16 Villa Alcázar- La Cumbre – Teléfono 6076850102**

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

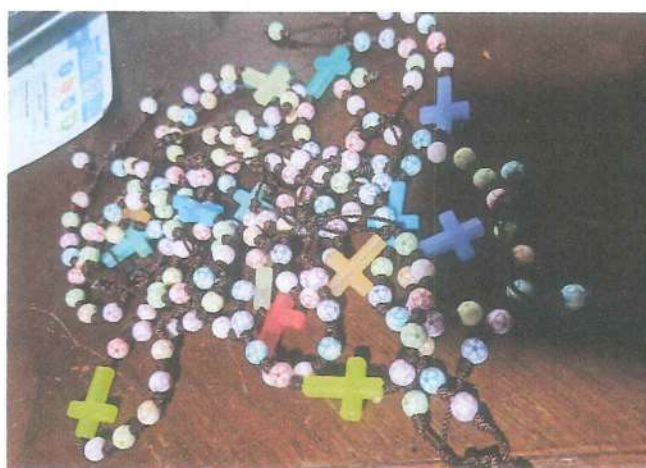
### 7. INFORME DE SERVICIO DE PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO

- La fundación samaritana con el fin de promover actividades de manualidades, capacitación de actividades productivas y diversas actividades para el desarrollo cognitivo de los adultos mayores, realiza compra de materiales para estos proyectos; por esa razón para este periodo comprendido **DE 05 DE DICIEMBRE 27 DE DICIEMBRE DE 2025** este servicio tiene un rubro de \$120.000 mil pesos.

Se compraron los materiales necesarios para continuar con nuestra época más linda del año, el mes de diciembre, las compras incluyeron compras de materiales para estos días de enero, cartulinas colores, sacapuntas, borradores, libros de dibujo y cuadernos. Se terminaron los rosarios.

Nuestra fundación está completamente decorada por el trabajo que realizan con la profesora Martha.

Muy hermosas todas las manualidades. **Nota: La evidencia de estos gastos está soportada en el informe financiero. Ver factura**



Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850103

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025




**DIEGO ANDRÉS CARO HERNÁNDEZ**  
**DIRECTOR TÉCNICO**

Transversal 147 No. 57-16 Villalcazar – La Cumbre- Telefax: 6850103

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b>	
		PV-F-500.51	
		<b>VERSIÓN</b>	00
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## **FUNDACION SAMARITANA**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

### **INFORME AUXILIO EXEQUIAL**

Es labor de la representante legal velar por todas las diferentes situaciones que se puedan presentar en el centro de bienestar, por tal razón contamos con el servicio de previsión exequial para todos los adultos mayores (20) vinculados al centro de bienestar, fijados para el presente periodo **05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**.

Dicho contrato está pactado con la empresa EXEQUIALES CRISTO REY, quienes nos ofrecen un servicio integral que consta, de Asesoría 24 hrs, atención con calidad humana, traslado y preparación del cuerpo, ataúd o cofre mortuario, coche fúnebre y cinta, avisos murales, derechos de iglesia (respetando la religión), bóveda o cremación, arreglo floral, y demás diligencias generales.



**DIEGO ANDRÉS CARO HERNÁNDEZ**  
**DIRECTOR TÉCNICO**



**LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO**  
 NIT 37.860.030-5  
 calle 44 # 11-55  
 Tel: (037) 6702416 - Ext. undefined - 3163676694  
 Bucaramanga - Colombia  
 exequiales\_cristoreybg@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
**No. 305**

<b>Señores</b>	FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA		
<b>NIT</b>	900.225.215-8	<b>Teléfono</b>	(607) 3187075141
<b>Dirección</b>	TV 147 57- 22 VILLAALCANZA LA CUMBRE	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia

<b>Fecha y hora Factura</b>	
<b>Generación</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Expedición</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Vencimiento</b>	23/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Afiliados al plan exequial del periodo 1 de diciembre al 31 de 2025	20.00	280,000.00

**Total items: 1**

<b>Total Bruto</b>	280,000.00
<b>Total a Pagar</b>	280,000.00

**Valor en Letras:**

Doscientos ochenta mil pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 280,000.00

**Observaciones:**

20 Afiliados del periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre 2025.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103400644 aprobado en 20251218 prefijo desde el número 299 al 500 Vigencia: 6 Meses**  
 No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa  
**CUFE:** 1362fc31f502afbaf354462d27d013ef3576dec5273b43150974df0268e601043de155555ad335b54ebcb4896ad2a69

Fabricante: Software y Proveedores tecnológicos. Signo SAS - NI 9301018145-B. Nombre: Software Signo Nube Firma electrónica versión 2018.



EXEQUIALES CRISTO REY

NIT. 37.860.030-5

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

DATOS DE LA EMPRESA

FECHA DE PAGOS

EMPRESA : FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

NIT : 900,225,215-8

FECHA DE EMISION: 01-12-2025

COBRO DE : 01-12-2025

LIMITE DE PAGO: 30-12-2025

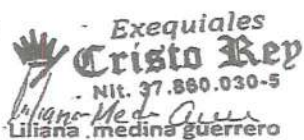
HASTA : 30-12-2025

DATOS DE LOS AFILIADOS

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NAC	FECHA INGRESO	VALOR
1	28,359,655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	2/11/1941	1/01/2020	\$ 14.000,00
2	91,321,593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	13/11/1967	17/10/2025	\$ 14.000,00
3	5,607,635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		11/09/1940	24/11/2023	\$ 14.000,00
4	28,223,496	BUENO	URIBE	ALICIA		10/03/1950	15/04/2023	\$ 14.000,00
5	5,637,843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		2/01/1944	22/01/2011	\$ 14.000,00
6	37,822,311	CORREA	CARRERO	SEGUNDA		12/07/1953	21/01/2022	\$ 14.000,00
7	28,355,713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN	JULIA	23/06/1948	1/07/2023	\$ 14.000,00
8	13,219,939	EFRES		ALVARO		11/09/1943	1/11/2016	\$ 14.000,00
9	2,126,036	GARCIA	MURILLO	FERMIN		25/10/1942	1/04/2012	\$ 14.000,00
10	37.790.506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		16/03/1947	4/04/2022	\$ 14.000,00
11	27,950,201	JAIMES		ANA	DELINA	22/02/1943	1/04/2018	\$ 14.000,00
12	3,769,372	MARTINEZ	AGUAS	DAVID	JANUARIO	11/02/1953	7/04/2025	\$ 14.000,00
13	1,098,649,235	MERCHAN	FLORES	ELVA		14/12/1950	4/03/2021	\$ 14.000,00
14	27,923,092	PATIÑO	SERRANO	ANA	VICTORIA	17/11/1934	5/07/2023	\$ 14.000,00
15	5.558.372	PEDRAZA	RAMIREZ	FELIPE		14/02/1936	4/04/2022	\$ 14.000,00
16	2,209,156	PLATA	CAMARGO	LUIS	ALFREDO	26/08/1944	15/07/2024	\$ 14.000,00
17	63,553,969	QUINTERO	RODRIGUEZ	MARIA DEL	PILAR	10/09/1954	19/06/2025	\$ 14.000,00
18	27,954,399	RODRIGUEZ	RAMIREZ	SOLEDAD		8/08/1943	29/04/2023	\$ 14.000,00
19	5,439,700	ROMERO		FRANCISCO	ROSELVET	13/05/1954	24/06/2025	\$ 14.000,00
20	91,200,217	RUEDA		GONZALO		11/09/1955	12/07/2024	\$ 14.000,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

\$ 280.000,00



LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO  
C.C # 37,860,030-5 DE BUCARAMANGA  
GERENTE GENERAL

Bucaramanga 15 de octubre 2025

SEÑORES:  
FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
NIT: 900.225.215-8


**CERTIFICACIÓN**

Reciba un cordial saludo de "EXEQUIALES CRISTO REY"

Por medio de la presente certificamos que la señora SONIA HERNANDEZ BLANCO con cédula de ciudadanía N° 63.322.669 de Bucaramanga como representante de la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITAMA NIT 900.225.215-8 de Floridablanca dirección TV 147 57 -22 villa alcazar la cumbre, se encuentra afiliados a nuestra empresa Exequiales Cristo Rey, con el convenio 905 con cobertura para 20 adultos mayores de la fundación desde el día 23 de abril 2015 hasta la fecha, por un valor de doscientos ochenta mil pesos (280.000) mensuales.

Se expide la solicitud el día 15 de octubre de 2025

**ATENTAMENTE**

  
LILIANA MEDINA GUERRERO  
37.860.030 DE BUCARAMANGA



## EXEQUIALES

CRISTO REY

Presente ante lo infalible

37.860.030-5

### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CONVENIO N. 905)

El día 01 de abril del año 2015 la representante legal de exequiales cristo rey, **LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO** con el Rut 37.860.030-5 de Bucaramanga y la sra **SONIA HERNANDEZ BLANCO** como representante de la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTÍSIMA SAMARITANA Nit 900.225.215-8 de Floridablanca dirección transversal 147 57 -16 barrio villa alcazar, establecen un contrato de prestación de servicios (convenio n. 905) que inicia con la firma de las dos partes y con término cuando una de las partes lo estime por escrito.

#### Cláusulas

1. El servicio funerario se les prestara única y exclusivamente a los adultos mayores que están en el listado de la fundación le reporte a la empresa exequiales cristo rey.
2. La fundación presentara mensualmente la actualización de los listados
3. Si por cualquier causa, circunstancia o motivo de la fundación de caridad de pagar la cuota mensual, la empresa exequiales cristo rey se reserva el derecho de retirar a los adultos mayores de los planes exequiales.
4. En caso de conmoción creada por cualquier clase de infección o virus, enfermedad local – nacional como terremoto, inundaciones, deslaves o fenómeno natural como incendios – escape de tóxicos, volcamientos en donde resulten involucrados más de dos (2) adultos mayores, la empresa exequiales cristo rey le prestara servicio a dos (2) afiliados

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia

Tel: (037) 6702416 – 3155442755

E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com



## EXEQUIALES

CRISTO REY  
Presente ante lo infalible  
37.860.030-5

### Cubrimiento

- Diligencias y licencias de ley
- Notarias
- Traslado del lugar del fallecimiento al laboratorio
- Cofre mortuario
- Tanatopraxia (arreglo del fallecido)
- Carroza fúnebre para la culminación
- Cinta impresa con el nombre del fallecido
- Carteles murales
- Servicio de cafetería y telefonía local
- Cremación cementerio central

**Todo por un valor mensual de catorce mil pesos (14.000) por persona.**

**20 afiliados al plan exequial del periodo 01 de abril 2015 empezamos elaborar el convenio de la empresa fundación hogar de caridad maría santísima.**

### Tiempo de carencia

- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche de la fecha de inicio de vigencia de la póliza exequial funeraria establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por causa accidental u homicidio.
- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche del día (60) contados desde el inicio de la vigencia individual de la póliza exequial establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por suicidio o por cualquier enfermedad que no sea derivada o relacionada con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, (sida) o cáncer.
- La cobertura para los asegurados de la vigencia antigua la cobertura es inmediata.

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia  
Tel: (037) 6702416 – 3155442755  
E-mail: [exequiales\\_cristoreybga@hotmail.com](mailto:exequiales_cristoreybga@hotmail.com)



## EXEQUIALES

CRISTO REY  
Presente ante lo infalible

37.860.030-5

Protección	Afiliados	Precio	
		Periodo	Valor por persona
Contrato mensual	20	01-de abril 2015 elaboramos el convenio	14.000

Objeto: prestar el servicio exequial a 20 adultos mayores perteneciente la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA del municipio de Floridablanca atendidos a través del convenio de asociación 905 de 2025, por el operador fundación hogar de caridad María santísima Duración: de 01 de abril de 2015;

Exequiales cristo rey presente ante lo infalible

Agradecemos su atención y la oportunidad que nos dan para presentar nuestro convenio el día de 01 abril del 2025

Exequiales  
**Cristo Rey**  
Nit. 37.860.030-5  
Liliana Medina Guerrero

Liliana Medina Guerrero  
CC. 37.860.030 -5 de Bucaramanga  
exequiales cristo rey

SONIA HERNANDEZ BLANCO  
CC. 63.322669 de B/manga  
R.L Fundación Samaritana

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia  
Tel: (037) 6702416 – 3155442755  
E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <small>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</small>	<b>CODIGO</b> <b>PV-F-500.51</b>	
		<b>VERSIÓN</b>	<b>00</b>
<b>INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES</b>			
<b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO: ATENCION POBLACION VULNERABLE</b>	

## FUNDACION SAMARITANA

INFORME DE ACTIVIDADES DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025.

### 6. OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

- El correcto funcionamiento de nuestra fundación siempre implica diferentes gastos de los cuales algunos son mencionados en este ítem y para este periodo comprendido **DE 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025** este servicio se ejecutó en los siguientes rubros:
  - Servicios Públicos ( Recibo de electrificadora, y recibo del Acueducto )
  - Implementos para el Aseo del centro.
  - Insumos de papelería para el servicio de actividad cognitiva.

**Nota:** La evidencia de estos gastos está soportada detalladamente en el informe financiero.



**DIEGO ANDRÉS CARO HERNÁNDEZ**  
**DIRECTOR TÉCNICO**



**Fundación Samaritana**  
Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana



ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:

PV-F-500.51

VERSIÓN

0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DE BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE

ACTIVIDAD

LISTADO ADULTOS MAYORES












LUGAR











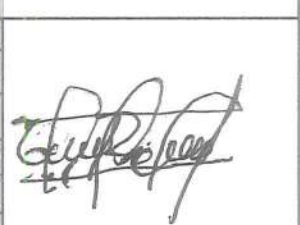


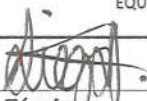
FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

PERIODO

05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 27 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

N°	NOMBRE	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	FIRMA Y/O HUELLA
1	BAUTISTA VILLAMIZAR ANA MARIA		
2	BAÑOS CAMARGO JAVIER ENRIQUE		Javier Baños
3	BETABA SEPULVEDA CRISANTO		
4	BUENO URIBE ALICIA		
5	CASTELLANOS CASTELLANOS ALVARO		Alvaro Castellanos
6	CARRILLO PEDRAZA CARMEN JULIA		
ELABORÓ		FECHA	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2016	JULIO DE 2016
APROBÓ		FECHA	
EQUIPO MECI		24 DE JULIO DE 2016	

N°	NOMBRE	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	FIRMA Y/O HUELLA		
7	CORREA CARRERO SEGUNDA		SEGUNDA CORREA CARRERO		
8	EFRES ALVARO		Alvaro Ely		
9	GARCIA MURILLO FERMIN				
10	GRATERÓN HUERTAS ROSA		Rosa Graterón Huertas		
11	JAIMES ANA DELINA				
12	MERCHAN FLOREZ ELVA				
13	MARTINEZ AGUAS DAVID JANUARIO				
ELABORÓ		FECHA	FECHA	APROBÓ	FECHA
E+A54:X105QUIPO MECI		JULIO DE 2016	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

14	PATIÑO SERRANO ANA VICTORIA				
15	PLATA CAMARGO LUIS ALFREDO				
16	PEDRAZA RAMÍREZ FELIPE		Felipe Pedraza Ramirez		
17	RODRIGUEZ RAMIREZ SOLEDAD				
18	ROMERO FRANCISCO ROSELVET				
19	RUEDA GONZALO				
20	QUINTERO RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR				
ELABORÓ		FECHA	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI		JULIO DE 2016	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016
 Director Técnico DIEGO ANDRÉS CARO HERNÁNDEZ					

