INFORME N.º 04

CENTRO BIENESTAR

Municipio

DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

RECURSOS DE LA ESTAMPILLA AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL ASOCIADOS LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT 890.203.963-9

CONVENIO DE ASOCIACION Nº 318-2025

DEL 04 DE DICIEMBRE AL 30 DE JUNIO DEL 2026

Bucaramanga, 02 de Marzo de 2026

Señora
MARIA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA
Supervisora del Convenio 318-2025
Secretaria De Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Cordial Saludo:

Informamos que dentro del programa **CENTRO DE BIENESTAR** de esta institución, para el periodo comprendido del 01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026, **SE PRESENTAN LAS SIGUIENTES NOVEDADES** :

ITEM	N. CEDULA	NOMBRE	F. NOVEDAD	PROGRAMA
1	7.817.012	Segundo Lizarazo	08-02-2026	C. Bienestar
2	7.489.665	José Over Amaya	10-02-2026	C. Bienestar
3	2.164.855	Luis Antonio Tasco Carreño	19-02-2026	C. Bienestar
4	28.167.597	Barbara Camacho De Silva	17-02-2026	C. Bienestar
5	91.224.198	Carlos Cristancho	25-02-2026	C. Bienestar
6	5.554.780	Alirio Sandoval Pinto	28-02-2026	C. Bienestar

El periodo termina con 100 personas mayores atendidas y 0 Cupos disponibles.

Agradecemos de antemano su atención prestada.

Atentamente,

Ludy Zapata Niño
Directora- Rep. Legal

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD DE RETIRO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 28 de febrero de 2026 a las 10:10
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Ingresa el 28 de Febrero de 2026 el señor **ALIRIO SANDOVAL PINTO** , Identificado con Cédula Número 5.554.780 de Bucaramanga - Sder , del Programa **CENTRO BIENESTAR** , se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

—
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Retiro Alirio Sandoval Pinto (1).pdf
495K

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

ACTA DE COMITÉ No. XX de 20xx

o

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 25-02-2026.

HORA: 8:00 AM.

LUGAR: Centro Bienestar del anciano.

TEMA: Salida Voluntario.

ASISTENTES: Victoria Silva, Alirio Sandoval, Lady Zapata.

OBJETIVO: Realizar Salida Voluntaria del señor Alirio Sandoval a peticion del mismo

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
8:00 AM	Salida Voluntaria	Victoria Silva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Adulto mayor que Solicita su Salida Voluntaria debido a que no se siente bien en la institucion y que refiere que se va a vivir con una hermana en la direccion Cl 112 # 35 -

Se realizara una ultima visita al medico y psiquiatra. Para confirmar el estado actual del egreso de la institucion del usuario. el dia 28 de Febrero.

icontec ISO 9001
IQNET
SC-2001896

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Nota: En los casos que no aplique escribir N/A, no deben dejarse espacios en blanco

Agotado el orden del día, se da por terminado el Comité, siendo las 9:00 horas.

Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alirio Sandoval Adulto Mayor	Alirio Sandoval P
Victoria Silva Psicologa S.D.S	
Judy Zapata Directora CBAB	Judy ZA

Anexos:

Proyectó y Revisó: Victoria Silva cps-702.

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co





Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD INGRESO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 25 de febrero de 2026 a las 14:36
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Ingresa el 25 de Febrero de 2026 el señor **CARLOS CRISTANCHO** , Identificado con Cédula Número 91.224.498 de Bucaramanga - Sder , del Programa **CENTRO BIENESTAR** , se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

–
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Carlos Cristancho.pdf
548K

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
CRISTANCHO

NUIP 91.224.498

Nombres
CARLOS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
18 ENE 1963

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
05 MAYO 1981, BUCARAMANGA

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
05 MAYO 2035

.00

0598744429

REGISTRADOR NACIONAL



ICCOL0598744298270O1<<<<<<<<<<
6301189M3505056COL91224498<<<5
CRISTANCHO<<CARLOS<<<<<<<<<<<<

Sisbén

Fecha de consulta: 25/02/2026

Ficha: 6800110254810000797

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS

Apellidos: CRISTANCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91224498

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 12/11/2019

Última actualización vía registros administrativos: 26/08/2025

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEI

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

¡Mantén actualizada tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por inclusión de información en otros registros administrativos.
2. Cuando existe nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas anteriores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MEN/Educación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FOSYGA - Fondo para el Financiamiento del Sector

ADRES

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	91224498
NOMBRES	CARLOS
APELLIDOS	CRISTANCHO
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	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/10/2025 22:44:25	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD INGRESO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 24 de febrero de 2026 a las 9:18
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Ingresa el 17 de Febrero de 2026 la señora **BARBARA CAMACHO DE SILVA** , Identificada con Cédula Número 28.167.597 de Guadalupe - Sder , del Programa **CENTRO BIENESTAR ,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Ingreso de Barbara Camacho De Silva.pdf
535K

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.167.597**

CAMACHO DE SILVA
APELLIDOS

BARBARA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1944**
GUADALUPE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA · **A+** G.S. RH · **F** SEXO

19-ENE-1970 GUADALUPE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2709700-59159813-F-0028167597-20071044 **01495**07287N 03 235105485

Sisbén

Fecha de consulta: 13/01/2026

Ficha: 68001125548200002897

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BARBARA

Apellidos: CAMACHO DE SILVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28167597

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/10/2025

Última actualización ciudadano: 10/10/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

ADRES

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	28167597
NOMBRES	BARBARA
APELLIDOS	CAMACHO DE SILVA
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	01/04/1998	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/13/2026 08:41:57	**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

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD DE FALLECIMIENTO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 10 de febrero de 2026 a las 15:55
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 10 de Febrero de 2026, el señor **José Over Amaya Ramirez** , Identificado con Cédula Número 7.489.665 de Granadas , del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Jose Over Amaya.pdf
443K



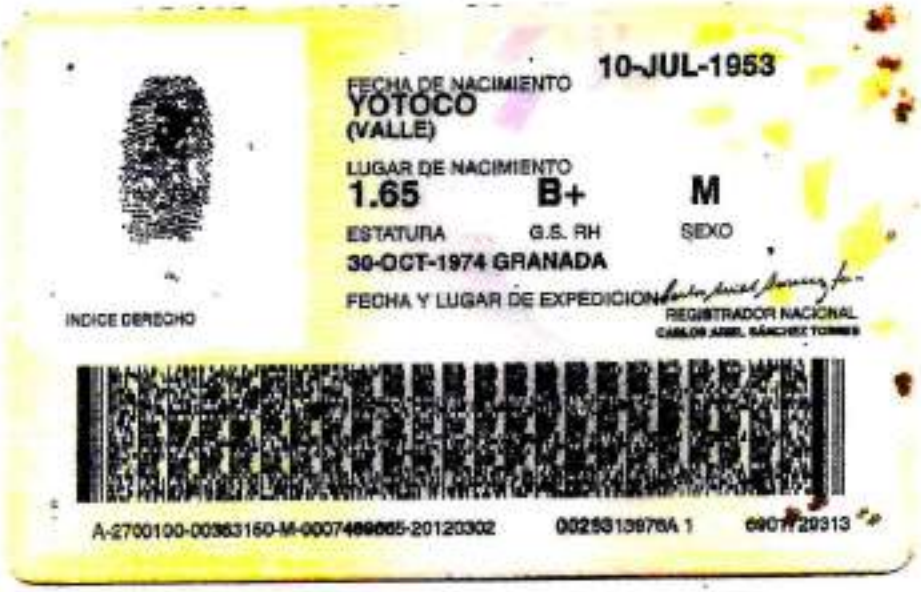
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.489.665

AMAYA RAMIREZ
APELLIDOS

JOSE OVER
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1953
YOTOCO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

30-OCT-1974 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00363160-M-0007489665-20120302 0025313976A 1 6907729313

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

26011640027977

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

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País: Colombia Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN

[ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Año 2016 Mes 02 Día 10

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 05 Minutos 30 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento

[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información [ ] Otro ¿Cuál?:

NÚMERO DE DOCUMENTO

7489665

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Anaya	Ramirez	Jose	Luis

PROBABLE MANERA DE MUERTE

[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

[ ] Indígena
¿A cuál pueblo indígena pertenece?