Lote No. 3


CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 20 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO 6 MESES
<b>1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</b>				
Alimentación (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ onces/ cena).	N.A.	\$ 594.500	\$ 11.890.000	\$ 71.340.000
Manipuladora de alimentos.	1	\$ 90.000	\$ 1.800.000	\$ 10.800.000
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	1	\$ 90.000	\$ 1.800.000	\$ 10.800.000
Nutricionista	N.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 774.500</b>	<b>\$ 15.490.000</b>	<b>\$ 92.940.000</b>
<b>2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL</b>				
Director y/o Coordinador.	1	\$ 120.000	\$ 2.400.000	\$ 14.400.000
Psicologo y/o Trabajador Social.	1	\$ 30.000	\$ 600.000	\$ 3.600.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 150.000</b>	<b>\$ 3.000.000</b>	<b>\$ 18.000.000</b>
<b>3. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD</b>				
Auxiliares de Salud Publica / Enfermeros.	2	\$ 260.000,00	\$ 5.200.000	\$ 31.200.000
Cuidadores.	1	\$ 90.000,00	\$ 1.800.000	\$ 10.800.000
Medico, fisioterapeuta, odontologo u otros.	N.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 350.000</b>	<b>\$ 7.000.000</b>	<b>\$ 42.000.000</b>
<b>4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD</b>				
Servicios AME: SI NO X	N.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>
<b>5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS</b>				
Instructor de Actividad productiva.	1	\$ 22.000	\$ 440.000	\$ 2.640.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 22.000</b>	<b>\$ 440.000</b>	<b>\$ 2.640.000</b>
<b>6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION</b>				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	\$ 22.000	\$ 440.000	\$ 2.640.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 22.000</b>	<b>\$ 440.000</b>	<b>\$ 2.640.000</b>
<b>7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO</b>				
Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	N.A.	\$ 6.000	\$ 120.000	\$ 720.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 6.000</b>	<b>\$ 120.000</b>	<b>\$ 720.000</b>
<b>8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL</b>				
Poliza Auxilio Exequial.	N.A.	\$ 14.000	\$ 280.000	\$ 1.680.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 14.000</b>	<b>\$ 280.000</b>	<b>\$ 1.680.000</b>
<b>9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>				
Arriendos.	N.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).	N.A.	\$ 40.000	\$ 800.000	\$ 4.800.000
Mantenimiento de equipos y/o enseres.	N.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Implementos para el aseo del centro.	N.A.	40.000	\$ 800.000	\$ 4.800.000
Insumos papelería.		5.000	\$ 100.000	\$ 600.000
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 85.000</b>	<b>\$ 1.700.000</b>	<b>\$ 10.200.000</b>
<b>TOTAL</b>		<b>1.423.500</b>	<b>28.470.000</b>	<b>170.820.000</b>

*Sonia Hernández Blanco*

Nombre del proponente: FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

Nombre del representante legal: SONIA HERNANDEZ BLANCO

C. C. No. 63.322.669 de Bucaramanga

 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>		<b>CÓDIGO:</b>
			PV-F-500.51
<b>INFORME FINANCIERO RESUMIDO</b>			<b>VERSIÓN</b> 00
<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>PROCESO:</b> ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

**CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR FUNDACIÓN SAMARITANA**  
**INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

Item	Servicios Ley 1276 de 2009 Art. 11	TOTAL
1	OPERACIÓN EN SERVICIO DE ALIMENTACION	\$ 11.855.940
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	\$ 2.300.000
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	\$ 5.366.000
4	SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD	\$ 0
5	SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	\$ 338.000
6	SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	\$ 338.000
7	SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	\$ 92.000
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	\$ 214.700
9	SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 1.303.380
<b>TOTAL GASTOS DEL PERIODO</b>		<b>\$ 21.808.020</b>
Menos valor cupos no utilizados ()		\$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		\$ 21.808.020
<b>APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==&gt;</b>		<b>\$ 21.808.020</b>
<b>Saldo a favor del municipio</b>		<b>\$ 0</b>
<b>Valor total mensual del convenio</b>		<b>\$ 21.808.020</b>

*Sara Guerrero*

**Nombre y Firma REPRESENTANTE LEGAL**

<b>ELABORO</b>	<b>FECHA</b>	<b>REVISOR</b>	<b>FECHA</b>	<b>APROBO</b>	<b>FECHA</b>
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

 <b>Fundación Samaritana</b> <small>Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana</small>	 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>CÓDIGO:</b> PV-F-500.51  <b>VERSIÓN</b> 00
--	---	---

**INFORME FINANCIERO DETALLADO**

<b>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</b>	<b>PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE</b>
--	---

**CENTRO DE BIENESTAR FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
INFORME DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

**SERVICIO 1 OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACION**

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
DICB,13/25	C.E # 1649	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT FEV 106357 LEGUMBRES-FRUTAS	448.500
DICB,13/25	C.E # 1650	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT FEV 106358 LEGUMBRES-FRUTAS	461.900
DICB,17/25	C.E # 1651	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 106561 ABARROTOS VARIOS	499.700
DICB,17/25	C.E # 1652	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 106580 CARNE	802.500
DICB,17/25	C.E # 1653	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 106581 POLLO	822.000
DICB,17/25	C.E # 1654	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 106583 ABARROTOS VARIOS	1.590.050
DICB,27/25	C.E # 1660	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT FEV 107812 LEGUMBRES-FRUTAS	577.700
DICB,27/25	C.E # 1661	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 107813 POLLO	1.272.000
DICB,27/25	C.E # 1662	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT # FEV 107818 CARNE	783.590
DICB,29/25	C.E # 1663	ADOLFO BLANCO HERNANDEZ	13,744,533-4	CARNE CTA COBRO Y DOSO # 223	1.343.000
DICB,29/25	C.E # 1664	GUSTAVO RAMIREZ TERAN	77,101,359-2	PAN CTA COBRO Y DOSO # 224	495.000
DICB,29/25	C.E # 1665	FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA	37,511,401	MANIPULADOR DE ALIMENTOS CTA DE COBRO Y DOSO # 225	1.380.000
DICB,29/25	C.E # 1666	LIGIA SERRANO DUARTE	37,934,332	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO CTA COBRO Y DOSO # 226	1.380.000



**SERVICIO 5 SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS**

DICB,29/25	C.E # 1672	MARTHA DUEÑAS GOMEZ	37,831,989	SERV CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS CTA COBRO DOSO # 232	338.000
		SUBTOTAL			<b>338.000</b>

**SERVICIO 6 SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION**

DICB,29/25	C.E # 1673	EDWIN PABON ORDOÑEZ	91,156,994	INSTRUCTOR DEPORTE - CULTURA - RECREACION CTA COBRO DOSO # 233	338.000
		SUBTOTAL			<b>338.000</b>

**SERVICIO 7 SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO**

DICB,22/25	C.E # 1658	LA HORMIGA PAPELERA S.A.S	901,255,401-3	FACT PAP13008 PAPELERIA PARA ESTIMULACION COGNITIVA	92.000
		SUBTOTAL			<b>92.000</b>

**SERVICIO 8 SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL**

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
DICB,23/25	C.E # 1659	EXEQUIALES CRISTO REY-LILIANA C MEDINA G	37,860,030-5	FACT # 305 PLAN EXEQUIAL DICIEMBRE 2025	214.700
		SUBTOTAL			<b>214.700</b>

**SERVICIO 9 SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

DICB,10/25	C.E #	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE B/GA S.A E.S.P	890,200,162-2	SERV DE AGUA FACT # 4386742	208.160
DICB,10/25	C.E #	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER S.A	890,201,230-1	SERV DE LUZ FACT # 241661547	286.680
DICB,18/25	C.E #	METROGAS DE COLOMBIA S.A ESP	890,208,316-6	SERV DE GAS FACT # 3204276	118.500
DICB,17/25	C.E #	AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S	901,827,665-6	FACT FEV 106798 UTILILES DE ASEO	613.340
DICB,22/25	C.E #	NUBIA ARGUELLO SANDOVAL	63,320,976-5	FACT 976 PAPELERIA	76.700
				<b>Total</b>	<b>1.303.380</b>

<b>TOTAL GASTOS DEL PERIODO</b>		<b>21.808.020</b>
<b>VALOR CUPO NO UTILIZADO SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO</b>		-
<b>VALOR TOTAL A PAGAR POR EL MUNICIPIO</b>		<b>21.808.020</b>

  
**SONIA HERNANDEZ BLANCO**  
 REPRESENTANTE LEGAL

EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016
-------------	---------------	-------------------------------	---------------	-------------	---------------------

FORMULARIO 1  
PROPUESTA ECONOMICA

**Señores**

Municipio de Floridablanca  
Floridablanca, Santander  
Correo: contratacion@floridablanca.gov.co

**Referencia:** Proceso de contratación No. [FLO-CONT-RE-001-2025], en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009.

**Lote:** No. 3

Descripción	UND	Valor Cupo A.M (MES)	Cantidad A.M Beneficiarios	No. Meses Atendidos	Valor Total
Atención integral adulto mayor centro de bienestar	Mes	\$ 1.423.500,00	20	6	\$ 170.820.000,00

**Nota:** Nota: El desglose de los costos del valor cupo por adulto mayor atendido mes, deberá ser entregado por la ESAL al supervisor del convenio para su revisión y aprobación; utilizando el formato anexo denominado Desglose Oferta Económica.

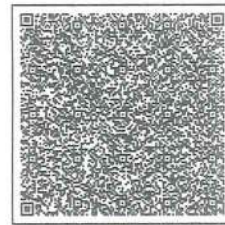


**Nombre del proponente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

**Nombre del representante legal:** SONIA HERNANDEZ BLANCO

**C. C. No. 63.322.669 de Bucaramanga**

**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**

CUFE: 0beeaaf76ca8e24f5ac78be95d5f13355aad51fac74ea2d2b76a6897f8f5e5449e92f97b589667cf554d7b237148c3e

Fecha Validación: 13/12/2025 7:15:04 p. m.

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV106357	2025-12-13	2026-01-12

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	11957	3	AJO PEPA X UND	UND	551,33	-10,00	551,33	0%	0.00	551,33	1.654,00
2	cabezona	5	CEBOLLA CABEZONA BLANCA X 500 GRAMOS	UND	1.764,20	-10,00	1.764,20	0%	0.00	1.764,20	8.821,00
3	ahuyama	12	AHUYAMA X 500 GRAMOS	UND	2.095,00	-10,00	2.095,00	0%	0.00	2.095,00	25.140,00
4	zanahoria	5	ZANAHORIA X 500 GRAMOS	UND	2.370,60	-10,00	2.370,60	0%	0.00	2.370,60	11.853,00
	22705	12	TOMATE DE ARBOL X 500 GRAMOS	UND	2.370,67	-10,00	2.370,67	0%	0.00	2.370,67	28.448,00
6	22737	14	YUCA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	2.425,79	-10,00	2.425,79	0%	0.00	2.425,79	33.961,00
7	22800	26	PLATANO VERDE X 500 GRAMOS	UND	2.756,62	-10,00	2.756,62	0%	0.00	2.756,62	71.672,00
8	papaya	14	PAPAYA X 500 GRAMOS	UND	2.756,64	-10,00	2.756,64	0%	0.00	2.756,64	38.593,00
9	22742	6	CEBOLLA LARGA X 500 GR	UND	2.756,67	-10,00	2.756,67	0%	0.00	2.756,67	16.540,00
10	22754	6	MORA FRUTA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	2.756,67	-10,00	2.756,67	0%	0.00	2.756,67	16.540,00
11	22801	7	YOTA DE PRIMERA X 500 GR	UND	3.032,29	-10,00	3.032,29	0%	0.00	3.032,29	21.226,00
12	lechuga	3	LECHUGA DE PRIMERA	UND	3.969,67	-10,00	3.969,67	0%	0.00	3.969,67	11.909,00
13	avichuela	3	HABICHUELA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.079,67	-10,00	4.079,67	0%	0.00	4.079,67	12.239,00
14	pimenton	4	PIMENTON DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.079,75	-10,00	4.079,75	0%	0.00	4.079,75	16.319,00
15	22798	12	APIO DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.190,08	-10,00	4.190,08	0%	0.00	4.190,08	50.281,00
16	tomate	8	TOMATE DE COCINA X 500 GRAMOS	UND	4.300,25	-10,00	4.300,25	0%	0.00	4.300,25	34.402,00
17	cilantro	2	CILANTRO DE PRIMERA X 250 GRAMOS	UND	4.631,00	-10,00	4.631,00	0%	0.00	4.631,00	9.262,00
18	22840	6	LULO X 500 GRAMOS	UND	5.458,00	-10,00	5.458,00	0%	0.00	5.458,00	32.748,00
19	espinacasw	1	ESPINACAS DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	6.892,00	-10,00	6.892,00	0%	0.00	6.892,00	6.892,00

NO.ARTICULOS: 149 PRODUCTOS: 19 PESO: 19 Kg CAJA: 4 VENDEDOR: F. PAGO: Credito TOTAL: \$448.500,00

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$448.500,00	\$0,00	\$448.500,00			CREDITO	\$448.500,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$448.500,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$448.500,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$448.500,00</b>

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS TOTAL DOCUMENTO \$448.500,00

**OBSERVACIONES:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

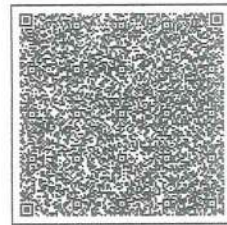
Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1649

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor
			13	12	25	\$ 448.500 =
Pagado a	Autoservicio El Gran KIOSKO S.A.S					
Por concepto de	Cesión Fact # FEY106357					
La suma de:(en letras)						
Cuatrocientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos utw. x						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			\$ 448.500 =			
Elaborado			Revisado		Contabilizado	
Jue Y						
					Firma beneficiario	
					C.C.	

**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**

CUFE: a79af5fb2ec1d8828963ca94bc5cf8e295968b2a117cf118b5134d6ec7b2b642b3cfe320a49e7467792a62d1a33096

Fecha Validación: 13/12/2025 7:15:24 p. m.

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>	<b>F EMISIÓN</b>	<b>F VENCE</b>
FEV106358	2025-12-13	2026-01-12
RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES		

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	11957	3	AJO PEPA X UND	UND	538,33	-8,00	538,33	0%	0.00	538,33	1.615,00
2	cabezona	7	CEBOLLA CABEZONA BLANCA X 500 GRAMOS	UND	1.723,14	-8,00	1.723,14	0%	0.00	1.723,14	12.062,00
3	ahuyama	12	AHUYAMA X 500 GRAMOS	UND	2.046,17	-8,00	2.046,17	0%	0.00	2.046,17	24.554,00
4	22705	12	TOMATE DE ARBOL X 500 GRAMOS	UND	2.315,42	-8,00	2.315,42	0%	0.00	2.315,42	27.785,00
	zanahoria	7	ZANAHORIA X 500 GRAMOS	UND	2.315,43	-8,00	2.315,43	0%	0.00	2.315,43	16.208,00
6	22737	14	YUCA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	2.369,29	-8,00	2.369,29	0%	0.00	2.369,29	33.170,00
7	ramadeapio	1	RAMA DE APIO X 500 GRAMOS	UND	2.692,00	-8,00	2.692,00	0%	0.00	2.692,00	2.692,00
8	22742	18	CEBOLLA LARGA X 500 GR	UND	2.692,33	-8,00	2.692,33	0%	0.00	2.692,33	48.462,00
9	22754	6	MORA FRUTA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	2.692,33	-8,00	2.692,33	0%	0.00	2.692,33	16.154,00
10	22811	6	CALABACIN X 500 GRAMOS	UND	2.692,33	-8,00	2.692,33	0%	0.00	2.692,33	16.154,00
11	22800	22	PLATANO VERDE X 500 GRAMOS	UND	2.692,36	-8,00	2.692,36	0%	0.00	2.692,36	59.232,00
12	22801	7	YOTA DE PRIMERA X 500 GR	UND	2.961,57	-8,00	2.961,57	0%	0.00	2.961,57	20.731,00
13	avichuela	4	HABICHUELA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	3.984,75	-8,00	3.984,75	0%	0.00	3.984,75	15.939,00
14	pimenton	4	PIMENTON DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	3.984,75	-8,00	3.984,75	0%	0.00	3.984,75	15.939,00
15	vatavia	3	BATAVIA X 500 GRAMOS	UND	4.038,67	-8,00	4.038,67	0%	0.00	4.038,67	12.116,00
16	22798	10	APIO DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.092,40	-8,00	4.092,40	0%	0.00	4.092,40	40.924,00
17	tomate	12	TOMATE DE COCINA X 500 GRAMOS	UND	4.200,08	-8,00	4.200,08	0%	0.00	4.200,08	50.401,00
18	cilantro	2	CILANTRO DE PRIMERA X 250 GRAMOS	UND	4.523,00	-8,00	4.523,00	0%	0.00	4.523,00	9.046,00
19	22840	6	LULO X 500 GRAMOS	UND	5.330,83	-8,00	5.330,83	0%	0.00	5.330,83	31.985,00
20	espinacasw	1	ESPINACAS DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	6.731,00	-8,00	6.731,00	0%	0.00	6.731,00	6.731,00

<b>NO.ARTICULOS:</b> 157	<b>PRODUCTOS:</b> 20	<b>PESO:</b> 20 Kg	<b>CAJA:</b> 4	<b>VENDEDOR:</b>	<b>F. PAGO:</b> Credito	<b>TOTAL:</b> \$461.900,00
<b>DETALLE DE IMPUESTOS</b>			<b>OTROS IMPUESTOS</b>		<b>MEDIOS DE PAGO</b>	
<b>TIPO</b>	<b>BASE/IMP</b>	<b>IMP</b>	<b>COMPRA</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALOR</b>	<b>VALOR</b>
0	\$461.900,00	\$0,00	\$461.900,00	CREDITO		\$461.900,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$461.900,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$461.900,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>\$461.900,00</b>
<b>VALOR EN LETRAS:</b> CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS					<b>TOTAL DOCUMENTO</b>	<b>\$461.900,00</b>

**OBSERVACIONES:**

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO**

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1650

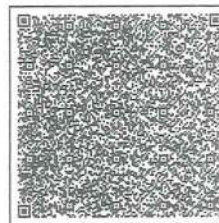
Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	P <i>13</i>	M <i>12</i>	A <i>25</i>	Valor	<i>\$ 461.900 =</i>
Pagado a	<i>Autoservicio El Gran KIDSKO S.A.S</i>						
Por concepto de	<i>C/asin Fact # FEV106358</i>						

La suma de:(en letras)

*Cuatrocientos sesenta y un mil novecientos pesos uls. =*

TOTAL A PAGAR		<i>\$ 461.900 =</i>	Cheque No.	Banco
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>
<i>[Signature]</i>			Firma beneficiario	
			C.C.	

**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**

CUIFE: fc5f8ebdb0293709f17a546f0e22533904cfc55f2dd6292a376ab33cc4c4ad51d67e1b246b0d22d2a9f9894a77928f28

Fecha Validación: 17/12/2025 3:05:42 p. m.

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV106561	2025-12-17	2026-01-16

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	12903	150	HUEVO X UNIDAD	UND	526,33	-5,00	526,33	0%	0,00	526,33	78.950,00
2	614143467035	64	PANELA X 365 GR EL TRAPICHE	UND	2.421,13	-5,00	2.421,13	0%	0,00	2.421,13	154.952,00
3	7709667928445	2	PASTA PARA EMPANADAS X 15 UN EL REY	UND	4.210,50	-5,00	4.010,00	5%	0,00	4.210,50	8.421,00
4	000037	4	QUESO DE HOJA X 300 GR	UND	9.263,50	-5,00	9.263,50	0%	0,00	9.263,50	37.054,00
5	7702398001449	1	MORTADELA X 450 GRAMOS RICA	UND	10.842,00	-5,00	10.325,71	5%	0,00	10.842,00	10.842,00
	7702398026992	1	JAMON IDEAL RICA X 400G	UND	14.422,00	-5,00	12.119,33	19%	0,00	14.422,00	14.422,00
7	7702129073301	1	SALCHICHA COLANTA X 900G X 10UND	UND	23.685,00	-5,00	19.903,36	19%	0,00	23.685,00	23.685,00
8	7702889001231	1	VINAGRETA ADEREZO X 1000GR	UND	25.159,00	-5,00	21.142,02	19%	0,00	25.159,00	25.159,00
9	7701101247266	1	SALCHICHA RANCHERA X 480 GR	UND	30.422,00	-5,00	25.564,71	19%	0,00	30.422,00	30.422,00
10	7700828000215	2	QUESO DOBLE CREM TAJADO X 2500 GR VILLA AURORA	UND	57.896,50	-5,00	57.896,50	0%	0,00	57.896,50	115.793,00

NO.ARTICULOS: 227 PRODUCTOS: 10 PESO: 10 Kg CAJA: 4 VENDEDOR: F. PAGO: Credito TOTAL: \$499.700,00

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$386.749,00	\$0,00	\$386.749,00			CREDITO	\$499.700,00
5	\$18.345,71	\$917,29	\$19.263,00				
19	\$78.729,41	\$14.958,59	\$93.688,00				
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$483.824,13</b>	<b>\$15.875,87</b>	<b>\$499.700,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$499.700,00</b>

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS TOTAL DOCUMENTO \$499.700,00

**OBSERVACIONES:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana


Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

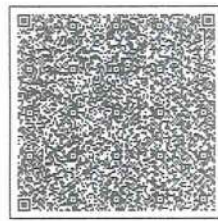
Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1651

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor	\$ 499.700 =
Pagado a	Autoservicio El Gran KIOSKO S.A.S						
Por concepto de	Ejución fact # FEV106561						
La suma de:(en letras)							
Cuatrocientos noventa y nueve mil setecientos pesos							
mts. X - X							
<b>TOTAL A PAGAR</b>		\$ 499.700 =					
Elaborado	Revisado	Contabilizado		Firma beneficiario			
				C.C.			
				Cheque No. Banco Sucursal Efectivo <input type="checkbox"/>			

**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**

CUFE: dc7f88b57866ac5529d998a611648d8bf64b64d058bfb9ad4b4c302d3ca8ff40a61339373cc3268d33b83ee3f85858ea

Fecha Validación: 12/17/2025 8:26:44 PM

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV106580	2025-12-17	2026-02-15

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764078935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	15564	10	CARNE MOLIDA X 500 GR	UND	12.500,00	-18,00	12.500,00	0%	0.00	12.500,00	125.000,00
2	24094	11	COGOTE X 500GR	UND	12.500,00	-56,00	12.500,00	0%	0.00	12.500,00	137.500,00
3	24092	10	CARNE DE MURILLO X 500 GR	UND	13.000,00	0,00	13.000,00	0%	0.00	13.000,00	130.000,00
4	23708	10	CARNE DE COSTILLA X 500 GR	UND	13.500,00	-10,00	13.500,00	0%	0.00	13.500,00	135.000,00
5	23710	10	LOMO DE CERDO X 500 GRAMOS	UND	13.500,00	7,00	13.500,00	0%	0.00	13.500,00	135.000,00
6	7700113000098	10	CARNE PARA ASAR	UND	14.000,00	-18,00	14.000,00	0%	0.00	14.000,00	140.000,00

**NO.ARTICULOS:** 61    **PRODUCTOS:** 6    **PESO:** 6 Kg    **CAJA:** 4    **VENDEDOR:**    **F. PAGO:** Contado    **TOTAL:** \$802.500,00

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$802.500,00	\$0,00	\$802.500,00			TARJETA DEBITO	\$802.500,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$802.500,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$802.500,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$802.500,00</b>

**VALOR EN LETRAS:** OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS    **TOTAL DOCUMENTO**    **\$802.500,00**

**OBSERVACIONES:**

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO**

\_\_\_\_\_  
 Firma Recibido

\_\_\_\_\_  
 Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

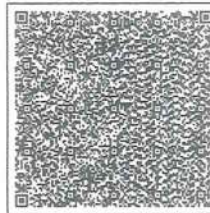
Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1652

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor
			17	12	23	\$ 802500=
Pagado a	Autoservicio El Gran kiosko S.A.S					
Por concepto de	C/ción Fact# FEV106580					
La suma de:(en letras)						
Ochocientos dos mil quinientos pesos mte. - X - X						
TOTAL A PAGAR			\$ 802.500 =			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>[Signature]</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

**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**

CUFE: 4b5e78937da1063f8033c4a33c8ae91f0d02e4adf2d1bbd7d4b9e1c5eac48e0f5e4da06b0e5e37f493ec8213fb28ca3d

Fecha Validación: 12/17/2025 8:25:36 PM

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>	<b>F EMISIÓN</b>	<b>F VENCE</b>
FEV106581	2025-12-17	2026-02-15
RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES		

ITEM	CODIGO/REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	23784	20	ALITAS DE POLLO X 1000GR	GR	10.600,00	-38,00	10.600,00	0%	0.00	10.600,00	212.000,00
2	15569	20	PERNIL DE POLLO X 1000 GR	UND	12.000,00	0,00	12.000,00	0%	0.00	12.000,00	240.000,00
3	15570	20	PECHUGA DE POLLO X 1000 GR	UND	18.500,00	-8,00	18.500,00	0%	0.00	18.500,00	370.000,00

**NO.ARTICULOS:** 60    **PRODUCTOS:** 3    **PESO:** 3 Kg    **CAJA:** 4    **VENDEDOR:**    **F. PAGO:** Contado    **TOTAL:** \$822.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$822.000,00	\$0,00	\$822.000,00			TARJETA DEBITO	\$822.000,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$822.000,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$822.000,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$822.000,00</b>

**VALOR EN LETRAS:** OCHOCIENTOS VEINTE Y DOS MIL PESOS    **TOTAL DOCUMENTO**    **\$822.000,00**

**OBSERVACIONES:**

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO**

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1653

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D <i>17</i>	M <i>12</i>	A <i>25</i>	Valor	<i>\$ 822.000 =</i>
Pagado a	<i>Autoservicio El Gran KIOSKO S.A.S.</i>						
Por concepto de	<i>C/ión fact FFEV106581</i>						
La suma de:(en letras)							
<i>Ochocientos veintidos mil pesos mte. - X X X</i>							
				Cheque No.		Banco	
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<i>\$ 822.000 =</i>		Sucursal	
						Efectivo <input type="checkbox"/>	
Elaborado	Revisado	Contabilizado		Firma beneficiario			
<i>Sua J.</i>							
				C.C.			

**AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.**

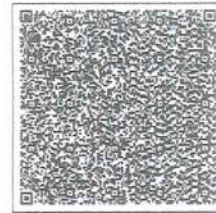
AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.

NIT: 901827665-6

CLL 32 N° 33A 64

CORREO: elgrankiosko32@gmail.com

TELEFONOS: 3166217584



Fecha Validación: 12/17/2025 8:22:24 PM

CUFE: asd15sda561f8ab18sdg18as7g21sdg84n8dsb186sdfg88888f7g15df11bens1dn1qwe84edf1561gd8g7a8s78asg5d15g186drtgsfd

**Cliete:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA NIT/CC: 900225215

**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR **Telefono:** 3187075141

**Barrio:** **Ciudad:** Bucaramanga

**Comercio:**

**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV106583	2025-12-17	2025-12-17

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024  
NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1 7707047400406	10	PASTAS GAVASSA X 125 GR FIDEO	UND	1.000,00	0,00	952,38	5%	0.00	1.000,00	10.000,00
2 7707197610274	18	HARINA DE TRIGO ROBINSON X 500GR LEUDANTE	UND	1.900,00	0,00	1.809,52	5%	0.00	1.900,00	34.200,00
3 7702084127330	6	HARINAPAN X 500 GR BLANCA	UND	2.200,00	0,00	2.095,24	5%	0.00	2.200,00	13.200,00
4 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
5 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
6 7702059401021	24	AZUCAR BLANCA X 500 GR INCAUCA EXTRAFINA	UND	2.400,00	0,00	2.285,71	5%	0.00	2.400,00	57.600,00
7 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
8 7709667928445	9	PASTA PARA EMPANADAS X 15 UN EL REY	UND	4.000,00	0,00	3.809,52	5%	0.00	4.000,00	36.000,00
9 7707238470232	24	LECHE DISCOLACTEOS X 1100ML	UND	4.400,00	0,00	4.400,00	0%	0.00	4.400,00	105.600,00
10 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
11 7702910035846	10	ATUN LA SOBERANA LOMO X 140 GR	UND	6.400,00	0,00	5.378,15	19%	0.00	6.400,00	64.000,00
12 000037	3	QUESO DE HOJA X 300 GR	UND	8.800,00	0,00	8.800,00	0%	0.00	8.800,00	26.400,00
13 7707344860026	3	CHOCOLATE EL GRAN KIOSKO X 500GR	UND	9.500,00	0,00	9.047,62	5%	0.00	9.500,00	28.500,00
14 19245	6	HUEVO TIPO A X 30 UN	UND	13.500,00	0,00	13.500,00	0%	0.00	13.500,00	81.000,00
15 7700828000154	6	CUAJADA X 500 GR VILLA AURORA	UND	14.500,00	0,00	14.500,00	0%	0.00	14.500,00	87.000,00
16 7702439001087	2	MAYONESA BARY KILO DOYPACK	UND	16.300,00	0,00	13.697,48	19%	0.00	16.300,00	32.600,00
17 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
18 7707287463223	3	AVENA DE LA ABUELA X 2000GR HOJUELAS	UND	16.750,00	0,00	15.952,38	5%	0.00	16.750,00	50.250,00
19 7707343640049	6	CAFÉ EL ARRIERO X 500GR	UND	19.500,00	0,00	18.571,43	5%	0.00	19.500,00	117.000,00
20 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
21 7707197472070	3	ARROZ GELVEZ X 5000GR	UND	20.000,00	0,00	20.000,00	0%	0.00	20.000,00	60.000,00
22 7008919784472	6	ACEITE DE SOYA X 3000ML IMPERIAL	UND	22.300,00	0,00	18.739,50	19%	0.00	22.300,00	133.800,00
23 7700828000215	4	QUESO DOBLE CREM TAJADO X 2500 GR	UND	55.000,00	0,00	55.000,00	0%	0.00	55.000,00	220.000,00

NO.ARTICULOS: 233	PRODUCTOS: 23	PESO: 23 Kg	CAJA: 4	VENDEDOR:	F. PAGO: Contado	TOTAL: \$1.590.050,00
-------------------	---------------	-------------	---------	-----------	------------------	-----------------------

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$906.400,00	\$0,00	\$906.400,00			EFFECTIVO	\$1.590.050,00
5	\$330.238,10	\$16.511,90	\$346.750,00				
19	\$283.109,24	\$53.790,76	\$336.900,00				
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$1.519.747,34</b>	<b>\$70.302,66</b>	<b>\$1.590.050,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$1.590.050,00</b>

<b>VALOR EN LETRAS:</b> UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL CINCUENTA PESOS	<b>TOTAL DOCUMENTO</b>	<b>\$1.590.050,00</b>
--	------------------------	-----------------------

**OBSERVACIONES:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1654

Ciudad	Flordablanca	Fecha	D 17	M 12	A 25	Valor	\$ 1.590.050=
Pagado a	Autoservicio El kiosko S.A.S						
Por concepto de	C/ción fact # REV106583						

La suma de:(en letras)

Un mil quinientos noventa mil cincuenta pesos  
mts. x- x.

Cheque No.	Banco
Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>

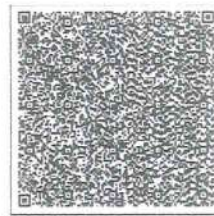
**TOTAL A PAGAR** \$ 1.590.050=

Elaborado	Revisado	Contabilizado
<i>Suarez G.</i>		

Firma beneficiario

C.C.

**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**

CUFE: asd215asd16aag16dsfg8488f1h613asd48s7dghs4hs6d1bd6b1sd5fj498sd4lgh8648sdh489as486a4sg6871a6s4g68qw4sa64g64as

Fecha Validación: 27/12/2025 9:59:59 a. m.