[ ] ROM (gitano) [ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] Palenquero de San Basilio [ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
[X] Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento

[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO

1216968488

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ortiz	Romero	Andrés	Howard

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL

1216968488

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

FECHA

Año 2016 Mes 02 Día 10

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Andrés Howard Ortiz Romero

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-30 11:46

Código verificación: 3071-225C-40EF-0306

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD DE FALLECIMIENTO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 23 de febrero de 2026 a las 10:37
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 19 de Febrero de 2026, el señor **Luis Antonio Tasco** , Identificado con Cédula Número 2.164.855 de San Gil , del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

2 adjuntos

CERTIFICADO DEFUNCION.pdf
199K

Luis Antonio Tasco.pdf
185K



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.164.858
TASCO CARREÑO

APELLIDOS
LUIS ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1931
BARICHARA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

02-MAR-1955 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2508400-00658656-M-0002164858-20160120 0042350325A 2 43258886

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029920045668

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BUCARAMANGA
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-19	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 05:40:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 2164855
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: TASCO	Segundo apellido: CARREÑO	Primer nombre: LUIS / Segundo nombre: ANTONIO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1065845153
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: WADNIPAR	Segundo apellido: GUTIERREZ	Primer nombre: ANDREA / Segundo nombre: LEONOR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1065845153
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: SANTANDER		Municipio: BUCARAMANGA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-19		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 1EC3-84B8-D88A-7553

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-19 08:53

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

REPORTE NOVEDAD DE FALLECIMIENTO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 9 de febrero de 2026 a las 13:21
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 08 de febrero de 2026, el señor **SEGUNDO LIZARAZO**, Identificado con Cédula Número 7.817.012 de Puerto Lleras , del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

Diana Bautista R.
Aux. Administrativa CBA
3166342888

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Segundo Lizarazo.pdf
455K

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.817.012**

LIZARAZO

APELLIDOS

SEGUNDO

NOMBRES

Segundo Lizarazo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1938**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-MAY-1961 PUERTO LLERAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8981575-00745418-M-0007817012-20150911 0046374960A 1 30064145

26015940027975

Fundamento de Matrices Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de estos derechos y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País: Colombia Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado: (Inspección, Corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN

[ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Año: 2016 Mes: 01 Día: 03

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 13 Minutos: 30 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento

[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información [ ] Otro ¿Cuál?:

NÚMERO DE DOCUMENTO

7817012

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Lizarazo		Segundo	

PROBABLE MANERA DE MUERTE

[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

[ ] Indígena
¿A cuál pueblo indígena pertenece?
[ ] ROM (gitano)
[ ] Palenquero de San Basilio
[X] Ninguno de los anteriores
[ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] Negro(a) mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento

[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO

1098773032

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ruiz	Mateus	Yenifer	Xiomara

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL

1098773032

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

FECHA

Año: 2016 Mes: 01 Día: 03

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

Yenifer X. Ruiz M.
Médico G...
1098773032

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-30 15:46

Código verificación: 2156-610D-E38B-0DFE

Convenio N°: 318

Periodo de Ejecución del Informe : DEL 01 DE FEBRERO DEL 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

Fecha de presentación del Informe: 09 DE MARZO DEL 2026

ESAL : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT: 890.203.963-9

INFORME FINANCIERO GENERAL CB

Distribución de los Recursos								
RECURSOS ESTAMPILLA				ESAL			
				ESPECIE			
PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
$ 475,203,300	$ 61,685,481	$ 413,517,819	13%	$ 421,406,700	$ 54,702,219	$ 366,704,481	13%
$ 475,203,300	**$ 61,685,481**	**$ 413,517,819**		**$ 421,406,700**	**$ 54,702,219**	**$ 366,704,481**	

Total Convenio	**$ 896,610,000**

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

PERSONAL REQUERIDO CB

Servicio	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
Coordinador/ Director	4160	28/02/2026	Ludy Zapata Niño	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 6,100,000
Profesional en Psicologia	4161	28/02/2026	Diana Milena Castillo Leon	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 2,820,000
Manipulador de Alimentos	4162	28/02/2026	Carmen Yadira Avila Torres	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Manipulador de Alimentos	4163	28/02/2026	Rita Julia Rincon Jaimes	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Nutricionista	4164	28/02/2026	Ana Victoria Villamizar Jaimes	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,200,000
Auxiliar de Enfermeria	4165	28/02/2026	Maria Cristina Alzate Alzate	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4166	28/02/2026	Laura Mayerly Rangel Reatiga	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4167	28/02/2026	Nakary Johana Gutierrez Sanchez	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4168	28/02/2026	Nathalie Andrea Patiño	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4169	28/02/2026	Sanyi Maylu Gutierrez Sanchez	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,700,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4170	28/02/2026	Luis Eduardo Lesmes Mayorga	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,700,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4171	28/02/2026	Sandra Katherine Camacho Garcia	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,700,000
Servicios Generales	4172	28/02/2026	Nidia Jimena Casanova Yepez	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4173	28/02/2026	Jairo Echeverria Navas	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4174	28/02/2026	Edgar Plata Marquez	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4175	28/02/2026	Diana Marcela Gelvez Acosta	Nomina del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
				TOTAL	$ 53,800,000

FINANCIERO DETALLADO

Servicio	No. de Factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Proveedor	Concepto	Valor
Auxilio Exequial	FEC412360	28/02/2026	La Colina	Cubrimiento Exequial	$ 1,164,500
Atencion Primaria en Salud	BAU00337023	02/02/2026	Ame S.A.S	Asistencia medica, servicio de Ambulancia	$ 1,117,601
Infraestructura Fisica	585885	27/02/2026	Amb Agua	Servicio Publico Agua	$ 1,241,191
Infraestructura Fisica	63393010	27/02/2026	Gas SA	Servicio Publico Gasoriente	$ 1,028,677
Infraestructura Fisica	245212514	27/02/2026	Essa	Servicio Publico Luz	$ 1,748,985
Utiles de Aseo	E32670	04/02/2026	Proinas S.A.S	Implementos de Aseo	$ 1,235,505
Utiles de Aseo	Z0332567858	01/02/2026	Alkosto S.A	Implementos de Aseo	$ 349,022
				TOTAL	$ 7,885,481

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4160**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Ludy Zapata Niño **CC:** 63.300.892
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Director/Coordinador

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

valor Total	6,100,000	**Dias** 28
'alor por Dia	203,333	

INGRESOS		
Salario	$	6,100,000
Aux Transporte		
Recargos		
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**6,100,000**
Neto a Pagar	**$**	**6,100,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	244,000
Pensión	$	-
Otros		
Total	**$**	**244,000**