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA NIT/CC: 900225215  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR Teléfono: 3187075141  
**Barrio:** Ciudad: Bucaramanga  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV107812	2025-12-27	2025-12-27
RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18784076935402 DEL 10/08/2024 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES		

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	11957	3	AJO PEPA X UND	UND	548,00	-10,00	548,00	0%	0,00	548,00	1.644,00
2	cabezona	10	CEBOLLA CABEZONA BLANCA X 500 GRAMOS	UND	1.753,90	-10,00	1.753,90	0%	0,00	1.753,90	17.539,00
3	22705	12	TOMATE DE ARBOL X 500 GRAMOS	UND	2.356,83	-10,00	2.356,83	0%	0,00	2.356,83	28.282,00
4	zanahoria	7	ZANAHORIA X 500 GRAMOS	UND	2.356,86	-10,00	2.356,86	0%	0,00	2.356,86	16.498,00
5	22742	18	CEBOLLA LARGA X 500 GR	UND	2.740,50	-10,00	2.740,50	0%	0,00	2.740,50	49.329,00
6	22754	10	MORA FRUTA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	2.740,50	-10,00	2.740,50	0%	0,00	2.740,50	27.405,00
7	papaya	12	PAPAYA X 500 GRAMOS	UND	2.740,50	-10,00	2.740,50	0%	0,00	2.740,50	32.886,00
8	22811	5	CALABACIN X 500 GRAMOS	UND	2.740,60	-10,00	2.740,60	0%	0,00	2.740,60	13.703,00
9	22801	5	YOTA DE PRIMERA X 500 GR	UND	3.014,60	-10,00	3.014,60	0%	0,00	3.014,60	15.073,00
10	avichuela	7	HABICHUELA DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.056,00	-10,00	4.056,00	0%	0,00	4.056,00	28.392,00
11	pimenton	4	PIMENTON DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.056,00	-10,00	4.056,00	0%	0,00	4.056,00	16.224,00
12	vatavia	3	BATAVIA X 500 GRAMOS	UND	4.110,67	-10,00	4.110,67	0%	0,00	4.110,67	12.332,00
13	22798	10	APIO DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	4.165,60	-10,00	4.165,60	0%	0,00	4.165,60	41.656,00
14	tomate	12	TOMATE DE COCINA X 500 GRAMOS	UND	4.275,17	-10,00	4.275,17	0%	0,00	4.275,17	51.302,00
15	cilantro	2	CILANTRO DE PRIMERA X 250 GRAMOS	UND	4.604,00	-10,00	4.604,00	0%	0,00	4.604,00	9.208,00
16	22840	10	LULO X 500 GRAMOS	UND	5.426,20	-10,00	5.426,20	0%	0,00	5.426,20	54.262,00
17	maduro	12	PLATANO ARTON CRIOLLO X KILO	UND	5.481,00	-10,00	5.481,00	0%	0,00	5.481,00	65.772,00
18	espinacasw	1	ESPINACAS DE PRIMERA X 500 GRAMOS	UND	6.851,00	-10,00	6.851,00	0%	0,00	6.851,00	6.851,00
19	23242	1	PAPA PASTUSA BULTO X 100 LIBRAS	UND	89.342,00	-10,00	89.342,00	0%	0,00	89.342,00	89.342,00

<b>NO.ARTICULOS:</b> 144	<b>PRODUCTOS:</b> 19	<b>PESO:</b> 19 Kg	<b>CAJA:</b> 4	<b>VENDEDOR:</b>	<b>F. PAGO:</b> Contado	<b>TOTAL:</b> \$577.700,00	
<b>DETALLE DE IMPUESTOS</b>			<b>OTROS IMPUESTOS</b>		<b>MEDIOS DE PAGO</b>		
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$577.700,00	\$0,00	\$577.700,00			EFFECTIVO	\$577.700,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$577.700,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$577.700,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$577.700,00</b>
<b>VALOR EN LETRAS:</b> QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS						<b>TOTAL DOCUMENTO</b>	<b>\$577.700,00</b>

**OBSERVACIONES:**

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO**

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
Email: fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1660

Ciudad	Florida Blanca	Fecha	D 27	M 12	A 25	Valor	\$ 577.700 c	
Pagado a	Autoservicio El Gran Kiosko S.A.S							
Por concepto de	Cafés Fact # FEV107812							
La suma de: (en letras)								
Quientos, setenta y siete mil setecientos pesos w.b. x								
<b>TOTAL A PAGAR</b>						\$ 577.700 c		
Elaborado	Revisado	Contabilizado		Firma beneficiario				
<i>Jesús Y</i>				C.C.				
				Cheque No.	Banco			
				Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>			

**AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.**

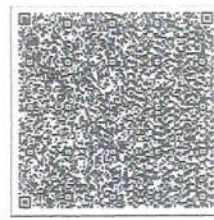
AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.

NIT: 901827665-6

CLL 32 N° 33A 64

CORREO: elgrankiosko32@gmail.com

TELEFONOS: 3166217584



Fecha Validación: 27/12/2025 10:02:50 a.m.

CUFE:asd215asd16asg16dsfg8486f1h613asdf48s7dghs4hs6d1bd6b1sd6fg498sd4fgh8648sdh489as486a4sg6871a6s4g68qw4sa64g64as

Cliente: FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA NIT/CC: 900225215

Dir: TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR Teléfono: 3187075141

Barrio: Ciudad: Bucaramanga

Comercio:

Correo: fundacion-samarita@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV107813	2025-12-27	2025-12-27

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	23784	30	ALITAS DE POLLO X 1000GR	GR	10.600,00	-38,00	10.600,00	0%	0.00	10.600,00	318.000,00
2	15569	30	PERNIL DE POLLO X 1000 GR	UND	12.000,00	0,00	12.000,00	0%	0.00	12.000,00	360.000,00
3	15570	30	PECHUGA DE POLLO X 1000 GR	UND	19.800,00	-15,00	19.800,00	0%	0.00	19.800,00	594.000,00

NO.ARTICULOS: 90	PRODUCTOS: 3	PESO: 3 Kg	CAJA: 4	VENDEDOR:	F. PAGO: Contado	TOTAL: \$1.272.000,00
------------------	--------------	------------	---------	-----------	------------------	-----------------------

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$1.272.000,00	\$0,00	\$1.272.000,00			EFFECTIVO	\$1.272.000,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$1.272.000,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$1.272.000,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$1.272.000,00</b>

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS	TOTAL DOCUMENTO	\$1.272.000,00
---	-----------------	----------------

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_  
Firma Recibido

\_\_\_\_\_  
Firma Entrega

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

Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1661

Ciudad	<i>Fln doblanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>27</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 1.272.000 c</i>
Pagado a	<i>Autoservicio El Gran kiosko S.A.S</i>					
Por concepto de	<i>ejeción fact # FEV107813</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Un millón doscientos setenta y dos mil pesos enteros</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<i>\$ 1.272.000 c</i>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>[Signature]</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

**AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.**

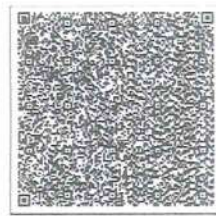
AUTOSERVICIO EL GRAN KIOSKO S.A.S.

NIT: 901827665-6

CLL 32 N° 33A 64

CORREO: elgrankiosko32@gmail.com

TELEFONOS: 3166217584



Fecha Validación: 27/12/2025 10:02:07

CUFE: asd215asd16asg16dsig9486f1h613asd148s7dghs4hs6d1bd6b1sd6jg498sd4fgh8648sdh489as486a4sg5871aGs4g68qw4sa64g64as

**RESPONSABLE DE IVA**  
 Cliente: FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA NIT/CC: 900225215  
 Dir: TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR Telefono: 3187075141  
 Barrio: Ciudad: Bucaramanga  
 Comercio:  
 Correo: fundacion-samarita@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV107818	2025-12-27	2025-12-27

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764078935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	15564	9	CARNE MOLIDA X 500 GR	UND	12,500.00	-18.00	12,500.00	0%	0.00	12,500.00	112,500.00
2	24092	7	CARNE DE MURILLO X 500 GR	UND	12,500.00	4.00	12,500.00	0%	0.00	12,500.00	87,500.00
3	24094	12	COGOTE X 500GR	UND	12,500.00	-56.00	12,500.00	0%	0.00	12,500.00	150,000.00
4	23708	12	CARNE DE COSTILLA X 500 GR	UND	13,500.00	-10.00	13,500.00	0%	0.00	13,500.00	162,000.00
5	23710	8	LOMO DE CERDO X 500 GRAMOS	UND	13,500.00	7.00	13,500.00	0%	0.00	13,500.00	108,000.00
6	7700113000098	12	CARNE PARA ASAR	UND	14,000.00	-18.00	14,000.00	0%	0.00	14,000.00	168,000.00

NO.ARTICULOS: 60 PRODUCTOS: 6 PESO: 6 Kg CAJA: 4 VENDEDOR: F. PAGO: Contado TOTAL: \$788,000.00

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
0	\$788,000.00	\$0.00	\$788,000.00			EFFECTIVO	\$788,000.00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$788,000.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$788,000.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$788,000.00</b>

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS TOTAL DOCUMENTO \$788,000.00

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_  
 Firma Recibido

\_\_\_\_\_  
 Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)  
 Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901827665-6 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:604009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1662

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	<i>27</i>	<i>12</i>	<i>29</i>	Valor	<i>\$ 788.000=</i>
Pagado a	<i>Autoservicio El Gran KIOSKO S.A.S</i>						
Por concepto de	<i>efectivo Fact # FEB107812</i>						
La suma de:(en letras)							
<i>Setecientos ochenta y ocho mil pesos utl - X-X</i>							
<b>TOTAL A PAGAR</b>						<b>\$ 788.000=</b>	
Elaborado		Revisado		Contabilizado		Firma beneficiario	
<i>Juan A.</i>							
						C.C.	

Floridablanca, 29 de Diciembre de 2025

## CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

NIT 900225215-8

Transversal 147 n° 57-16 Barrio Villa Alcázar. Tel 6821643

D E B E A

ADOLFO BLANCO HERNANDEZ

RUT # 13.744.533-4

CONCEPTO:

Compra de carne según Relación Anexa

DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

\$1.343.000=

*Adolfo Blanco Hernandez*  
ADOLFO BLANCO HERNANDEZ

C.C # 13.744.533 DE BUCARAMANGA-SANTANDER



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1663

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D 29	M 12	A 25	Valor	\$ 1.343.000 =	
Pagado a	Adolfo Blanco Hernández							
Por concepto de	Cajón venta de cobros 0030 f 223							
La suma de:(en letras)								
Un millón trescientos cuarenta y tres mil pesos cte - XX								
TOTAL A PAGAR						\$ 1.343.000 =		
Elaborado	Revisado	Contabilizado		Firma beneficiario				
Juan Y				C.C.				
				Cheque No.	Banco			
				Sucursal		Efectivo <input type="checkbox"/>		

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

617697e74351dab3f536782cda95fcd4aa07084f09b7b63a6a21257cea56bb9fb8161ca4fe79b4e78ae4840a661ec0ae

**Número de documento:** DOSO223      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 31/12/2025      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

### Datos del vendedor

**Razón social:** BLANCO HERNANDEZ ADOLFO  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 13744533      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CR 9E 28 74

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	LBR CARNE MOLIDA	CARNE MOLIDA	LBR	20,00	13.000,00	0,00	0,00			260.000,00	Por operación	16/12/2025
2	LB COGOTE	COGOTE	24	20,00	13.000,00	0,00	0,00			260.000,00	Por operación	16/12/2025
3	LBR LOMO CERDO	LOMO CERDO	LBR	18,00	13.500,00	0,00	0,00			243.000,00	Por operación	16/12/2025
4	LBR MURILLO	MURILLO	LBR	20,00	13.000,00	0,00	0,00			260.000,00	Por operación	16/12/2025
5	01CA	CARNE PARA AZAR	LBR	20,00	16.000,00	0,00	0,00			320.000,00	Por operación	16/12/2025



Documento validado por la DIAN  
2025-12-16 18:38:41

Documento generado el:  
2025-12-16 18:38:40

Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

Numero de Autorización: 18764094991373 Rango desde: '154' Rango hasta: '500' vigencia: '28/06/2026'

Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Valores informativos

Subtotal	1.343.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.343.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	1.343.000,00

MONEDA	TASA DE CAMBIO	1,00
COP		

ADOLFO BLANCO HERNANDEZ  
NIT. 13,744,533-4  
COMPRA CARNE DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DICB DE 2,025

DETALLE	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CARNE MOLIDA	20	13.000	\$260.000,00
CARNE MURILLO	20	13.000	\$260.000,00
CARNE COGOTE	20	13.000	\$260.000,00
LOMO DE CERDO	18	13.500	\$243.000,00
AZAR	20	16.000	\$320.000,00
TOTAL			\$1.343.000,00

RECIBI

Orlando Caro O.

GRAN TOTAL	1.343.000
------------	-----------

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14984338596



(415)7707212489984(8020) 000001498433859 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 3 7 4 4 5 3 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 3 7 4 4 5 3 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

BLANCO

32. Segundo apellido

HERNANDEZ

33. Primer nombre

ADOLFO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CR 9 E 28 74

42. Correo electrónico

adolfo.camilo0617@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 2 0 4 9 0 1 4

45. Teléfono 2

3 1 3 3 8 1 1 7 3 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

## 52. Número

## establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

0 1 1 1

4

2 0 2 0 0 6 2 6

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

55- Impto. renta y compl. régimen ordinario

DOCUMENTO

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

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 BLANCO HERNANDEZ ADOLFO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.744.533**

APellidos **BLANCO HERNANDEZ**

Nombre(s) **ADOLFO**

Firma **Adolfo Blanco H**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1980**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

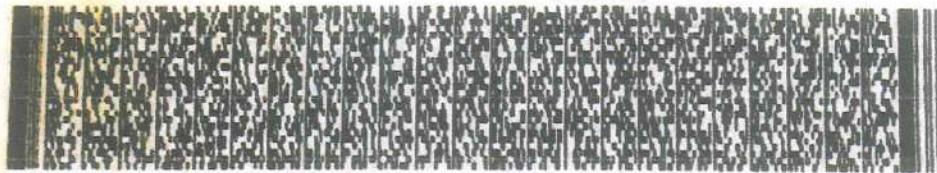
**M**

SEXO

**04-SEP-1998 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700100-59162278-M-0013744533-20071119

03464073230 02 234923765

Floridablanca, 29 de diciembre de 2025

## CUENTA DE COBRO No. 01

FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

NIT 900225215-8

Transversal 147 n° 57-16 Barrio Villa Alcázar. Tel 6821643

D E B E A

GUSTAVO RAMIREZ TERAN RUT # 77.101.359-2

CONCEPTO:

de compra de Pan según Relación Anexa

DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

\$ 495.000=

  
GUSTAVO RAMIREZ TERAN

RUT #77.101.359-2



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1664

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>29</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 495.000 =</i>
Pagado a	<i>Gustavo Ramirez Teran</i>					
Por concepto de	<i>ejeción cuenta de cobros, 00507224</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Cuatrocientos noventa y cinco mil pesos uti. X. XX</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<i>\$ 495.000 =</i>			
Elaborado			Revisado		Contabilizado	
<i>[Signature]</i>						
Firma beneficiario			C.C.			
Cheque No.			Banco			
Sucursal			Efectivo <input type="checkbox"/>			

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

35867eb5cc406d9a5f00e51b0ce3b4c95370b477b6d26c550e5e8566a8d715e8a6bafcecf5ce3d0ebddf95d1a6aa3a4

**Número de documento:** DOSO224      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

### Datos del vendedor

**Razón social:** RAMIREZ TERAN GUSTAVO  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 77101359      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** TV 147 57 24

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	P5 BOLSA	PAN REVUELTO BOLSA X 5	P5	80,00	1.500,00	0,00	0,00			120.000,00	Por operación	16/12/2025
2	PK TAJADO	PAN TAJADO PAQUETE	PK	20,00	5.000,00	0,00	0,00			100.000,00	Por operación	16/12/2025
3	PA TOSTADOX5	TOSTADO BOLSA X 10	PA	45,00	3.000,00	0,00	0,00			135.000,00	Por operación	16/12/2025
4	UN CROASAN	CROASAN DE POLLO	94	30,00	2.000,00	0,00	0,00			60.000,00	Por operación	16/12/2025
5	UN MANTECADA	MANTECADA	94	8,00	10.000,00	0,00	0,00			80.000,00	Por operación	16/12/2025



Documento validado por la DIAN  
2025-12-16 18:43:35

Documento generado el:  
2025-12-16 18:43:34

Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

Numero de Autorización: 18764094991373 Rango desde: '154' Rango hasta: '500' vigencia: '28/06/2026'

<b>RETENCIONES</b>	Rte fuente	0,00
	Rte IVA	0,00

Valores informativos

<b>Subtotal</b>	495.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	495.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>495.000,00</b>

<b>COP</b>	MONEDA	1,00
	TASA DE CAMBIO	

GUSTAVO RAMIREZ TERAN  
NIT. 77,101,359-2  
COMPRA PAN REVUELTO DEL 05 DE DICIEMBRE AL 27 DICIB 2,025

DETALLE	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAN REVUELTO BOLSA X 5	80 ✓	1.500	\$120.000,00 ✓
PAN TAJADO PAQUETE	20 ✓	5.000	\$100.000,00 ✓
TOSTADO- BOLSA X 10	45 ✓	3.000	\$135.000,00 ✓
CROISSANT DE POLLO	30 ✓	2.000	\$60.000,00 ✓
MANTECADAS	8 ✓	10.000	\$80.000,00 ✓
TOTAL			\$495.000,00

RECIBI

Orlando Caro O.

GRAN TOTAL	495.000
------------	---------

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14663347748



(415)7707212489984(8020) 000001466334774 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 7 1 0 1 3 5 9 | 2

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

7 7 1 0 1 3 5 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Cesar

2 0

Chiriguáná

1 7 8

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

RAMIREZ

TERAN

GUSTAVO

35. Razón social

36. Nombre comercial

RONNY R

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Santander

6 8

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

TV 147 57 24

42. Correo electrónico

guzramirezteran@gmail.com

43. Código postal

0

44. Teléfono 1

6 1 9 4 4 6 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

## 51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 7 1 1

2 0 1 5 0 4 1 0

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9 5 0

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

77.101.359

NUMERO

RAMIREZ TERAN

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES

*Gustavo Ramirez T.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1963  
CHIMICHAGUA  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

07-OCT-1982 CHIRIGUANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALTROD VACHA



A-2708239-43155912-M-0077101359-20070212

0398507043C 02 195895630

Floridablanca, diciembre 29 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 001**  
**FUNDACIÓN SAMARITANA**  
**HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA**  
**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA**  
**C.C No. 63.486.065 de Bucaramanga-Santander**

La suma de Un millón ochocientos mil pesos mcte (\$1.800.000=), por concepto de **servicio prestado en Manipulación de alimentos** durante el periodo del 05 de diciembre al 27 diciembre de 2.025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.

*FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA*  
**FLOR MAGNOLIA MONSALVE NORIEGA**  
**C.C No. 63.486.065 de Bucaramanga-Santander**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1665

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D <i>29</i>	M <i>12</i>	A <i>25</i>	Valor	<i>\$ 1.800.000=</i>
Pagado a	<i>Flor Magnolia Monsalve Noriega</i>						
Por concepto de	<i>Oficin eta de cobro - 2020 # 225</i>						
La suma de:(en letras)							
<i>Un millón ochocientos mil pesos mte. X-X</i>							
<b>TOTAL A PAGAR</b>						<i>\$1.800.000&lt;</i>	
Elaborado		Revisado		Contabilizado		Firma beneficiario	
<i>Juan Y</i>							
						C.C.	

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

07779cd9788aa7373a79d1da2590bf40be3f88120f5d80bb08a94cc063e55a06083a8cbac7af7c05a28aacdb95e6fe48

**Número de documento:** DOSO225      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

### Datos del vendedor

**Razón social:** MONSALVE NORIEGA FLOR MAGNOLIA  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 63486065      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CR 5E 30 08 PS 3 BRR LA CUMBRE

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV-1	MANIPULACION DE ALIMENTOS	ZZ	1,00	1.800.000,00	0,00	0,00			1.800.000,00	Por operación	16/12/2025

### Datos totales



MONEDA COP  
TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	1.800.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.800.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.800.000,00</b>

### Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

**Documento validado por la DIAN**  
 2025-12-16 18:46:55  
**Documento generado el:**  
 2025-12-16 18:46:55  
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
**Nit: 800197268**

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141213014581



(415)7707212489984(8020) 000014121301458 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
6 3 4 8 6 0 6 5

6. DV  
3

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico  
4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 6 3 4 8 6 0 6 5	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Santander	
31. Primer apellido MONSALVE		32. Segundo apellido NORIEGA		33. Primer nombre FLOR	
35. Razón social		34. Otros nombres MAGNOLIA		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
36. Nombre comercial		37. Círculo		0 0 1	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Floridablanca	
41. Dirección principal CR 5 ESTE 30 08		44. Teléfono 1 3 1 6 2 6 6 2 3 1 2		45. Teléfono 2	
42. Correo electrónico flormagnoliamonsalve@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
4 9																										

49 - No responsable de IVA

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

60. No. de Folios:

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  
985. Cargo

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.486.065**

**MONSALVE NORIEGA**

APELLIDOS

**FLOR MAGNOLIA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1968**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**15-JUL-1991 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00116601-F-0063486065-20081029      0005044668A 2      6910001510

Floridablanca, diciembre 29 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 001**  
**FUNDACIÓN SAMARITANA**  
**HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA**  
**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**LIGIA SERRANO DUARTE**

**C.C No. 37.934.332 de Barrancabermeja-Santander**

La suma de Un millón ochocientos mil pesos mcte (\$1.800.000=), por concepto de **servicio prestado en Auxiliar de mantenimiento y aseo** durante el periodo del 05 de Diciembre al 27 de diciembre del 2025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.



**LIGIA SERRANO DUARTE**

**C.C No. 37.934.332 de Barrancabermeja-Santander**

2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

141117968202



(415)7707212489984(8020) 000014111796820 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 9 3 4 3 3 2 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

3 7 9 3 4 3 3 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Barrancabermeja

0 8 1

31. Primer apellido

MERRANO

32. Segundo apellido

DUARTE

33. Primer nombre

LIGIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CL 142 60 49 BRR EL CARMEN III ETAPA

42. Correo electrónico

ligia\_1965@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 2 8 6 3 9 9 0

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 8 2 2

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

5 1 3 2

52. Número

establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	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

60. No. de Folios:

2

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 RAMIREZ MORA LUZ STELLA

985. Cargo Gestor I

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.934.332**

**SERRANO DUARTE**

APELLIDOS  
**LIGIA**

NOMBRES

*Ligia Serrano D.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1965**

**BARRANCABERMEJA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**05-DIC-1984 BARRANCABERMEJA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2708200-00180827-F-0037934332-20090925      0016559241A 1      7180101215

Floridablanca, diciembre 29 de 2025

## **CUENTA DE COBRO No. 001**

**FUNDACION SAMARITANA**

**HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**DIEGO ANDRES CARO HERNANDEZ**

**C.C No. 1.098.651.598 de Bucaramanga-Santander**

La suma de (\$1.840.000=) un millon ochocientos cuarenta mil pesos mcte, por concepto de Servicio de direccion Tecnica, durante el periodo del 05 de diciembre al 27 de diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad Maria Santisima Samaritana.



**DIEGO ANDRES CARO HERNANDEZ**

**C.C No. 1.098.651.598 de Bucaramanga-Santander**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1667

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>29</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 1.840.000-</i>
Pagado a	<i>Diego Andres Cerro Hernandez</i>					
Por concepto de	<i>Ejeción eta de cobro, doso + 227</i>					
La suma de: (en letras)						
<i>Un millón ochocientos cuarenta mil pesos ult. - A - X</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<i>\$ 1.840.000-</i>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>[Signature]</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

2b7d61f6c3a13e320e13c266088297de818f31a4f2fa9738f3968f3f2e7ccf260d87a43a53ace9a4f873b57a29ac6497

Número de documento: DOSO227 Forma de pago: Crédito  
 Fecha de generación: 16/12/2025 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria  
 Fecha de vencimiento: 15/01/2026 Orden de compra:  
 Fecha de orden de compra:

## Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
 NIT del adquirente: 900225215 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros  
 Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

## Datos del vendedor

Razón social: CARO HERNANDEZ DIEGO ANDRES  
 Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente  
 Número de documento: 1098651598 País: Colombia  
 Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Santander  
 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Girón  
 Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CL 28 A 31 182 BRR LA CAMPIÑA

## Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	HOR1	DIRECCION TECNICA Y/O COORDINACION	ZZ	1,00	1.840.000,00	0,00	0,00			1.840.000,00	Por operación	16/12/2025

## Datos totales



## Documento validado por la DIAN

2025-12-16 18:57:44

## Documento generado el:

2025-12-16 18:57:43

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

MONEDA COP  
 TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	1.840.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.840.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.840.000,00</b>

## Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141099175541



(415)7707212489984(8020) 000014109917554 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 8 6 5 1 5 9 8

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 8 6 5 1 5 9 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

CARO

32. Segundo apellido

HERNANDEZ

33. Primer nombre

DIEGO

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Girón

3 0 7

41. Dirección principal

CL 28 A 31 182 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico

diego.caro.hdez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 0 0 5 9 1 6

45. Teléfono 2

3 1 0 4 7 4 2 4 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

9 0 0 4

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 9 1 6

Actividad secundaria

48. Código

5 9 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 9 1 6

Otras actividades

50. Código

9 0 0 1

1

2

51. Código

2 4 5 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 4 9

54. Imppto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

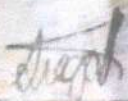
NÚMERO **1.098.651.598**

**CARO HERNANDEZ**

APELLIDOS

**DIEGO ANDRES**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1988**  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.63**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**26-ABR-2006 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2708200-01231103-M-1098651598-20210503

0074292517A 1

9915406639

Floridablanca, Diciembre 29 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 001**

**FUNDACION SAMARITANA**

**HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**ESLENDY CORZO AGUILAR**

**C.C No. 63.532.664 de Bucaramanga**

La suma de (\$460.000) Cuatrocientos sesenta mil pesos mcte, por concepto de Servicio prestado de Trabajo Social durante el periodo del 05 de Diciembre al 29 de Diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad Maria Santisima Samaritana.



**ESLENDY CORZO AGUILAR**

**C.C No. 63.532.664 de Bucaramanga**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1668

Ciudad <i>Florida Blanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
		<i>29</i>	<i>12</i>	<i>23</i>	<i>\$ 460.000 =</i>

Pagado a *Eslindy Corzo Aguilar*

Por concepto de *efusión eta de cobro - 2020 # 228*

La suma de:(en letras) *Cuarentos sesenta mil pesos aló. X X*

Cheque No.		Banco	
Sucursal		Efectivo <input type="checkbox"/>	

**TOTAL A PAGAR** \$ *460.000 =*

Elaborado <i>Juan J.</i>	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario
			C.C.

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

42b8e5eecba002a16084a3fe074813b3dd9f0d9657d2c2048b10297c39e62e8b11406db3f4d6b21be047c694f006d038

**Número de documento:** DOSO228      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

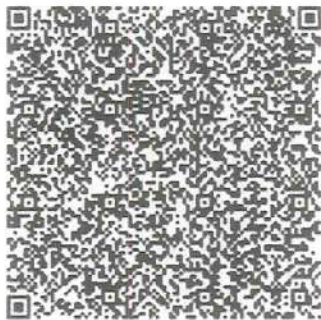
### Datos del vendedor

**Razón social:** CORZO AGUILAR ELENDDY  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 63532664      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CL 27D 1E 38 BRR LA CUMBRE

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	TJSOC01	TRABAJO SOCIAL	ZZ	1,00	460.000,00	0,00	0,00			460.000,00	Por operación	16/12/2025

### Datos totales



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00
<b>Subtotal</b>	460.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	460.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>460.000,00</b>

### Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

**Documento validado por la DIAN**

2025-12-16 19:00:05

**Documento generado el:**

2025-12-16 19:00:05

**Generado por: Solución Gratuita DIAN**

**Nit: 800197268**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.532.664**

**CORZO AGUILAR**

APELLIDOS

**ESENDY**

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1982**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**20-OCT-2000 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00063429-F-0063532664-20120303

0029362779A 1

6901663003

Floridablanca, diciembre 29 de 2025

## **CUENTA DE COBRO No. 001**

**FUNDACIÓN SAMARITANA**

**HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA**

**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**NEDY SARABIA MORA**

**C.C No 37.339.889 de Ocaña – Norte de Santander**

La suma de un millón novecientos noventa y tres mil pesos mcte (\$1.993.000=), por concepto de **servicio prestado en Auxiliar de Enfermería** durante el periodo del 05 de diciembre al 27 de diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.

*Nedy Sarabia Mora*  
**NEDY SARABIA MORA**

**C.C No 37.339.889 de Ocaña – Norte de Santander**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1669

Ciudad	<i>Florida Blanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>29</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 1.993.000=</i>
Pagado a	<i>Neddy Sarabia Mora</i>					
Por concepto de	<i>efusión evento de cobro - caso # 229</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Un millón novecientos noventa y tres mil pesos utd=</i>						
TOTAL A PAGAR			<i>\$ 1.993.000=</i>			
Elaborado			Revisado		Contabilizado	
<i>Sue Y</i>						
Cheque No.			Banco			
Sucursal			Efectivo <input type="checkbox"/>			
Firma beneficiario			C.C.			

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

3819a9b74af340e7a887f81a05a8f7e4e25c251d18dcc703f30d75fc1296b17b9717cf264892a130065159199545e6a2

**Número de documento:** DOSO229      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

### Datos del vendedor

**Razón social:** ZARABIA MORA NEDDY  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 37339889      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CR 16A 56 81 BRR VILLAS DEL REPOSO

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV-3	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ZZ	1,00	1.993.000,00	0,00	0,00			1.993.000,00	Por operación	16/12/2025

### Datos totales



MONEDA COP  
TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	1.993.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.993.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.993.000,00</b>

### Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

**Documento validado por la DIAN**

2025-12-16 19:02:46

**Documento generado el:**

2025-12-16 19:02:45

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14545730766



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **3 7 3 3 9 8 8 9** 6. DV **1** 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 14. Buzón electrónico **4**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 26. Número de Identificación **3 7 3 3 9 8 8 9** 27. Fecha expedición **2 0 0 1 0 8 1 5**

Lugar de expedición 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **Norte de Santander** 30. Ciudad/Municipio **Ocaña**

31. Primer apellido **SARABIA** 32. Segundo apellido **MORA** 33. Primer nombre **NEDY** 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Santander** 40. Ciudad/Municipio **Floridablanca**

41. Dirección principal **CR 16 A 56 81**

42. Correo electrónico **neddy20@hotmail.com**

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

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

46. Código **7 4 9 0** 47. Fecha inicio actividad **2 0 1 3 0 1 1 4** 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código **1 2** 51. Código **4 1 2 3** 52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

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

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2025 - 10 - 02**

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre **ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA**

985. Cargo

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **37339889**

**SARABIA MORA**  
APELLIDOS

**NEDY**  
NOMBRES

*Nedy Sarabia Mora*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1983**

**EL CARMEN**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**15-AGO-2001 OCAÑA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2506100-57101315-F-0037339889-20020226      0538702056A 02 117130963

Floridablanca, diciembre 29 de 2025

## CUENTA DE COBRO No. 01

FUNDACIÓN SAMARITANA

HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA

NIT. 900.225.215-8

DEBE A:

SONIA HERNANDEZ BLANCO

C.C No. 63.322.669 de Bucaramanga-Santander

La suma de un millón novecientos noventa y tres mil pesos mcte (\$1.993.000=), por concepto de **servicio prestado en Auxiliar de Enfermería** durante el periodo del 05 de diciembre al 27 de diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.

  
SONIA HERNANDEZ BLANCO

C.C No. 63.322.669 de Bucaramanga-Santander



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1670

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor
			29	12	25	\$ 1.993.000-
Pagado a	Sonia Hernandez Blanco					
Por concepto de	Cuón eta de cobro - caso # 230					
La suma de:(en letras)						
Un millón novecientos noventa y tres mil pesos						
nte. - A. - A.						
<b>TOTAL A PAGAR</b>		\$ 1.993.000-				
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
Juan Y			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

fa77007b304d1925146f84e769b138a5fc8ffd44f75da3c9203c0c14845d7b7886dfc002abfa683deb4ea302241b6842

**Número de documento:** DOSO230 **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025 **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026 **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

## Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215 **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

## Datos del vendedor

**Razón social:** HERNANDEZ BLANCO SONIA  
**Tipo de documento:** NIT **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 63322669 **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica **Dirección:** TV 147 57 04 BRR VILLA ALCAZAR

## Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV-3	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ZZ	1,00	1.993.000,00	0,00	0,00			1.993.000,00	Por operación	16/12/2025

## Datos totales



MONEDA COP  
TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	1.993.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.993.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.993.000,00</b>

## Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

## Documento validado por la DIAN

2025-12-16 19:04:53

## Documento generado el:

2025-12-16 19:04:53

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141100153974



(415)7707212489984(8020) 000014110015397 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 3 3 2 2 6 6 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

6 3 3 2 2 6 6 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

BLANCO

33. Primer nombre

SONIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

TV 147 57 22 BRR VILLA ALCAZAR LA CUMBRE

42. Correo electrónico

fundacion-samarita@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 9 0 4 0 3 9

45. Teléfono 2

3 1 8 7 0 7 5 1 4 1

## 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

8 7 3 0

2 0 0 4 0 3 1 0

8 6 9 9

2 0 0 4 0 3 1 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9

55- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 

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



Floridablanca, diciembre 29 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 001**  
**FUNDACIÓN SAMARITANA**  
**HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA SAMARITANA**  
**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**GLADYS GUALDRON MALAGON**  
**C.C No. 63.351.862 de Barichara-Santander**

La suma de Un millon trescientos ochenta mil pesos mcte (\$1.380.000=), por concepto de **servicio prestado como cuidadora** durante el periodo del 05 de Diciembre al 27 de diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.