Recibio

Ludy Z
C.C. 63300892 B/V

Elaboró
Centro de Bienestar del
Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonera de SENA e ICBF
NIT 890203403	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	1 - MENOS DE 500 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-80	BUCARAMANGA-SANTANDER	6743336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	26209341	0499529085	E	2026/02/13	2026/02/11	BANCO AV VILLAS	0	$17,678,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (26 Afiliados)																						$12,696,100	$1,775,600			$16,559,676	$1,817,800			$15,650,461	$486,900			$14,529,676		$67,100		$12,159,370	$408,400		$4,759,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)																						$11,096,100	$1,775,600			$16,559,676	$1,817,800			$15,650,461	$486,900			$14,529,676		$67,100		$12,159,370	$408,400		$4,759,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																						$11,096,100	$1,775,600			$16,559,676	$1,817,800			$15,650,461	$486,900			$14,529,676		$67,100		$12,159,370	$408,400		$4,759,600
1	CC	1102800158	BAUTISTA EDAYA							X										23030 1	30	$1,892,500	$301,800	EPS010	30	$1,892,500	$236,600	CCF40	30	$1,892,500	$75,700	14-11	30	$1,892,500	0.5228	$9,900	30	$1,892,500	$94,700	No	$719,700
2	CC	37551366	CUCUMO MONICA																	23030 2	30	$2,100,000	$335,000	EPS002	30	$2,100,000	$273,000	CCF40	30	$2,100,000	$80,000	14-11	30	$2,100,000	0.5228	$11,000	30	$2,100,000	$110,000	No	$808,500
3	CC	1098312401	CAMACHO SAVEDRA	X																23-14	30	$1,750,900	$280,100	EPS045	30	$1,750,900	$228,900	CCF40	30	$1,520,000	$62,800	14-11	30	$1,750,900	0.5228	$9,200	30	$1,750,900	$87,600	No	$649,600
4	CC	37734751	CASTILLO DIANA							X										23030 3	30	$1,167,270	$186,800	EPS045	20	$1,167,270	$146,000	CCF40	20	$1,167,270	$48,700	14-11	20	$1,167,270	0.5228	$6,100	30	$1,167,270	$58,500	No	$446,100
5	CC	37734751	CASTILLO DIANA															X		23030 1	15	$583,635	$93,400	EPS045	00	$583,635	$73,000	CCF40	00	$583,635	$0	14-11	00	$583,635	0.0000	$0	15	$0	$0	No	$166,400
6	CC	1128463806	LESMES LUIS	X																23-14	30	$1,750,900	$280,100	EPS045	30	$1,750,900	$218,900	CCF40	30	$1,520,000	$62,800	14-11	30	$1,750,900	0.5228	$9,200	30	$1,520,000	$76,000	No	$646,900
7	CC	1092218143	RODRIGUEZ SANDRA	X																23030 3	30	$1,750,900	$280,100	EPS045	30	$1,750,900	$218,900	CCF40	30	$1,421,500	$57,000	14-11	30	$1,750,900	0.5228	$9,200	30	$1,421,900	$71,000	No	$636,600
8	CC	1130809811	ZAPATA LUDY																		0	$0	$0	EPS021 0	16	$1,316,000	$191,800	CCF40	16	$1,316,000	$52,600	14-11	16	$1,316,000	0.5228	$10,200	16	$1,316,000	$105,300	No	$514,600
9	CC	1130809811	ZAPATA LUDY															X			0	$0	$0	EPS021 0	14	$1,107,556	$138,300	CCF40	14	$1,107,556	$0	14-11	14	$1,107,556	0.0000	$0	14	$0	$0	No	$138,300
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)																						$1,000,000	$291,200			$1,000,000	$227,500			$1,000,000	$71,800			$1,000,000		$79,200		$1,000,000	$91,800		$761,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,000,000	$291,200			$1,000,000	$227,500			$1,000,000	$71,800			$1,000,000		$79,200		$1,000,000	$91,800		$761,700
10	CC	91260077	PLATA EDGAR							X										23-14	30	$1,000,000	$291,200	EPS045	30	$1,000,000	$227,500	CCF40	30	$1,000,000	$71,800	14-11	30	$1,000,000	4.1958	$79,200	30	$1,000,000	$91,800	No	$761,700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y LUDY ZAPATA NIÑO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME			DEL 01 al 28 de Febrero del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SUPERVISIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1. Supervisión diaria del cumplimiento de las minutas y del MENU establecido conforme a la minuta Patrón realizada por la nutricionista. 2. Compra de insumos y alimentos para las preparaciones de los alimentos. 3. Consecución de donaciones de alimentos. 4. Supervisión de las áreas que componen el servicio de alimentos. 5. Aprobación de la entrega semanal de los alimentos para las cantidades a preparar. 6. Coordinación con la profesional de nutrición sobre las dietas especiales y complementos alimenticios para los adultos mayores que lo requieren. 7. Supervisión de que se reclamen y distribuyan los complementos nutricionales que ordenan las EPS. 8. Coordinación de las fechas de aseo terminal para el área de cocina. 9. Revisión de la despensa general de alimentos velando por que estos estén debidamente organizados, por sistema de semaforización. 10. Control de los insumos que salen de la despensa.	Todos los días de lunes a sábado. Se exceptúa domingos y festivos por ser de descanso	 
2	SUPERVISION DE LAS LABORES DE SERVICIOS GENERALES, LAVANDERIA Y	1. Se terminan reparaciones locativas del CBAB. Habitacion 2. Se programa la limpieza profunda de habitaciones de los adultos mayores que comprende lavado de colchones, camas, mesas de noche, pisos, paredes y limpieza de telarañas. 3. Se coordina el lavado general de áreas comunes. 4. Se realizó reunión con el personal en donde se dan indicaciones de mejoramiento. 5. Se compraron los insumos para aseo institucional	Actividades realizadas durante todo el mes con los	 

3	SUPERVISION DEL SERVICIO DE ENFERMERIA.	1. Se coordina que se cumpla y logre efectividad en la solicitud de pañales desechables para los adultos mayores de cuidados de enfermería. 2. Se supervisa que el personal cumpla sus funciones con forme al Manual y a las necesidades del servicio. 3. Se compraron insumos que fueron solicitados por la coordinadora de enfermería. 4. Se mantuvo el servicio de AME para la atención de urgencias. 5. Se presta servicio y orientación al personal de enfermería 24 horas, 7 días a la semana para la atención de los casos que se presentan en relación a la atención y cuidados de enfermería, resolviendo dudas, inquietudes y ayudando a orientar las mejores decisiones desde el punto de vista administrativo en beneficio de los adultos mayores. 6. Se apoya a la coordinadora de enfermería para el manejo de los casos de urgencias que deben ser trasladados a las clínicas e IPS, o que se encuentran hospitalizados.	Todo el mes incluida noches, dominicales y fines de semana.	 
4	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN BENEFICIO DE LOS ADULTOS MAYORES	1. 2. Se coordina con secretaria y la asistente administrativa del CBAB la elaboración de los informes para presentar las cuentas a la Alcaldía. 2. Se coordina durante el mes actividades de donantes de onces, meriendas y almuerzos. 3. Se coordinan los tramites inherentes a adultos mayores fallecidos, retirados y nuevos ingresos. 4. Atención de casos especiales. 5. Se recibe visita de Desarrollo social para revisar salidas voluntarias		 

5	SUPERVISION ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES	1. Se realiza reunión con los profesionales para conocer las actividades del mes y definir los recursos que se van a necesitar. 2. Se realiza reunión con la nutricionista para tratar tema de nutriciones especiales y complementos alimenticios del mes. 3. Se revisa que los PLATIN estén al día y se vayan ejecutando conforme lo planeado. 4. Reunión con la psicóloga para analizar los casos dificiles que se han presentado con los adultos mayores y realizar la atención psicosocial pertinente a cada Caso.	Mensual	 

FIRMA:

Ludy Z

LUDY ZAPATA NIÑO
63.300.892
Coordinadora CBAB

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4161**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Diana Milena Castillo Leon **CC:** 37.724.751
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Psicologia

Valor 2,820,000 **Dias** 28
Pago Por Dia 94,000

INGRESOS		
Salario	$	2,570,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio		
Total Ingresos	**$**	**2,820,000**

DEDUCCIONES		
Salud		102,836
Pensión		102,836
Otros		
Total	**$**	**205,672**

Neto a Pagar **$ 2,820,000**

Recibio

Diana M. Castillo S
C.C. 37.724.751 B/ga

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890208563	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-40	BUCARAMANGA-SANTANDER	6743234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9402634	9499530685	E	2026/02/13	2026/02/11	BANCO AV VILLAS	0	$17,678,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (25 Afiliados)						$11,896,120	$1,775,600			$14,339,624	$1,817,800			$13,850,661	$484,500			$14,339,624		$67,300		$12,139,370	$608,400		$4,755,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)						$11,896,120	$1,775,600			$14,339,624	$1,817,800			$13,850,661	$484,500			$14,339,624		$67,300		$12,139,370	$608,400		$4,755,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)						$11,896,120	$1,775,600			$14,339,624	$1,817,800			$13,850,661	$484,500			$14,339,624		$67,300		$12,139,370	$608,400		$4,755,600
1	CC	1102860188	BAUTISTA DIANA	03000 3	30	$1,891,500	$302,800	EPS010	30	$1,891,500	$236,600	CCF40	30	$1,891,500	$75,700	14-11	30	$1,891,500	0.5226	$9,900	30	$1,891,500	$94,700	No	$719,700
2	CC	9051184	CACERES HERRERA	03000 3	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$275,000	CCF40	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	0.5226	$11,500	30	$2,200,000	$110,000	No	$836,500
3	CC	1095122477	CANACHO SANDRA	03-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,570,000	$62,800	14-11	30	$1,750,905	0.5226	$9,100	30	$1,570,000	$78,500	No	$649,600
4	CC	37724753	CASTILLO DIANA	03000 3	30	$1,167,270	$186,800	EPS041	30	$1,167,270	$146,000	CCF40	30	$1,167,270	$46,700	14-11	30	$1,167,270	0.5226	$6,100	30	$1,167,270	$58,300	No	$444,100
5	CC	37724731	CASTILLO DIANA	03000 3	15	$583,635	$93,400	EPS041	15	$583,635	$73,000	CCF40	15	$583,635	$0	14-11	15	$583,635	0.0000	$0	15	$0	$0	No	$166,400
6	CC	1130663800	LIZAMES LIBIS	03-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,570,000	$62,800	14-11	30	$1,750,905	0.5226	$9,100	30	$1,570,000	$78,500	No	$649,600
7	CC	1095139145	RODRIGUEZ JAIMER	03000 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,413,500	$57,000	14-11	30	$1,750,905	0.5226	$9,100	30	$1,421,300	$71,100	No	$636,300
8	CC	5300893	ZAPATA LUDY		0	$0	$0	EPS041	16	$2,336,000	$291,800	CCF40	16	$2,336,000	$93,500	14-11	16	$2,336,000	0.5226	$12,200	16	$2,336,000	$116,900	No	$514,400
9	CC	5300893	ZAPATA LUDY		14	$0	$0	EPS041	14	$1,167,556	$158,300	CCF40	14	$1,167,556	$0	14-11	14	$1,167,556	0.0000	$0	14	$0	$0	No	$158,300
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$337,500			$1,820,000	$71,400			$1,820,000		$79,100		$1,820,000	$91,000		$761,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,820,000	$291,200			$1,820,000	$337,500			$1,820,000	$71,400			$1,820,000		$79,100		$1,820,000	$91,000		$761,700
10	CC	91260077	PLATA EDGAR	03-14	30	$1,820,000	$291,200	EPS041	30	$1,820,000	$337,500	CCF40	30	$1,820,000	$71,400	14-11	30	$1,820,000	4.3500	$79,100	30	$1,820,000	$91,000	No	$761,700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN

PSICÓLOGA

Presentación de informe de las actividades realizadas desde el 1 de febrero hasta el 28 de febrero:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Recorridos psicológicos	Se realizan recorridos por la institución, de lunes a viernes, durante una hora y media, atendiendo a través de la escucha, situaciones personales que afectan el entorno social y personal del adulto mayor funcional y los que hacen parte de enfermería I, así como el brindarles compañía, a través de charlas, atención y escucha, favoreciendo la cercanía y fortalecimiento de vínculos.	96 adultos mayores	
2	Atención individual para adultos mayores CBA.	Se realiza atención individual, por solicitud del adulto mayor y como seguimiento a quienes requieren atención para favorecer su estabilidad emocional. (8 adultos mayores) Se brinda orientación y escucha, atención en crisis, resolución de conflictos.	8 adultos mayores	
3	Inicio articulación con INDERBU	Damos inicio a talleres recreativos, deportivos y lúdicos en articulación con el INDERBU. Primer encuentro, tamizaje y socialización con los adultos mayores de los programas Centro bienestar y Centro Vida.	30 adultos mayores.	
4	Inicio articulación con la EMA	Damos inicio a los talleres de danzas en articulación con la EMA. Primer encuentro, socialización y pre – inscripción de adultos mayores que conformarán el grupo de danzas.	16 adultos mayores	

FIRMA:

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN
37.724.751
Psicóloga

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4162**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Carmen Yadira Avila Torres **CC:** 32.005.651
Periodo Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	28	
Valor Por Dia	121,000			

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Recargos Promedio	$	350,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**242,472**

Neto a Pagar **$** **3,630,000**

Recibio

Carmen Yadira Avila
C.C. 32005651

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL - CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y CARMEN YADIRA AVILA TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparación y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente tres veces al dia.	 
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 100 adultos mayores pertenecientes al programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día.	 
4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 100 adultos mayores del programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	

5	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 100 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro bienestar, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día. ✓	

FIRMA: Carmen Yadira Avila

CARMEN YADIRA AVILA TORRES
32.005.651
OPERARIO EN COCINA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4163**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador	Rita Julia Rincon Jaimes	**CC:** 28.335.493
Periodo	Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
Cargo	Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)	

ueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Dias 28

Valor	3,630,000
Valor Por Dia	121,000

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

ecibio

Rita Julia Rincón Jaimes
C.C. 28335493.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

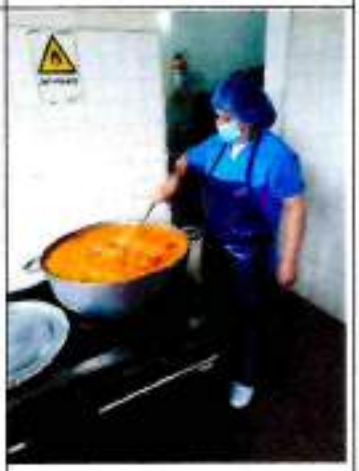
aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y RITA JULIA RINCON JAIMES

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparación y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 100 adultos mayores pertenecientes al programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día.	
4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 100 adultos mayores del programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	

5	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 100 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro bienestar, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día.	

FIRMA: Rita Julia Rincon J.

Rita Julia Rincón Jaimes
28.335.493
Operario En Cocina

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4164**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador	Ana Victoria Villamizar Jaimes	**CC:** 1.094.241.418	
Período	Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026		
Cargo	Nutricion y Dietetica		
Valor	1,200,000	**Dias**	28
Pago Por Dia	40,000		

INGRESOS		
Salario	$	1,200,000
Otros Devengos	$	-
Total Ingresos	**$**	**1,200,000**
Neto a Pagar	**$**	**1,200,000**

DEDUCCIONES		
Salud		0
Pensión		0
Prestamos		0
Total	**$**	-

Recibio

C.C. 1094241418.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890203161	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-80	BUCARAMANGA-SANTANDER	6743236	No

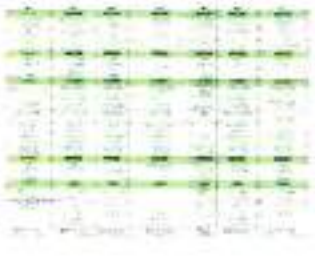
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	69174238	9500337511	Y	2026/03/13	2026/03/07	BANCO AV VILLAS	0	$836,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$2,859,812	$457,700			$2,859,812	$343,400			$0	$0			$2,859,812		$20,800		$0	$0		$821,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,100			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$499,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,100			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$499,300
1	CC	28424418	VILLAMIZAR ANA	25-04	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	30	$1,750,905	$210,100		0	$0	$0	14-01	30	$1,750,905	0.5226	$9,200	0	$0	$0	No	$504,300
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,108,907	$177,500			$1,108,907	$133,100			$0	$0			$1,108,907		$11,600		$0	$0		$327,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,108,907	$177,500			$1,108,907	$133,100			$0	$0			$1,108,907		$11,600		$0	$0		$327,800
2	CC	91281998	ZAPATA JUAN	3033	19	$1,108,907	$177,500	EPS001	19	$1,108,907	$133,100		0	$0	$0	14-11	19	$1,108,907	1.0469	$11,600	0	$0	$0	No	$327,800
Total Afiliados(2)						$2,859,812	$457,700			$2,859,812	$343,200			$0	$0			$2,859,812		$20,800		$0	$0		$836,100

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ANA VILLAMIZAR JAIMES
PERÍODO REPORTADO:01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
ANA VILLAMIZAR JAIMES – NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD REALIZADA	OBJETIVO	CANTIDAD	EVIDENCIA
Elaboración de minuta mensual	Se elabora minuta teniendo en cuenta creencias y hábitos alimentarios, asegurando que los menús proporcionen la cantidad adecuada de energía y nutrientes según las necesidades, con el fin de contribuir a una nutrición saludable	Cuatro ciclos cada ciclo lo compone los 7 días de la semana.	
Capacitación mensual a manipuladores de alimentos	Realizar capacitación continua a los manipuladores de alimentos del servicio de alimentación del centro de bienestar del anciano con el fin de brindar a los consumidores un alimento que no afecte su salud y que no incurra en una enfermedad transmitida por alimentos.	Se realizó capacitación a manipuladores de alimentos distribuidas en 4 secciones cada sección con una duración de 30 minutos.	
Servicio de alimentación del CBAB	Revisión de bodega para verificación de fecha de vencimiento, verificando el método PEPS, lo cual evita desperdicios: Es ideal para productos perecederos, ya que asegura que los artículos más antiguos se utilicen primero, minimizando el riesgo de que se deterioren o caduquen. revisión de registros de temperaturas cuyo fin es verificar el correcto almacenamiento de alimentos perecederos.	Cuatro días por semana que nutrición está presente en CBAB.	
Revisión de casos prioritarios para manejo nutricional	Se realiza reunión de articulación con el coordinador de centro vida para revisión de casos prioritarios para manejo nutricional.	se realiza cuatro reuniones con coordinación de centro bienestar para revisión de casos que requieren alimento terapéutico y ajuste en dieta terapéutica.	

Atención y valoración nutricional	Con el fin de establecer un plan de atención integral enfocado a las necesidades del adulto mayor se realiza una valoración nutricional que incluye toma de medidas antropométricas, anamnesis alimentaria, datos paraclínicos, signos y aplicación del formato Mini Nutricional Assessment, que es una herramienta de fácil aplicación reconocida por su efectividad en el cribado nutricional de la persona adulta mayor.	Se realizó atención nutricional en la modalidad centro bienestar para dar orientaciones que permitan contribuir a mejorar el estado nutricional del adulto mayor	
Plan de atención integral	Se realizó registro en el formato PLATIN posterior al análisis realizado teniendo en cuenta el resultado de valoración nutricional realizada mediante herramientas como el MNA-SF indicado por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se registró 10 valoraciones nutricionales en el platin digital	
Suministro de complementos y suplementos nutricionales a los adultos mayores	Se realizó revisión y análisis para priorización de adultos mayores residentes del Centro de Bienestar, para el suministro de complemento nutricional de apoyo por estado de malnutrición o por patologías que lo requieren, teniendo en cuenta los productos existentes en la institución y la revisión de casos mediante valoración y análisis de historias clínicas.	Se realizó la entrega a 90 adultos mayores complementos nutricionales,10 adultos mayores	 
Seguimiento Nutricional	Evaluar el proceso del estado nutricional que permite ver avances en la complementación y suplementación nutricional en los adultos mayores con riesgo y/o malnutrición.	Se realizó 14 seguimientos nutricionales los cuales se encuentran con pérdida de masa muscular severa.	 