*Gladys Gualdrón M.*  
**GLADYS GUALDRON MALAGON**

**C.C No. 63.351.862 de Barichara-Santander**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
Email: fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1671

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D 29	M 12	A 25	Valor	\$ 1.380.000=
Pagado a	Gladys Gualdrón Malagón						
Por concepto de	Ejército cuenta cobro - caso # 231						
La suma de: (en letras)							
Un millón trescientos ochenta mil pesos cto =							
<b>TOTAL A PAGAR</b>						\$ 1.380.000=	
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario				
Juan Y			C.C.				
			Cheque No.		Banco		
			Sucursal		Efectivo <input type="checkbox"/>		

**Datos del documento**

**Código único de documento soporte - CUDS:**

6e34f0b43057baad726e74ddf46111ac1d0987987f4f44f60614d5eefc0e996404dc2ad9c2d95130645526a815e3742f

**Número de documento:** DOSO231      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

**Datos del adquirente**

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

**Datos del vendedor**

**Razón social:** GUALDRON MALAGON GLADYS  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 63351862      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CR 48 57 44 BRR PANORAMA

**Detalles de productos**

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV-2	CUIDADORA	ZZ	1,00	1.380.000,00	0,00	0,00			1.380.000,00	Por operación	16/12/2025

**Datos totales**



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00
<b>Subtotal</b>	1.380.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.380.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.380.000,00</b>

**Documento validado por la DIAN**

2025-12-16 19:07:31

**Documento generado el:**

2025-12-16 19:07:30

**Generado por: Solución Gratuita DIAN**

**Nit: 800197268**

**Valores informativos**

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

141113588171



(415)7707212489984(8020) 000014111358817 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
6 3 3 5 1 8 6 2

6. DV  
7

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico  
4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente  
Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento  
Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación  
6 3 3 5 1 8 6 2

Lugar de expedición  
COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento  
Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio  
Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido  
JALDRON

32. Segundo apellido  
MALAGON

33. Primer nombre  
GLADYS

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País  
COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento  
Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio  
Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CR 48 57 44 BRR PANORAMA LA CUMBRE

42. Correo electrónico

gladysgualdron39@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 6 4 0 4 1 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

46. Código  
8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad  
2 0 2 4 0 8 1 3

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código  
1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código  
4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma  
56. Tipo  
Servicio  
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

60. No. de Folios: 2

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 DIMATE MORALES YEISON ERASMO  
985. Cargo Analista I

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.351.862**  
**GUALDRON MALAGON**

APELLIDOS  
**GLADYS**

NOMBRES  
*Glady's Gualdrón*



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1969**  
**BARICHARA**  
**(SANTANDER)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

<b>1.60</b>	<b>B+</b>	<b>F</b>
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

**25-MAR-1988 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-2708200-00156105-F-0063351862-20090512      0011428166A 1      24110060

Floridablanca, 29 de diciembre del 2025

**CUENTA DE COBRO No. 01**

**FUNDACION SAMARITANA  
HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
NIT. 900.225.215-8**

DEBE A:

**MARTHA DUEÑAS GOMEZ**  
C.C No. 37.831.989 de Bucaramanga

La suma de **Trescientos treinta y ocho mil pesos mcte (\$338.000)**, por concepto de Servicio prestado en Actividad cognitiva durante el periodo del 05 de diciembre al 27 de diciembre del 2.025 a la Fundación Hogar de Caridad María Santísima Samaritana.

  
**MARTHA DUEÑAS GOMEZ**

C.C No. 37.831.989 de Bucaramanga-Santander



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1672

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>29</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 338.000=</i>
Pagado a	<i>Martha Duñas Gomez</i>					
Por concepto de	<i>efuon eta cobro, deso \$ 232</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>trescientos treinta y ocho mil pesos eta. X X</i>						
TOTAL A PAGAR			<i>\$ 338.000=</i>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>Juan Y</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

c21e697187d0e8af8757e015a21d576089e9bf917ae562e5b9abb5d48a97e17a710fa453f576d0a6fd174e2cf30bf84b

**Número de documento:** DOSO232 **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025 **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026 **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

## Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215 **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

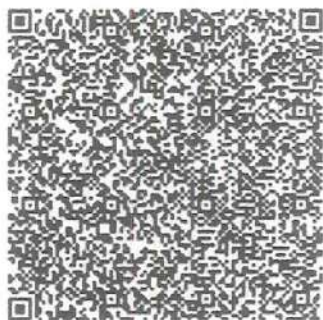
## Datos del vendedor

**Razón social:** DUEÑAS GOMEZ MARTHA  
**Tipo de documento:** NIT **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 37831989 **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica **Dirección:** CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

## Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV1	INSTRUCCION EN ACTIVIDAD PRODUCTIVA	ZZ	1,00	338.000,00	0,00	0,00			338.000,00	Por operación	16/12/2025

## Datos totales



Documento validado por la DIAN  
2025-12-16 19:10:08  
Documento generado el:  
2025-12-16 19:10:06  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

MONEDA COP  
TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	338.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	338.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>338.000,00</b>

## Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141060017133



(415)7707212489984(8020) 0000141060017133

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 8 3 1 9 8 9 | 9

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 7 8 3 1 9 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

DUEÑAS

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

MARTHA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico

marthaisa2010@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 7 9 5 7 7 9 6

45. Teléfono 2

6 0 7 6 7 9 9 5 4 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

0 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 7 1 9

48. Código

8 4 1 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 2 0 5

50. Código

8 5 5 3

1 2

51. Código

3 4 3 1

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

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

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 

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 DUEÑAS GOMEZ MARTHA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.831.989**

**DUEÑAS GOMEZ**

APELLIDOS

**MARTHA**

NOMBRES

*Martha Dueñas Gómez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1956**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**21-OCT-1976 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 2708200-00241324 F-0037831989-20100615

0022218721A 2

7180766175

Floridablanca, Diciembre 29 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 1**

**FUNDACION SAMARITANA**

**HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA**

**NIT. 900.225.215-8**

**DEBE A:**

**EDWIN PABON ORDOÑEZ**

**C.C No. 91.156.994 de Floridablanca**

La suma de (\$338.000) Trescientos treinta y ocho mil pesos mcte, por concepto de Servicio prestado de Deporte, cultura y recreación durante el periodo del 05 de Diciembre al 27 de Diciembre de 2025 a la Fundación Hogar de Caridad Maria Santisima Samaritana.



**EDWIN PABON ORDOÑEZ**

**C.C No. 91.156.994 de Floridablanca**



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1673

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>29</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 338.000=</i>
Pagado a	<i>Edwin Pabón Oroloné</i>					
Por concepto de	<i>Edwin eta de cobro, doso # 233</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>trescientos treinta y ocho mil pesos este A. X</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>\$ 338.000=</b>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>[Signature]</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

### Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

1d7eae4568bf19e8564f1cc912aff3a852a97a1175d415144207128f04f81804d79cab4242dfb3600da1f6e44819564

**Número de documento:** DOSO233      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 16/12/2025      **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 15/01/2026      **Orden de compra:**  
**Fecha de orden de compra:**

### Datos del adquirente

**Razón social:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
**NIT del adquirente:** 900225215      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

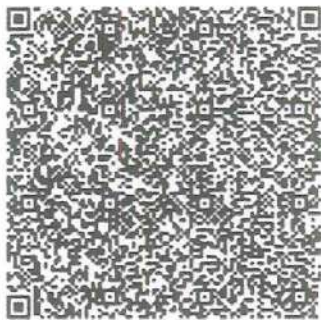
### Datos del vendedor

**Razón social:** PABON ORDOÑEZ EDWIN  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 91156994      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Santander  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Floridablanca  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CL 6 15 17 BRR LIMONCITO

### Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	SERV2	INSTRUCCION EN ACTIVIDAD FISICA, RECREATIVA Y CULTURAL	ZZ	1,00	338.000,00	0,00	0,00			338.000,00	Por operación	16/12/2025

### Datos totales



MONEDA **COP**  
TASA DE CAMBIO 1,00

<b>Subtotal</b>	338.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	338.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>338.000,00</b>

Documento validado por la DIAN  
2025-12-16 19:12:13  
Documento generado el:  
2025-12-16 19:12:13  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

### Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141105416999



(415)7707212469984(8020) 000014110541699 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 1 5 6 9 9 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación

9 1 1 5 6 9 9 4

27. Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Santander

6

8

30. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2

7

6

31. Primer apellido

PABON

32. Segundo apellido

ORDÓÑEZ

33. Primer nombre

EDWIN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Santander

6

8

40. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5

4

7

41. Dirección principal

CR 7 A 14 36 BRR CANDELARIA ANTIGUA

42. Correo electrónico

edwin-pabon@hotmail.com

43. Código postal

5 5 5 5 5 5

44. Teléfono 1

6 5 6 4 5 6 8

45. Teléfono 2

3 1 5 8 0 2 5 4 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

9 3 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 6 2 3

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 6 2 3

Otras actividades

50. Código

9 3 1 2 7 4 9 0

51. Código

3 4 7 5

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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 1525 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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.156.994**  
**PABON ORDONEZ**

APELLIDOS  
**EDWIN**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1975**  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.79**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G S RH      SEXO

**07-FEB-1994 FLORIDABLANCA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00129946 M-0001156994-20081119      0006439884A 1      6850014872

50



LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

CUFE: 5501a2d99bd28c0f64e28fb87c6e137369ab22442106fac087c0150ed259c28815655650f10daf9076dbbfa86aaa0b05

Fecha Generación : 22/12/2025 12:40 p.m.

Fecha Aprobación : 22/12/2025 12:40 p.m.

FACTURA  
ELECTRONICA DE  
VENTA N°  
PAP13008

FECHA FACTURA

2025/12/22

SEÑOR(ES) : FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAM/ N° Doc. : 900225215-8

Dirección : TRNSV. 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR FLORIDABLANCA Tel. : 6076821643

FECHA VENCIMIENTO

2025/12/22

Forma de Pago: Consignacion 106.300,00

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BORRADOR MIGA DE PAN PRIMAVERA 3142	10,00	19	1.200,00	12.000,00
2	SACAPUNTAS FABER CASTELL CON DEPOSITO NEON	4,00	19	2.500,00	10.000,00
3	SACAPUNTAS FABER CASTELL CON DEPOSITO	6,00	19	2.500,00	15.000,00
4	MARCADOR TABLERO EXPO X UND TODOS LOS COLORES	3,00	19	3.200,00	9.600,00
5	CARTULINA BRISTOL OCTAVO PAQ X 10 PAPPYER	2,00	19	2.800,00	5.600,00
6	CARTULINA FLUORECENTE T. OCTAVO PAQ X 8 PAPPYER	2,00	19	2.800,00	5.600,00
7	COLORES PRIMAVERA 4MM X12	1,00	0	9.500,00	9.500,00
8	COLORES PRIMAVERA 4MM X12	1,00	0	9.500,00	9.500,00
9	CUADERNO COSIDO 100-1 IMAGENES MASC	1,00	0	2.600,00	2.600,00
10	CUADERNO COSIDO 100-1 IMAGENES MASC	1,00	0	2.600,00	2.600,00
11	CUADERNO COSIDO 100-1 PAPPYER VIP FEM	1,00	0	2.600,00	2.600,00
12	CUADERNO COSIDO 100-1 PAPPYER VIP FEM	1,00	0	2.600,00	2.600,00
13	CUADERNO COSIDO 100-1 PAPPYER VIP FEM	1,00	0	2.600,00	2.600,00
14	RESMA CARTA REPROGRAF X 500H 75GR	1,00	19	16.500,00	16.500,00

Resolución DIAN N° 18764086490652 del 30/12/2024

Autorización Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267



BASE NO  
GRAVADA

32.000

BASE IVA  
IVA

62.437

11.863

INCBP 0

0

TOTAL

106.300

TOTAL ITEMS

Observaciones:

14

Fecha Impresión: 22/12/2025 12:40:08p. m.

Software desarrollado por SOTOSOFT Nit. 63535376-1 Pbx: 6970790 www.sotosoft.co

Página 1 de 1



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1658

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor
			22	12	25	\$ 106.300 =
Pagado a	La hormiga Papeleira S.A.S					
Por concepto de	Cupon Fact # PAP.13008					

La suma de:(en letras)	
Cento ses mil trescientos pesos u/o - X X	
TOTAL A PAGAR \$ 106.300 =	
Cheque No.	Banco
Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>
Elaborado	Revisado
Contabilizado	Firma beneficiario
	C.C.



**LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO**  
 NIT 37.860.030-5  
 calle 44 # 11-55  
 Tel: (037) 6702416 - Ext. undefined - 3163676694  
 Bucaramanga - Colombia  
 exequiales\_cristoreybg@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
**No. 305**

<b>Señores</b>	FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA		
<b>NIT</b>	900.225.215-8	<b>Teléfono</b>	(607) 3187075141
<b>Dirección</b>	TV 147 57- 22 VILLAALCANZA LA CUMBRE	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Expedición</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Vencimiento</b>	23/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Afillados al plan exequial del periodo 1 de diciembre al 31 de 2025	20,00	280,000.00

**Total items: 1**

<b>Total Bruto</b>	280,000.00
<b>Total a Pagar</b>	280,000.00

**Valor en Letras:**

Doscientos ochenta mil pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 280,000.00

**Observaciones:**

20 Afiliados del periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre 2025.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103400644 aprobado en 20251218 prefijo desde el número 299 al 500 Vigencia: 6 Meses**  
 No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa  
**CUFE: 1362fc31f502afbaf354462d27d013ef3576dec5273b43150974df0268e601043de165555ad335b54ebcb4896ad2a69**

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 630048145-B Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica, ver en el XML.



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial


Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
Email: fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1659

Ciudad	Floridablanca	Fecha	D	M	A	Valor
			23	12	25	\$ 280.000 <sup>=</sup>
Pagado a	Liliana Enstina Medina G					
Por concepto de	Clavo Fact # 305					

La suma de:(en letras)  
Dosientos ochenta mil pesos ato. X X

TOTAL A PAGAR		\$ 280.000 <sup>=</sup>	Cheque No.	Banco
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>
Firma beneficiario 			C.C.	



EXEQUIALES CRISTO REY

NIT. 37.860.030-5

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

DATOS DE LA EMPRESA

FECHA DE PAGOS

EMPRESA : FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

NIT : 900,225,215-8

FECHA DE EMISION: 01-12-2025

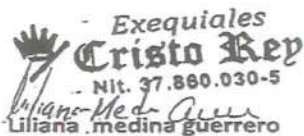
COBRO DE : 01-12-2025

LIMITE DE PAGO: 30-12-2025

HASTA : 30-12-2025

DATOS DE LOS AFILIADOS

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NAC	FECHA INGRESO	VALOR
1	28,359,655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	2/11/1941	1/01/2020	\$ 14.000,00
2	91,321,593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	13/11/1967	17/10/2025	\$ 14.000,00
3	5,607,635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		11/09/1940	24/11/2023	\$ 14.000,00
4	28,223,496	BUENO	URIBE	ALICIA		10/03/1950	15/04/2023	\$ 14.000,00
5	5,637,843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		2/01/1944	22/01/2011	\$ 14.000,00
6	37,822,311	CORREA	CARRERO	SEGUNDA		12/07/1953	21/01/2022	\$ 14.000,00
7	28,355,713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN	JULIA	23/06/1948	1/07/2023	\$ 14.000,00
8	13,219,939	EFRES		ALVARO		11/09/1943	1/11/2016	\$ 14.000,00
9	2,126,036	GARCIA	MURILLO	FERMIN		25/10/1942	1/04/2012	\$ 14.000,00
10	37.790.506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		16/03/1947	4/04/2022	\$ 14.000,00
11	27,950,201	JAIMES		ANA	DELINA	22/02/1943	1/04/2018	\$ 14.000,00
12	3,769,372	MARTINEZ	AGUAS	DAVID	JANUARIO	11/02/1953	7/04/2025	\$ 14.000,00
13	1,098,649,235	MERCHAN	FLORES	ELVA		14/12/1950	4/03/2021	\$ 14.000,00
14	27,923,092	PATÍÑO	SERRANO	ANA	VICTORIA	17/11/1934	5/07/2023	\$ 14.000,00
15	5.558.372	PEDRAZA	RAMIREZ	FELIPE		14/02/1936	4/04/2022	\$ 14.000,00
16	2,209,156	PLATA	CAMARGO	LUIS	ALFREDO	26/08/1944	15/07/2024	\$ 14.000,00
17	63,553,969	QUINTERO	RODRIGUEZ	MARIA DEL	PILAR	10/09/1954	19/06/2025	\$ 14.000,00
18	27,954,399	RODRIGUEZ	RAMIREZ	SOLEDAD		8/08/1943	29/04/2023	\$ 14.000,00
19	5,439,700	ROMERO		FRANCISCO	ROSELVET	13/05/1954	24/06/2025	\$ 14.000,00
20	91,200,217	RUEDA		GONZALO		11/09/1955	12/07/2024	\$ 14.000,00
SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE								\$ 280.000,00



LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO  
C.C # 37,860,030-5 DE BUCARAMANGA  
GERENTE GENERAL

Bucaramanga 15 de octubre 2025

SEÑORES:  
FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
NIT: 900.225.215-8


**CERTIFICACIÓN**

Reciba un cordial saludo de "EXEQUIALES CRISTO REY"

Por medio de la presente certificamos que la señora SONIA HERNANDEZ BLANCO con cédula de ciudadanía N° 63.322.669 de Bucaramanga como representante de la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITAMA NIT 900.225.215-8 de Floridablanca dirección TV 147 57 -22 villa alcazar la cumbre, se encuentra afiliados a nuestra empresa Exequiales Cristo Rey, con el convenio 905 con cobertura para 20 adultos mayores de la fundación desde el día 23 de abril 2015 hasta la fecha, por un valor de doscientos ochenta mil pesos (280.000) mensuales.