Acompañamiento en la distribución de tiempos de comida	Se realizó acompañamiento en la distribución de alimentos con la finalidad de conocer horarios, sobrantes, características organolépticas en cada tiempo de comida.	Se realiza acompañamiento a dos tiempos de comida (refrigerio de tarde y cena) tres veces por semana.	 

FIRMA:

ANA VILLAMIZAR JAIMES
1.094.241.418
Nutricionista

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4165
Fecha: 28/02/2026

Trabajador Maria Cristina Alzate Alzate **CC:** 63.341.368
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Auxiliar en enfermería o en salud pública

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	28
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS		
Salario	$	3,050,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	400,000
Otros devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	138,036
Pensión	$	138,036
Prestamos		
Total	**$**	**276,072**

Recibio

Cristina Alzate
C.C 63 341 368 cb cut

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y MARIA CRISTINA ALZATE ALZATE, ENFERMERA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 100 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

Ma Cristina Alzate

FIRMA:
MARIA CRISTINA ALZATE ALZATE
63.341.368
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4166
Fecha: 28/02/2026

Trabajador	Laura Mayerly Rangel Reatiga	**CC:** 1.095.819.709	
Período	Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026		
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública		

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	28
Valor Por Dias	123,333		

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	3,054,905	Salud	$	138,196
Aux Transporte	$	245,095	Pensión	$	138,196
Recargos promedio	$	400,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**276,392**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

Laura Rangel R
C.C. 1095.819.709

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

~~CARGO: CONTABILIDAD~~
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y LAURA MAYERLY RANGEL REATIGA, ENFERMERA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 100 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

FIRMA:
LAURA MAYERLY RANGEL REATIGA
1.095.819.709
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4167
Fecha: 28/02/2026

Trabajador	Nakary Johana Gutierrez Sanchez	**CC:**	1.243.141.080
Período	Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026		
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública		

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	28
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	3,050,905	Salud	$	122,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	122,036
Recargos promedio	$	400,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**244,072**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

Nakary J. Gutierrez S
C.C. 1.243.141.080

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NAKARY JOHANA GUTIERREZ SANCHEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

Nakary J. Gutierrez S

FIRMA:
NAKARY JOHANA GUTIERREZ SANCHEZ
1.243.141.080
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4168
Fecha: 28/02/2026

Trabajador Nathalie Andrea Patiño carrillo **CC:** 1.005.258.988
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Auxiliar en enfermería o en salud pública

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 3,700,000 **Dias** 28
Valor Por Dia 123,333

INGRESOS		
Salario	$	3,050,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	400,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	138,036
Pensión	$	138,036
Prestamos		
Total	**$**	**276,072**

Neto a Pagar **$ 3,700,000**

Recibio

Nathalie Patiño
C.C. 1.005.258.988

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NATHALIE ANDREA PATIÑO CARRILLO - ENFERMERIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

FIRMA:
NATHALIE ANDREA PATIÑO CARRILLO
1.005.258.988
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4169
Fecha: 28/02/2026

Trabajador	Sanyi Maylu Gutierrez Sanchez	**CC:** 1.243.141.079
Período	Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	28
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,050,905	Salud	$	122,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	122,036
Recargos promedio	$	400,000	Otros		
Otros devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**244,072**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

C.C. 1243141079

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

C.C

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANYI MAYLU GUTIERREZ SANCHEZ ENFERMERIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de febrero del 2026

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización, Se coloca sonda de foly N:18 conectado a cystofio a dos adultos mayor.	Curaciones: Diariamente Y mensual cambio de sonda a dos adultos mayores	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 99 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 40 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y. efectiva	Diariamente Desayuno: 7:30am Media mañana: 9:00am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	Organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	
10	Visitas medicas	Se realiza visita en hospital a paciente adulto mayor en hospitalización para evaluar estado de salud, revisar tratamiento y conocer las decisiones del equipo médico.	2 hospitalizado	
11	Defunciones	Se realiza tramite de reconocimiento del cuerpo, recibo de actas de defunción y procedimiento para destino final	Se presentaron fallecimientos, 3	

FIRMA:

Sanyi Maylu Gutiérrez Sánchez
1.243.141.079
Coordinadora de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4171**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Luis Eduardo Lesmes Mayorga **CC:** 1.101.683.806
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Terapia ocupacional

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	1,700,000	**Dias**	28	
Valor Por Dia	56,667			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	1,450,905	Salud	$	58,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	58,036
Recargos promedio	$	-	Otros		
Total Ingresos	**$**	**1,700,000**	**Total**	**$**	**116,072**
Neto a Pagar	**$**	**1,700,000**			

Recibio

C.C. 1001683806

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Modalidad	Autorizado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Mora	Tipo	Recibo		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Pago	Operador	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

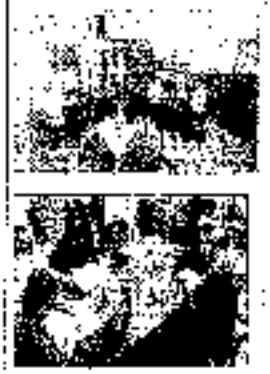
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | APORTES | | | | | | | | | | | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL- CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y EDUARDO LESMES MAYORGA TERAPEUTA OCUPACIONAL

Presentación de informe de las actividades realizadas en el mes de febrero 2026

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		**1 FEBRERO AL 28 FEBRERO DEL 2026**		
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO DE ACTIVIDADES GRUPALES** **Objetivos.** Fortalecer los procesos de convivencia e interacción de los adultos mayores **Descripción de la actividad.** Se realiza actividad en espacio organizado con anterioridad para que todos los adultos estén cómodos y se puedan expresar con facilidad y así lograr mejorar algunos inconvenientes de convivencia que se presentan con los mismos adultos, además se complementa la actividad con algunos ejercicios de estiramiento logrando participar la mayoría de los adultos **(6 febrero 2026)**	1 sesión 40 adultos mayores	
2	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**Entrega de kit de higiene** **Objetivo.** Fortalecer el proceso de higiene personal y cuidado de cada adulto mayor **Descripción de la actividad.** Se realiza el respectivo acompañamiento a la ejecución de la actividad en la cual primero se les refuerza a los adultos mayores la importancia de mantener adecuados procesos de higiene y presentación personal por lo cual con la ayuda del kit se promueve este proceso. **(16 febrero 2026)**	1 sesión 42 adultos mayores	 

3	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**JUEGOS DE MESA** **OBJETIVO:** Promover la participación de los adultos mayores en actividades lúdicas y recreativas. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Se realizaron diferentes actividades estructuradas en la que se desarrollan en mesa en las cuales se vincula la participación de los adultos para que cada uno participe siguiendo instrucciones y dando interés en las actividades que le gusten a cada una. **(4,10,16,17,23,24,27,26 febrero 2026)**	8 sesiones 40 adultos mayores	
4	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**FORTALECIMIENTO DE MOTRICIDAD FINA** **Objetivo.** Mantener los procesos cognitivos de memoria y atención por medio de actividades estructuradas. **Descripción de la actividad.** Se desarrolla actividad en espacios de ludoteca en la cual se les entrega a cada adulto mayor las respectivas guías que desarrollaran, logrando que cada adulto se mantenga en la actividad logrando ejecutarla y seguir los pasos para la misma. **(2,4, 23, 24, 26 febrero 2026)**	5 Sesiones 12 adultos mayores	

FIRMA:

LUIS EDUARDO LESMES MAYORGA
TERAPEUTA OCUPACIONAL
TP 02522

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4172
Fecha: 28/02/2026

Trabajador Sandia Katherine Camacho Garcia **CC:** 1.098.722.407
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026

Cargo Fisioterapeuta

Valor 1.700,000 **Días** 28
Pago Por Dia 56,667

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	1,450,905	Salud	$	58,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	58,036
Recargos promecio			Otros		
Total Ingresos	**$**	**1,700,000**	**Total**	**$**	**116,072**

Neto a Pagar **$ 1,700,000**

Recibio

Sandra K. Camacho
C.C. 1098722407

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Código Departamento	Teléfono	Extensión Fax o Mail
[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Bancos	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

LIQUIDACION DE PLANILLA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				ICBF				ARL				PARAFISCALES				
[illegible]																												

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026			
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TERAPIAS FISICAS A LOS ADULTOS MAYORES	Se continua brindando el espacio de terapias físicas a los adultos mayores que soliciten el servicio de rehabilitación física o estas sean enviadas por el medico general Se realizan sesiones para el tratamiento de patologías de tipo osteomuscular como artrosis, artritis, escoliosis, tendinitis y discopatías, secuelas de ACV, Parkinson y neuropatías Todas las sesiones se realizan en el consultorio de fisioterapia el cual cuenta con los equipos y elementos adecuados para el desarrollo de los tratamientos individuales. Se aplican diversas técnicas que mejoran síntomas como dolor retracciones, contracturas y perdida de fuerza muscular **FEBRERO 02,04,09,13,16,18,23,25 DEL 2026**	8 sesiones Entre 10 a 12 participantes por jornada	 

2	ACTIVIDADES GRUPALES EN LOS ADULTOS MAYORES EN SILLA DE RUEDAS	Se lleva a cabo diversas actividades físicas que promueven la movilidad activa en el adulto mayor que se encuentra con limitación en sus desplazamientos. Haciendo uso de diversos elementos como aros, pelotas, bastones y bandas elasticas se realizan ejercicios de forma grupal trabajando miembros superiores, tronco y miembros inferiores, todos los ejercicios son adaptados de acuerdo con la capacidad de movilidad del adulto mayor que se encuentra en silla de ruedas. Dicha actividad se lleva a cabo en el area de el pasillo frente al salón de fisioterapia, espacio aprovechado con el fin de cambiar de ambiente al adulto mayor **FEBRERO 5,12,19,26 DEL 2026**	4 sesiones 15 participantes por sesión	  
3	ACTIVIDAD GRUPAL CON LOS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES	Se lleven a cabo diversos ejercicios y actividades de tipo físico con los adultos mayores autovalentes y semiautovalentes de centro bienestar. Se realizan ejercicios para el trabajo de coordinación, flexibilidad, fuerza muscular, resistencia y equilibrio. Se hace uso del espacio del salón de televisión, el cual es amplio ventilado y de esta forma se logra una mayor participación por parte de la población. La mayoría de los ejercicios se realizan de forma bipeda con el fin de aumentar el esfuerzo en los adultos mayores mas autovalentes. **FEBRERO 03,10,17,24 DEL 2026**	4 sesiones 15 a 19 participantes por sesión	 

4	VALORACIONES DE INGRESO	Se continúan realizando valoraciones de ingreso para el programa de centro bienestar. Dicha valoración se realiza con el fin de conocer el estado de salud física actual del adulto mayor que ingresa a la institución. Se da inicio a la valoración con preguntas de rutina para conocer sus antecedentes médicos, seguido de sintomatología dolorosa que presente actualmente, se realiza la aplicación de diversas pruebas de esfuerzo físico como test de chair stand, test de índice de Barthel y test de Tinetti o índice de Morse según sea el caso. Al finalizar se explica al adulto mayor los resultados de cada prueba y las respectivas recomendaciones **FEBRERO 17,26 DEL 2026**	2 sesiones 2 valoraciones	 

FIRMA: Sandra K. Camacho

NOMBRE: SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA
CC:1098722407
Fisioterapeuta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4173**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Nidia Jimena Casanova Yepez CC: 37.324.421
Periodo Del 01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026
Cargo Servicios Generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	Dias	28
Valor por Dias	121,000		

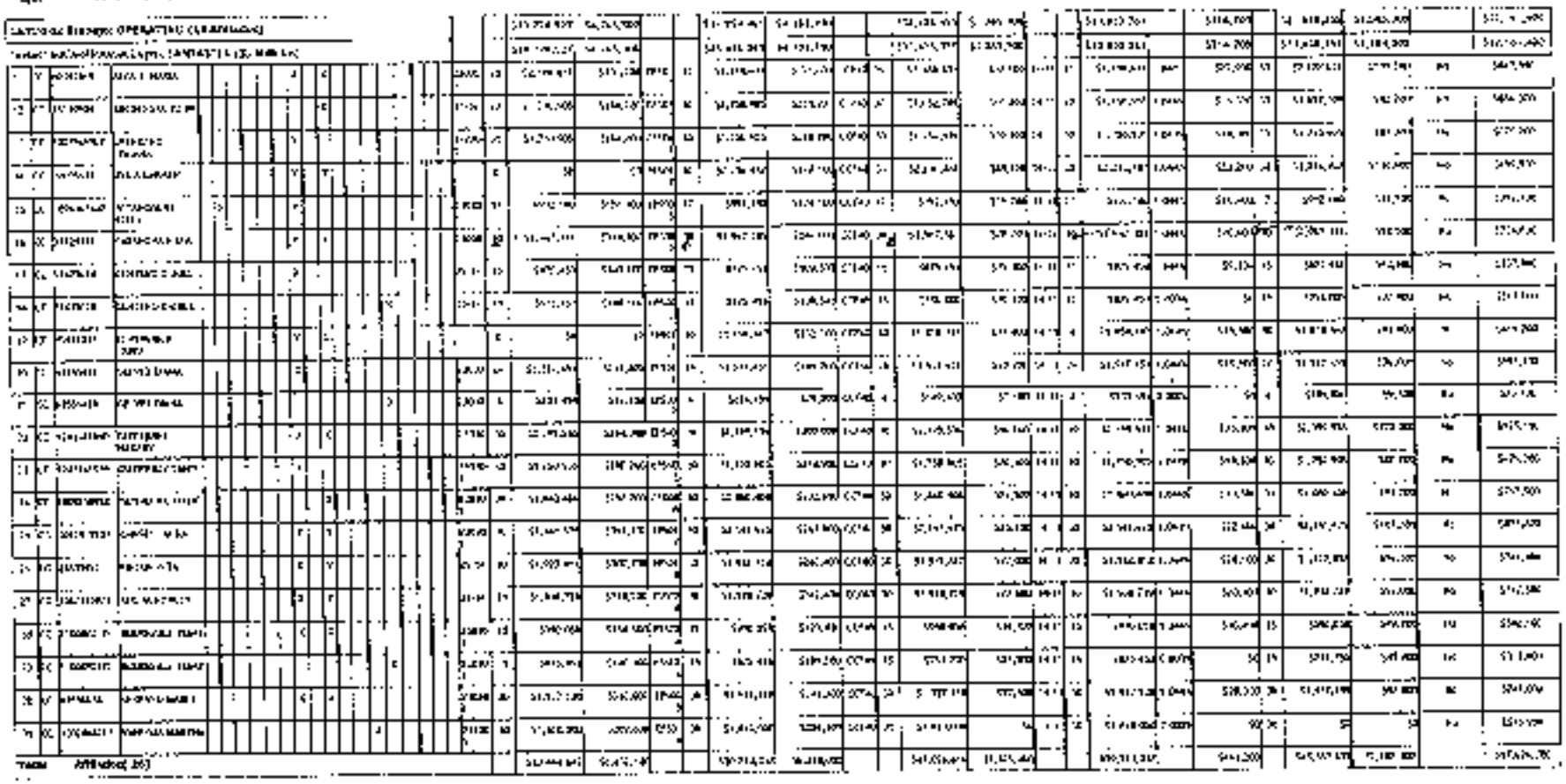
INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Prestamos		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

C.C. 37.324.421

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NIDIA XIMENA CASANOVA YEPEZ

Con toda atención me permito presentar Informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 100 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres.	Diariamente tres a las veces al día	
2	Aseo habitaciones	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de todas las habitaciones y camas donde duermen 100 adultos mayores de la modalidad centro Bienestar.	Diariamente se realiza arreglo de las habitaciones de 96 adultos mayores	 

4	Aseo en comedores	Se realizan limpieza del área de comedor 3 veces al día para 100 adultos mayores.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
5	Aseo a las áreas comunes	Se realiza el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica, pasillos y zonas verdes.	Diariamente tres a las veces al día.	 