Se expide la solicitud el día 15 de octubre de 2025

**ATENTAMENTE**



LILIANA MEDINA GUERRERO  
37.860.030 DE BUCARAMANGA



**EXEQUIALES**

CRISTO REY

Presente ante lo infalible

37.860.030-5

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CONVENIO N. 905)

El día 01 de abril del año 2015 la representante legal de exequiales cristo rey, **LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO** con el Rut 37.860.030-5 de Bucaramanga y la sra **SONIA HERNANDEZ BLANCO** como representante de la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTÍSIMA SAMARITANA Nit 900.225.215-8 de Floridablanca dirección transversal 147 57 -16 barrio villa alcazar, establecen un contrato de prestación de servicios (convenio n. 905) que inicia con la firma de las dos partes y con término cuando una de las partes lo estime por escrito.

### Cláusulas

1. El servicio funerario se les prestara única y exclusivamente a los adultos mayores que están en el listado de la fundación le reporte a la empresa exequiales cristo rey.
2. La fundación presentara mensualmente la actualización de los listados
3. Si por cualquier causa, circunstancia o motivo de la fundación de caridad de pagar la cuota mensual, la empresa exequiales cristo rey se reserva el derecho de retirar a los adultos mayores de los planes exequiales.
4. En caso de conmoción creada por cualquier clase de infección o virus, enfermedad local – nacional como terremoto, inundaciones, deslaves o fenómeno natural como incendios – escape de tóxicos, volcamientos en donde resulten involucrados más de dos (2) adultos mayores, la empresa exequiales cristo rey le prestara servicio a dos (2) afiliados

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia

Tel: (037) 6702416 – 3155442755

E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com



**EXEQUIALES**

CRISTO REY  
Presente ante lo infalible

37.860.030-5

### **Cubrimiento**

- Diligencias y licencias de ley
- Notarias
- Traslado del lugar del fallecimiento al laboratorio
- Cofre mortuario
- Tanatopraxia (arreglo del fallecido)
- Carroza fúnebre para la culminación
- Cinta impresa con el nombre del fallecido
- Carteles murales
- Servicio de cafetería y telefonía local
- Cremación cementerio central

**Todo por un valor mensual de catorce mil pesos (14.000) por persona.**

**20 afiliados al plan exequial del periodo 01 de abril 2015 empezamos elaborar el convenio de la empresa fundación hogar de caridad maria santísima.**

### **Tiempo de carencia**

- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche de la fecha de inicio de vigencia de la póliza exequial funeraria establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por causa accidental u homicidio.
- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche del día (60) contados desde el inicio de la vigencia individual de la póliza exequial establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por suicidio o por cualquier enfermedad que no sea derivada o relacionada con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, (sida) o cáncer.
- La cobertura para los asegurados de la vigencia antigua la cobertura es inmediata.

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia

Tel: (037) 6702416 – 3155442755

E-mail: [exequiales\\_cristoreybg@hotmail.com](mailto:exequiales_cristoreybg@hotmail.com)



## EXEQUIALES

CRISTO REY  
Presente ante lo infalible  
37.860.030-5

Protección	Afiliados	Precio	
		Periodo	Valor por persona
Contrato mensual	20	01-de abril 2015 elaboramos el convenio	14.000

Objeto: prestar el servicio exequial a 20 adultos mayores perteneciente la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA del municipio de Floridablanca atendidos a través del convenio de asociación 905 de 2025, por el operador fundación hogar de caridad María santísima Duración: de 01 de abril de 2015;

Exequiales cristo rey presente ante lo infalible

Agradecemos su atención y la oportunidad que nos dan para presentar nuestro convenio el día de 01 abril del 2025

Exequiales  
**Cristo Rey**  
Nit. 37.860.030-5  
Liliana Medina Guerrero

Liliana Medina Guerrero  
CC. 37.860.030 -5 de Bucaramanga  
exequiales cristo rey

SONIA HERNANDEZ BLANCO  
CC. 63.322669 de B/manga  
R.L Fundación Samaritana

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia  
Tel: (037) 6702416 – 3155442755  
E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com



**LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO**  
 NIT 37.860.030-5  
 calle 44 # 11-55  
 Tel: (037) 6702416 - Ext. undefined - 3163676694  
 Bucaramanga - Colombia  
 exequiales\_cristoreybga@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
**No. 305**

<b>Señores</b>	FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA		
<b>NIT</b>	900.225.215-8	<b>Teléfono</b>	(607) 3187075141
<b>Dirección</b>	TV 147 57- 22 VILLAALCANZA LA CUMBRE	<b>Ciudad</b>	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Expedición</b>	23/12/2025, 08:12
<b>Vencimiento</b>	23/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Afiliados al plan exequial del periodo 1 de diciembre al 31 de 2025	20.00	280,000.00

**Total items: 1**

<b>Total Bruto</b>	280,000.00
<b>Total a Pagar</b>	280,000.00

**Valor en Letras:**

Doscientos ochenta mil pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 280,000.00

**Observaciones:**

20 Afiliados del periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre 2025.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, **Número Autorización Electrónica 18764103400644 aprobado en 20251218 prefijo desde el número 299 al 500 Vigencia: 6 Meses**  
 No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa  
**CUFE:** 1362fc31f502afbaf354462d27d013ef3576dec5273b43150974df0268e601043de155555ad335b54ebcb4896ad2a69

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico Siglo SAS - Nit 830048145-8 Nombre Software: Siglo Nube Firma electrónica, ver en el XML.



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1659

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>23</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 280.000=</i>
Pagado a	<i>Liliana Enstina Medina G</i>					
Por concepto de	<i>Clavo Fact # 305</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Doscientos ochenta mil pesos cto. X X</i>						
TOTAL A PAGAR			<i>\$ 280.000 =</i>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>Amor G</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

**EXEQUIALES CRISTO REY**

NIT. 37.860.030-5

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

**DATOS DE LA EMPRESA****FECHA DE PAGOS**

EMPRESA : FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA

NIT : 900,225,215-8

FECHA DE EMISION: 01-12-2025

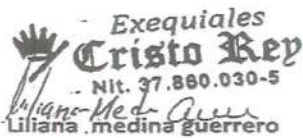
COBRO DE : 01-12-2025

LIMITE DE PAGO: 30-12-2025

HASTA : 30-12-2025

**DATOS DE LOS AFILIADOS**

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NAC	FECHA INGRESO	VALOR
1	28,359,655	BAUTISTA	VILLAMIZAR	ANA	MARIA	2/11/1941	1/01/2020	\$ 14.000,00
2	91,321,593	BAÑOS	CAMARGO	JAVIER	ENRIQUE	13/11/1967	17/10/2025	\$ 14.000,00
3	5,607,635	BETABA	SEPULVEDA	CRISANTO		11/09/1940	24/11/2023	\$ 14.000,00
4	28,223,496	BUENO	URIBE	ALICIA		10/03/1950	15/04/2023	\$ 14.000,00
5	5,637,843	CASTELLANOS	CASTELLANOS	ALVARO		2/01/1944	22/01/2011	\$ 14.000,00
6	37,822,311	CORREA	CARRERO	SEGUNDA		12/07/1953	21/01/2022	\$ 14.000,00
7	28,355,713	CARRILLO	PEDRAZA	CARMEN	JULIA	23/06/1948	1/07/2023	\$ 14.000,00
8	13,219,939	EFRES		ALVARO		11/09/1943	1/11/2016	\$ 14.000,00
9	2,126,036	GARCIA	MURILLO	FERMIN		25/10/1942	1/04/2012	\$ 14.000,00
10	37,790,506	GRATERÓN	HUERTAS	ROSA		16/03/1947	4/04/2022	\$ 14.000,00
11	27,950,201	JAIMES		ANA	DELINA	22/02/1943	1/04/2018	\$ 14.000,00
12	3,769,372	MARTINEZ	AGUAS	DAVID	JANUARIO	11/02/1953	7/04/2025	\$ 14.000,00
13	1,098,649,235	MERCHAN	FLORES	ELVA		14/12/1950	4/03/2021	\$ 14.000,00
14	27,923,092	PATÍÑO	SERRANO	ANA	VICTORIA	17/11/1934	5/07/2023	\$ 14.000,00
15	5,558,372	PEDRAZA	RAMIREZ	FELIPE		14/02/1936	4/04/2022	\$ 14.000,00
16	2,209,156	PLATA	CAMARGO	LUIS	ALFREDO	26/08/1944	15/07/2024	\$ 14.000,00
17	63,553,969	QUINTERO	RODRIGUEZ	MARIA DEL	PILAR	10/09/1954	19/06/2025	\$ 14.000,00
18	27,954,399	RODRIGUEZ	RAMIREZ	SOLEDAD		8/08/1943	29/04/2023	\$ 14.000,00
19	5,439,700	ROMERO		FRANCISCO	ROSELVET	13/05/1954	24/06/2025	\$ 14.000,00
20	91,200,217	RUEDA		GONZALO		11/09/1955	12/07/2024	\$ 14.000,00
SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE								\$ 280.000,00



LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO  
C.C # 37,860,030-5 DE BUCARAMANGA  
GERENTE GENERAL

Bucaramanga 15 de octubre 2025

SEÑORES:  
FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITANA  
NIT: 900.225.215-8


**CERTIFICACIÓN**

Reciba un cordial saludo de "EXEQUIALES CRISTO REY"

Por medio de la presente certificamos que la señora SONIA HERNANDEZ BLANCO con cédula de ciudadanía N° 63.322.669 de Bucaramanga como representante de la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIMA SAMARITAMA NIT 900.225.215-8 de Floridablanca dirección TV 147 57 -22 villa alcazar la cumbre, se encuentra afiliados a nuestra empresa Exequiales Cristo Rey, con el convenio 905 con cobertura para 20 adultos mayores de la fundación desde el día 23 de abril 2015 hasta la fecha, por un valor de doscientos ochenta mil pesos (280.000) mensuales.

Se expide la solicitud el día 15 de octubre de 2025

**ATENTAMENTE**



LILIANA MEDINA GUERRERO  
37.860.030 DE BUCARAMANGA



**EXEQUIALES**

**CRISTO REY**

**Presente ante lo infalible**

**37.860.030-5**

## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CONVENIO N. 905)**

El día 01 de abril del año 2015 la representante legal de exequiales cristo rey, **LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO** con el Rut 37.860.030-5 de Bucaramanga y la sra **SONIA HERNANDEZ BLANCO** como representante de la **FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTÍSIMA SAMARITANA** Nit 900.225.215-8 de Floridablanca dirección transversal 147 57 -16 barrio villa alcazar, establecen un contrato de prestación de servicios (convenio n. 905) que inicia con la firma de las dos partes y con término cuando una de las partes lo estime por escrito.

### **Cláusulas**

1. El servicio funerario se les prestara única y exclusivamente a los adultos mayores que están en el listado de la fundación le reporte a la empresa exequiales cristo rey.
2. La fundación presentara mensualmente la actualización de los listados
3. Si por cualquier causa, circunstancia o motivo de la fundación de caridad de pagar la cuota mensual, la empresa exequiales cristo rey se reserva el derecho de retirar a los adultos mayores de los planes exequiales.
4. En caso de conmoción creada por cualquier clase de infección o virus, enfermedad local – nacional como terremoto, inundaciones, deslaves o fenómeno natural como incendios – escape de tóxicos, volcamientos en donde resulten involucrados más de dos (2) adultos mayores, la empresa exequiales cristo rey le prestara servicio a dos (2) afiliados

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia

Tel: (037) 6702416 – 3155442755

E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com



**EXEQUIALES**

CRISTO REY

Presente ante lo infalible

37.860.030-5

### **Cubrimiento**

- Diligencias y licencias de ley
- Notarias
- Traslado del lugar del fallecimiento al laboratorio
- Cofre mortuario
- Tanatopraxia (arreglo del fallecido)
- Carroza fúnebre para la culminación
- Cinta impresa con el nombre del fallecido
- Carteles murales
- Servicio de cafetería y telefonía local
- Cremación cementerio central

**Todo por un valor mensual de catorce mil pesos (14.000) por persona.**

**20 afiliados al plan exequial del periodo 01 de abril 2015 empezamos elaborar el convenio de la empresa fundación hogar de caridad maria santísima.**

### **Tiempo de carencia**

- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche de la fecha de inicio de vigencia de la póliza exequial funeraria establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por causa accidental u homicidio.
- La cobertura inicia a partir de las 12 de la noche del día (60) contados desde el inicio de la vigencia individual de la póliza exequial establecida en la carátula, cuando el fallecimiento del asegurado sea por suicidio o por cualquier enfermedad que no sea derivada o relacionada con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, (sida) o cáncer.
- La cobertura para los asegurados de la vigencia antigua la cobertura es inmediata.