FIRMA:

Nidia Jimena Casanova Yépez
37.124.421
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4174**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Jairo Echeverria Navas **CC:** 91.422.437
Periodo Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Servicios generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:
Valor 3,630,000 **Dias** 28
Valor Por Dia 121,000

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Otros Devengos	$	350,000
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

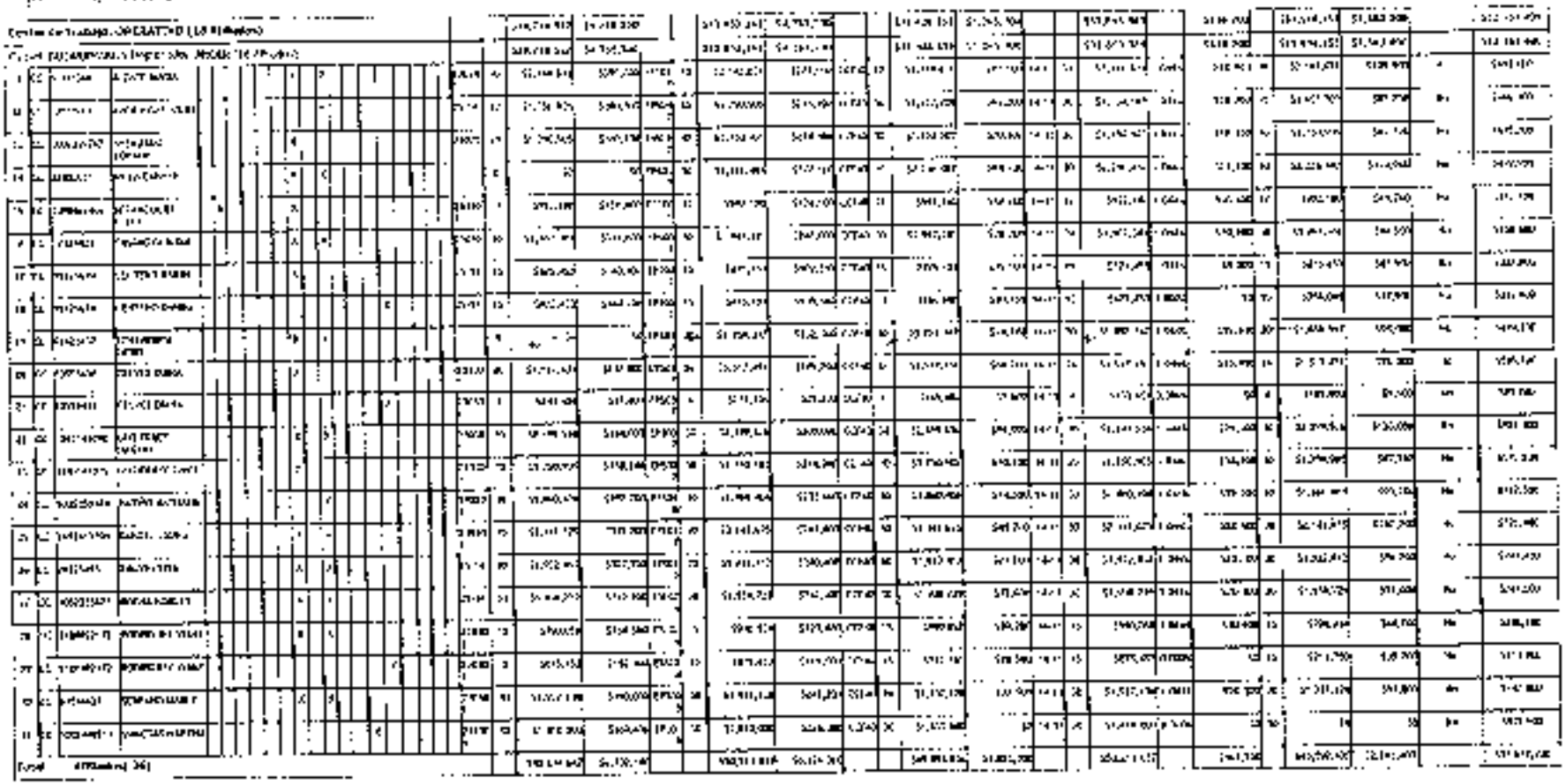
DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

C.C. 91.422.437

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y JAIRO ECHEVERRIA NAVAS

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Lavado de ropa	Se realiza el lavado de ropa de todos 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	Diariamente	
2	Doblada de ropa	Se realiza la respectiva doblada de la ropa de los 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	Diariamente	 

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza el respectivo aseo de la zona para continuar con las labores requeridas	Diariamente	
4	Lavado y desinfección	Se realiza el lavado de tendidos y sabanas de las camas de los 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	3 veces a la semana.	 

FIRMA:

Jairo Echevarría Navas
91.422.437
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4175**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Edgar Plata Marquez CC: 91.265.077
Periodo Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Servicios Generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 3,630,000 **Dias** 28
Valor Por Dias 121,000

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Prestamos		
Total	**$**	**242,472**

Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

C.C. 91.265.077

Elaboro
Centro de Bienestar del
Anciano de Bucaramanga
CARGO CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación No.	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Empresa con NIIF o ICEF
[illegible]	V	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	P	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Pago	
Días Mora	Valor
[illegible]	$17,278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				ICBF					RIESGOS					PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP							Cotiz.	Dias	IBC	Aporte	Cotiz.	Dias	IBC	Aporte	Cotiz.	Dias	IBC	Aporte	Cotiz.	Tarifa	IBC	Aporte	Cotiz.	Tarifa	IBC	Aporte	Cotiz.	IBC	Sanción	Tarifa Sanción	Total Aportes
[illegible]																																													
Centro de trabajo: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)																									$17,894,100	$1,725,600			$11,131,100	$1,113,100			$12,244,100	4.00%	$12,244,100	$489,800			$12,244,100	9.00%	$12,244,100	$1,102,000	$12,244,100	$489,800		$3,081,400
Centro de trabajo: CAJAS Y CAJA GENERAL (14 Afiliados)																									$11,894,100	$1,725,600			$11,131,100	$1,113,100			$12,244,100	4.00%	$12,244,100	$489,800			$12,244,100	9.00%	$12,244,100	$1,102,000	$12,244,100	$489,800		$3,081,400
1	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
2	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
3	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
4	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
5	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
6	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
7	CC	[illegible]																					1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$156,000	1	30	$1,300,000	$52,000	1	4.00%	$1,300,000	$52,000	1	9.00%	$1,300,000	$117,000	1	$1,300,000	$52,000	4.00%	$377,000
Centro de Trabajo: CONSTRUCCIÓN (1 Afiliados)																									$1,870,000	$187,000			$1,870,000	$187,000			$1,870,000	4.00%	$1,870,000	$74,800			$1,870,000	9.00%	$1,870,000	$168,300	$1,870,000	$74,800		$517,900
Centro de Trabajo: [illegible] (1 Afiliados)																									$1,870,000	$187,000			$1,870,000	$187,000			$1,870,000	4.00%	$1,870,000	$74,800			$1,870,000	9.00%	$1,870,000	$168,300	$1,870,000	$74,800		$517,900
8	CC	[illegible]																					1	30	$1,870,000	$187,000	1	30	$1,870,000	$187,000	1	30	$1,870,000	$74,800	1	4.00%	$1,870,000	$74,800	1	9.00%	$1,870,000	$168,300	1	$1,870,000	$74,800	4.00%	$517,900

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y EDGAR PLATA MÁRQUEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Labores de mantenimiento	Se realizan labores relacionadas con actividades de mantenimiento y reparación de los carros de la lavandería para recolección de ropa y reparaciones de conexiones de lavadoras, sillas de ruedas	2 carros de recolección de ropa – lavadoras industriales. 5 sillas de ruedas	 
2	Reparación	Se realiza reparación y revisión de cabeceros de camas hospitalarias de adultos mayores.	Revisión y reparación de 9 cabeceros de camas hospitalarias.	

3	Jornadas de aseo y desinfección general	Se realizan jornadas de limpieza general en las cuales se busca limpiar las zonas comunes del asilo tales como habitaciones para su respectiva desinfección.	Dos veces a la semana.	 
4	Limpieza de áreas comunes.	Se realizar limpieza en las áreas comunes del asilo garantizando a los adultos mayores de la modalidad centro bienestar higiene en todas las áreas.	Diariamente una vez al día.	