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia

Tel: (037) 6702416 – 3155442755

E-mail: [exequiales\\_cristoreybg@hotmail.com](mailto:exequiales_cristoreybg@hotmail.com)



## EXEQUIALES

CRISTO REY  
Presente ante lo infalible

37.860.030-5

Protección	Afiliados	Precio	
		Periodo	Valor por persona
Contrato mensual	20	01-de abril 2015 elaboramos el convenio	14.000

Objeto: prestar el servicio exequial a 20 adultos mayores perteneciente la FUNDACIÓN HOGAR DE CARIDAD MARÍA SANTÍSIMA del municipio de Floridablanca atendidos a través del convenio de asociación 905 de 2025, por el operador fundación hogar de caridad María santísima Duración: de 01 de abril de 2015;

Exequiales cristo rey presente ante lo infalible

Agradecemos su atención y la oportunidad que nos dan para presentar nuestro convenio el día de 01 abril del 2025

Exequiales  
**Cristo Rey**  
Nit. 37.860.030-5  
Liliana Medina Guerrero

Liliana Medina Guerrero  
CC. 37.860.030 -5 de Bucaramanga  
exequiales cristo rey

SONIA HERNANDEZ BLANCO  
CC. 63.322669 de B/manga  
R.L Fundación Samaritana

Calle 44 N° 11-55 Bucaramanga – Santander – Colombia  
Tel: (037) 6702416 – 3155442755  
E-mail: exequiales\_cristoreybga@hotmail.com

# ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A - 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080  
 Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIU 3600  
 Autorretenedoras de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016  
 Autorretenedoras de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016  
 Autorretenedoras de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020



DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

CUDE: 521f5f0741ef97bca570fd964f02070da2ba32ac02c0b0b3ae8fb0019a261cd155147f07a365b8853f45126b7b27c07d  
 FECHGEN: 12/03/25 09:39

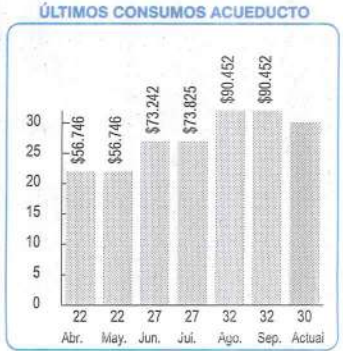


PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
OCTUBRE/2025	\$208.160	DIC/15/2025		1183065

DEUDA TOTAL INCLUIDAS FINANCIACIONES: \$434.537

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 183065	CÓDIGO RUTA: 50107 - 6035 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: TRANS 147 # 57-16 PISO 1	
DIRECCIÓN ENVÍO: TRANS 147 # 57-16 PISO 1	
SUSCRIPTOR: REBCO LTDA.	
USUARIO: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL	
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA	BARRIO: VILLA ALCAZAR
URBANIZACIÓN:	COMERCIO:
USO: RESIDENCIAL	CATEGORÍA: ESTRATO 2

MEDICIÓN	
No. Medidor	25504518
Diámetro	1/2" R315
Marca medidor	MISURATORI
Lectura Anterior	17
Lectura Actual	47
Consumo Mes (m <sup>3</sup> )	30
Area Común (m <sup>2</sup> )	0
Tipo Consumo	REAL



DOC. EQUIVALENTE No. 4386742-9786316	FECHA EXPEDICIÓN: 2025-12-04	MESES VENCIDOS: 0.00
08	Vr. ÚLTIMO PAGO: \$219.890	FECHA ÚLTIMO PAGO: NOV/07/2025

ACUEDUCTO	
REFERENCIA CONSUMO (\$/m <sup>3</sup> )	\$3.325
REFERENCIA CARGO FIJO (\$/mes)	\$11.195
TASAS AMBIENTALES (\$/m <sup>3</sup> )	6,77
CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.195
CONSUMO BASICO (1-16)	53.207
CONSUMO COMPL. (17-30)	46.556
AJUSTE DECENA FACTURA	-3
MEDIDORES / REPOSICION	21.684
SUBSIDIO CARGO FIJO(-30%)	-3.358
SUBSID. CONS BASICO(-30%)	-15.962
MANO OBRA INST MEDIDOR	5.787
INT REINSTAL MEDIDOR	2.004
INTERESES ACUEDUCTO	535
<b>SUBTOTAL MES</b>	<b>\$121.645</b>
<b>SALDO EN MORA</b>	<b>\$0</b>
<b>TOTAL ACUEDUCTO</b>	<b>\$121.645</b>

ALCANTARILLADO	
REFERENCIA CONSUMO (\$/m <sup>3</sup> )	\$2.542
REFERENCIA CARGO FIJO (\$/mes)	\$7.564
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS (\$/m <sup>3</sup> )	42,43
CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.564
CONSUMO BASICO (1-16)	40.668
CONSUMO COMPL. (17-30)	35.585
SUBSID. CONS BASICO(-30%)	-12.200
SUBSIDIO CARGO FIJO(-30%)	-2.269
<b>SUBTOTAL MES</b>	<b>\$69.348</b>
<b>SALDO EN MORA</b>	<b>\$0</b>
<b>TOTAL ALCANTARILLADO</b>	<b>\$69.348</b>

ASEO	
RESIDENCIA VEOLIA	
ESTRATO 2	
FREC BARRIDO 1	
FREC RECOLECCION 3	
ÚLTIMOS COBROS	
VBA	155718
TRBL	0.0014
TRLU	-
TRRA	-
TRNA	0.0530
TRA	0.0020
TAFNA	-
TAFNA	-
CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	9.339
RECOLECCION	6.741
DISPOSICION FINAL	2.066
COMERCIALIZACION	2.383
LIMPIEZA URBANA	2.475
TRATAMIENTO LIXIVIA	501
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	304
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	443
APROVECHAMIENTO COMPARTID	272
SUBSIDIO ASEO(-30%)	-7.357
<b>SUBTOTAL MES</b>	<b>\$17.167</b>
<b>SALDO EN MORA</b>	<b>\$0</b>
<b>TOTAL ASEO</b>	<b>\$17.167</b>

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES				
FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO
AGO/30/2025	22 MEDIDORES / REPOS(1.00%)	23.668	4/12	178.687
AGO/30/2025	36 MANO OBRA INST MED(1.00%)	6.322	4/12	47.690

<b>TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO</b>	<b>\$208.160</b>
<b>VALOR MÍNIMO A PAGAR</b>	<b>\$0</b>
<b>VALOR NOTAS DE AJUSTE</b>	<b>\$0</b>
<b>VALOR NETO A PAGAR</b>	<b>\$208.160</b>

¿Atención Personalizada de PQR'S?  
 Agenda tu cita a través de: [www.amb.com.co](http://www.amb.com.co)

Contact Center: 607 6898080 / 333 033 3356  
 Línea de WhatsApp: 300 262 1947

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

Software ERP Propio del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A.ESP. 890.200.162-2

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 208.160,00
<b>Número de aprobación</b> 00916460	<b>Motivo</b> Pago Factura AMB
<b>Fecha del pago</b> 10/12/2025	<b>Referencia 1</b> NIT
<b>Hora del pago</b> 02:27 PM	<b>Referencia 2</b> 9002252158
<b>Número de producto origen</b> *****1448	<b>Referencia 3</b> 181.174.51.223
<b>Destino del pago</b> Acueducto Metropolitano de Bucaramanga ESP	<b>Código único CUS</b> 1996916460



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1647

Ciudad Floridablanca Fecha 

D	M	A
10	12	25

 Valor \$ 208.160 =

Pagado a Awedroto Metropolitano de Bimonga S.A ESP

Por concepto de @ción Fact F4386742

La suma de:(en letras)  
Doscientos ocho mil ciento sesenta pesos uti. X. X

Cheque No. Banco

**TOTAL A PAGAR** \$ 208.160 = Sucursal Efectivo

Elaborado Juan G Revisado Contabilizado Firma beneficiario C.C.

## Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	\$	322,280
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	\$	48,342
Saldo anterior	\$	0

**Total impuestos AP \$ 48,342**

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8. Sistema: SAC Actsis@actsis.com

### Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

¿Quieres aportar  
a la cuidado del ambiente?

Aquí  
te enseñamos  
cómo hacerlo



¡Cada hoja cuenta!  
Ayúdanos a salvar árboles



**ESSA** Grupo EPM

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN N° 000200 DE DIC. 27 DE 2024

**Felicitaciones:**  
Estás al día en tu pago

**Valor total a pagar:**  
**\$286,680**

**Pago oportuno hasta:**  
**09/DIC/2025**

**Periodo facturado**

De: 18/OCT/2025 a: 18/NOV/2025

Fecha último pago: 07/NOV/2025

Valor del último pago: 252,582

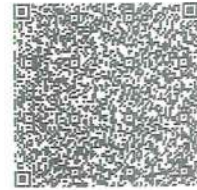
Suspensión de: 10/DIC/2025

Fecha y hora de Generación: 2025-11-25 07:48:39

Fecha y hora de Expedición: 11/25/2025 10:08:00

Documento Equivalente: Electrónico: 241661547

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



QR DIAN

CUIE: 04800a3397b15c939d55697f3dd65a3dee7581ac44058598999abdf611304dcd0df9b9d559c84be186015c495c3ac

### Puntos y Medios de Pago



- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatría
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Apuestas la perla
- PTM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

**Cooperativas:** Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo [recaudos@essa.com.co](mailto:recaudos@essa.com.co) adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más  
cercana en [www.essa.com.co](http://www.essa.com.co)



*Guillermo León*  
Valepía Agudelo  
Gerente



**Compra**  
con **CrediSomos**  
y podrás ganarte  
un **vehículo eléctrico**



**Solicítalo**  
**607 652 88 88**

**soyos** Grupo EPM | **ESSA**

Convierte el  
techo de tu  
hogar o  
empresa en

ahorro e inversión

**315 339 55 44**

Contáctanos

e-Factura cadena. NIT: 890590.514-0

3603-2/2

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 286.680,00
<b>Número de aprobación</b> 00866913	<b>Motivo</b> Pago factura No. 241661547 - Cuenta No. 1157211
<b>Fecha del pago</b> 10/12/2025	<b>Referencia 1</b> 1715164355
<b>Hora del pago</b> 02:19 PM	<b>Referencia 2</b> NIT
<b>Número de producto origen</b> *****1448	<b>Referencia 3</b> 8902012301
<b>Destino del pago</b> Electrificadora de Santander S.A E.S.P	<b>Código único CUS</b> 1996866913



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
Email: fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1648

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>10</i>	<i>12</i>	<i>2012</i>	<i>\$ 286.680 =</i>
Pagado a	<i>Electrificadora de Santander S.A</i>					
Por concepto de	<i>Cupon fact #241661547</i>					

La suma de: (en letras)  
*Doscientos ochenta y seis mil seiscientos ochenta*

*pesos mtes. X. X*

<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 286.680 =</b>	Cheque No.	Banco
		Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>

Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario
<i>[Signature]</i>			
			C.C.



**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 251.800,00
<b>Número de aprobación</b> 00267453	<b>Motivo</b> Pago a Metrogas de Colombia S.A. ESP., ref: SG694433bc29127
<b>Fecha del pago</b> 18/12/2025	<b>Referencia 1</b> 02
<b>Hora del pago</b> 12:04 PM	<b>Referencia 2</b> 890208316
<b>Número de producto origen</b> *****1448	<b>Referencia 3</b> 3520
<b>Destino del pago</b> METROGAS DE COLOMBIA S A	<b>Código único CUS</b> 2019267453



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1655

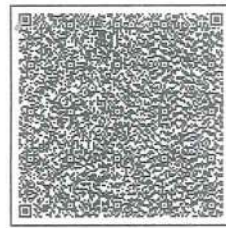
Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>18</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 251.800 =</i>
Pagado a	<i>Metrogas de Colombia S.A ESP</i>					
Por concepto de	<i>C/aón Fact #3204276</i>					

La suma de:(en letras)

*Doscientos cincuenta y un mil ochocientos pesos al x*

<b>TOTAL A PAGAR</b>	<i>\$ 251.800 =</i>	Cheque No.	Banco
		Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario
<i>[Signature]</i>			
			C.C.

**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**

CUFE: 3a1754a599ed3f3cef4e0f412cc829fbc23c46e65a071629099fb2cc6f26781c202ca3c6ad4b8748771e33a1dccc74e7

Fecha Validación: 21/12/2025 2:23:13 p. m.

**Cliente:** FUNDACION HOGAR DE CARIDAD MARIA SANTISIM A SAMARITANA  
**Dir:** TRANSV 147 # 57-16 BARRIO VILLA ALCAZAR  
**Barrio:**  
**Comercio:**  
**Correo:** fundacion-samarita@hotmail.com

**NIT/CC:** 900225215-8  
**Telefono:** 3187075141  
**Ciudad:** Bucaramanga

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEV106798	2025-12-21	2026-01-20

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764076935402 DEL 10/08/2024  
 NUMERACION DESDE FEV - 5001 HASTA FEV - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702191163757	18	JAB PURO X 215 GR FUERZA AZUL	UND	3.069,89	-14,00	2.579,74	19%	0.00	3.069,89	55.258,00
2	7702166006003	18	JAB REY X 300 GR BARRA	UND	3.524,67	-14,00	2.961,90	19%	0.00	3.524,67	63.444,00
3	7709658360193	12	JAB SUPREMO OXIMAX X 300 G LIMON	UND	3.865,75	-14,00	3.248,53	19%	0.00	3.865,75	46.389,00
4	7707283720122	2	BIOVARSOL 1A X 850ML ORIGINAL	UND	13.530,00	-14,00	11.369,75	19%	0.00	13.530,00	27.060,00
5	099176263975	4	LAVAPLATOS AXION X 850 GR LIMON	UND	14.212,25	-14,00	11.943,07	19%	0.00	14.212,25	56.849,00
	7702120013078	3	PAPEL HIGIENICO ROSAL XG X 12UND ULTRA CONFORT	UND	16.941,00	-14,00	14.236,13	19%	0.00	16.941,00	50.823,00
7	7703812003421	2	BLANCOX X 2000ML ROPA COLOR + ROPA COLOR DE 1 LT	UND	25.127,50	-14,00	21.115,55	19%	0.00	25.127,50	50.255,00
8	7702010320101	3	AJAX BICARBONATO X 2LT NARANJA - LIMON	UND	26.378,00	-14,00	22.166,39	19%	0.00	26.378,00	79.134,00
9	7702166004009	2	DET DERSA X 4000 GR BICARBONATO - MANZANA	UND	38.657,50	-14,00	32.485,29	19%	0.00	38.657,50	77.315,00
10	7702166004511	3	DET DERSA X 4000 GR VINAGRE Y LIMON	UND	38.657,67	-14,00	32.485,43	19%	0.00	38.657,67	115.973,00

NO.ARTICULOS: 67	PRODUCTOS: 10	PESO: 10 Kg	CAJA: 4	VENDEDOR:	F. PAGO: Credito	TOTAL: \$622.500,00
------------------	---------------	-------------	---------	-----------	------------------	---------------------

DETALLE DE IMPUESTOS				OTROS IMPUESTOS		MEDIOS DE PAGO	
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA	TIPO	VALOR	TIPO	VALOR
19	\$523.109,24	\$99.390,76	\$622.500,00			CREDITO	\$622.500,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$523.109,24</b>	<b>\$99.390,76</b>	<b>\$622.500,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$0,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$622.500,00</b>

<b>VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS VEINTE Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS</b>	<b>TOTAL DOCUMENTO</b>	<b>\$622.500,00</b>
---	------------------------	---------------------

**OBSERVACIONES:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1656

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>21</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 622.500&lt;</i>
Pagado a	<i>Autoservicio El Gran KIOSKO S.A.S</i>					
Por concepto de	<i>cajaón fact # FEV106798</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Seiscientos veintidos mil quinientos pesos utl - F. X</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<i>\$ 622.500=</i>			
Elaborado	Revisado	Contabilizado	Firma beneficiario			
<i>Suen Y</i>			C.C.			
			Cheque No.	Banco		
			Sucursal	Efectivo <input type="checkbox"/>		

**SERVICIOPIAS  
JDA**

**NUBIA ARGUELLO SANDOVAL**  
NIT. 63320976-5 NO RESPONSABLE DE IVA  
CRR 9 4 40 BRR CENTRO FLORIDABLANCA  
Tel. 6483933 - 3013211174

**FACTURA  
ELECTRONICA DE  
VENTA N°  
976**

CUFE: b50e76a1cbc3de5d228fd909ac1e38f7b35b4de0f00da9496fa0f1e02a4edfe313cb5740ec034ba8fc1c6469979cda60

Fecha Generación : 22/12/2025 12:27 p.m. Fecha Aprobación : 22/12/2025 12:27 p.m.

**FECHA FACTURA**  
2025/12/22

SEÑOR(ES) : FUNDACION SAMARITANA

N° Doc. : 900225215-8

Dirección : TRVL 147 57 16

FLORIDABLANC Tel. : 6821643

**FECHA VENCIMIENTO**  
2025/12/22

Forma de Pago: Efectivo 125.300,00

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CD-RW 700 MB X UNIDAD	1,00	0	3.500,00	3.500,00
2	FORRO CD	1,00	0	200,00	200,00
3	DIGITACION	2,00	0	3.000,00	6.000,00
4	SCANER	289,00	0	400,00	115.600,00



CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	0
BASE IVA	125.300
IVA	0
INCBP 0	0
<b>TOTAL</b>	<b>125.300</b>

TOTAL ITEMS Observaciones:  
4 SEGUN COTIZACION N° 612 N° 613



# Fundación Samaritana

Hogar de caridad María Santísima Samaritana

Nit. 900.225.215-8 - Régimen Especial

Transversal 147 No.57 -16 Barrio Villa Alcazar  
La Cumbre - Floridablanca Tel: 607 6850102 - Cel: 318 7075141  
imail:fundacion-samarita@hotmail.com

## Comprobante de Egreso

Nº 1657

Ciudad	<i>Floridablanca</i>	Fecha	D	M	A	Valor
			<i>22</i>	<i>12</i>	<i>25</i>	<i>\$ 125.300 =</i>
Pagado a	<i>Nubia Arguello Sandoval</i>					
Por concepto de	<i>Claro Fact #996</i>					
La suma de:(en letras)						
<i>Cosmo veinticinco mil trescientos pesos ato - ✓</i>						
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<i>\$ 125.300 =</i>			
Elaborado			Revisado		Contabilizado	
<i>[Signature]</i>						
Firma beneficiario			Sucursal		Banco	
C.C.					Efectivo <input type="checkbox"/>	