FIRMA:

Edgar Plata Márquez
91.265.077
Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342808-3015418468

Egreso N° 4176
Fecha: 28/02/2026

Trabajador Diana Marcela Gelvez Acosta **CC:** 63.555.438
Periodo Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Servicios Generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras. Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	28
Valor Por Dias	121,000		

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	3,250,000	Salud	$	130,000
Aux Transporte	$	200,000	Pensión	$	130,000
Recargos Promedio	$	180,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**260,000**

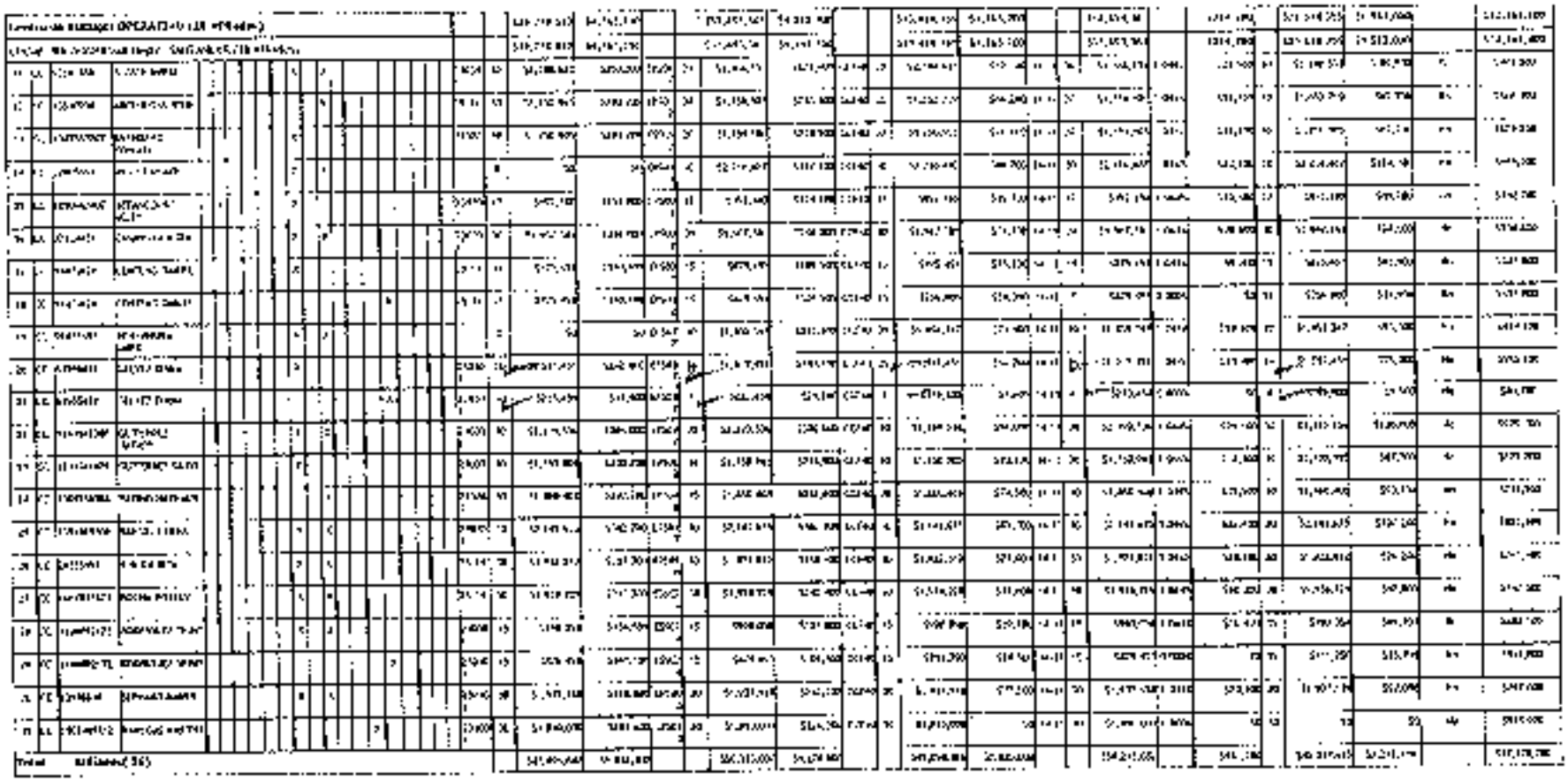
Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

DIANA MARCELA GELVEZ A
C.C 63555438 Bga

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y DIANA MARCELA GELVEZ ACOSTA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 200 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres.	Diariamente tres a las veces al dia.	
2	Aseo habitaciones	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de todas las habitaciones y camas donde duermen 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente se realiza arreglo de las habitaciones de 96 adultos mayores.	

3	Aseo en comedores	Se realizan limpieza del área de comedor 3 veces al día para 100 adultos mayores.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
4	Aseo a las áreas comunes	Se realiza el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica, pasillos y zonas verdes.	Diariamente tres a tres veces al día.	

FIRMA:

DIANA MARCELA GELVEZ A.

DIANA MARCELA GELVEZ ACOSTA
1067.035.873
Auxiliar de Servicios Generales

JARDINES LA COLINA S.A.S

NIT: 900373580-1

Dirección: cra 27 #35-59

Teléfono: 6430020

Email: verjonal@jardineslacolina.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEC 412580

Página 1 DE 1

Fecha Validación DIAN:

28/02/2026 11:08 AM

ADQUIRIENTE	CLIENTE	UBICACIÓN
NIT 890203360 -8	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO	CL 45 11C

TELEFONO	FECHA DE FACTURA	MEDIO DE PAGO	CÓDIGO CUFE/CUDE/CUFE	PLAZO
6290808	28/02/2026 11:08 AM	Efectivo	Contado	

#	Código	Cantidad	Descripción	U.M	Vr. Uni	% Dto	% IVA	Valor Total
1	01	1.0	PAGO PREVISION	Unidad	1,164,500.00	0.0	0.0	1,164,500.00

OBSERVACIONES:
BANCO CUENTA 20250228/ 1,0/2 010

Subtotal	1,164,500.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
INC BOLSA	0.00
Descuento	0.00
Anticipo	0.00
TOTAL	1,164,500.00

Valor en letras: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Vendedor: 1

RESOLUCIÓN DIAN No 18764003267/8 DEL 10 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL FEC 250000 AL FEC 300000 FECHA VIGENCIA DESDE 10/05/2025 HASTA 10/05/2027

CUFE: 5980fc8ac65d7c0f8ebcb2d8aa06b/9d127c1178cce1c713bd1051493328b4ed2c0a4d4107134772Bd293be160181871

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEC 412580 Fecha Validación DIAN: 28/02/2026 11:08:08 AM

JARDINES
la Colina

Bucaramanga, febrero 2 de 2026

Grupo CENTRO DE BIENESTAR

Relación de Cobro No. 11937

Señores:
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
NIT: 890203963
Atn: Señor Pagador
CLL 45 #11-60
centrobienestardelanciano@gmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:

Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genera valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S

MES DE COBRO: FEBRERO

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CU	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
2164533	TASCO CARREÑO LUIS ANTONIO	30/01/2026	$ 126,000	5	$ 0	7	12	$ 21,000	$ 0	$ 21,000	$ 21,000
28342280	PINILLA DE PEÑA BENILDA		$ 240,600	0	$ 0	1	12	$ 19,500	$ 0	$ 19,500	$ 19,500
19824745	VERA FERNANDO	30/01/2026	$ 82,500	0	$ 0	6	12	$ 11,500	$ 0	$ 11,500	$ 11,500
5470007	BUENO PEÑA EUDER	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
37530417	CANOSA HERNANDEZ MARIA	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63513968	SILVA SAEZ JOSE	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
13511177	CAMARGO CARAZALLA GUSTAVO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
91305551	BENITEZ REYES ARMANDO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5826142	ARDILA BECERRA ALVARO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
37736014	QUINTERO ANA	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63436369	SANCHEZ PEREZ ELISABE	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
13621375	DIAZ CARLOS	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5004771	MARIA GENOVEVA CORIS	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5667455	EUGENIO PARADA EDUARDO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	0	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
37013019	ALARCON GARCIA ELVIRA	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2934310	MARTINEZ EVANGELISTA	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63436784	BARRERA DIAZ FLOR	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63437463	VALENCIA LEGARDA FRANCISCA	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
13463125	PINILLA SERRANO GERARDO	30/01/2026	$ 46,400	1	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5723484	ACERO FORERO GILBERTO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5731774	SUAREZ SUAREZ GILBERTO	30/01/2026	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600

JARDINES
la Colina

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VSMC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
8132[illegible]	CHA GONZALO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
17[illegible]	ANGARITA ALVAREZ HERMENEGILDO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5542635	MARTINEZ DIAZ FERNANDO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2647[illegible]	PRASSER DIAZ ISABELINA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5794[illegible]	VILLALBA BOLIVA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
6[illegible]	MORENO JERONIMO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	CASTILLO VERA JORGE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	VERA ALVAREZ JORGE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	SILVA MEDINA JOSE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
7[illegible]	AMAYA RAMIREZ JOSE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5661[illegible]	MURCIA NOLAN LEON	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2776[illegible]	PINZON LUCILA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
0186[illegible]	PEREZ LUIS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	TARAZONA LUIS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
3[illegible]	ESCOBAR LUIS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	QUINTERON GOMEZ LUZ	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	MENDOZA CARDENAS LUZ	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5527[illegible]	URIBE MORALES LUZ	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
9[illegible]	VILLAMIZAR MANUEL	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	PINILLA MARIA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	SILVA DE NIÑO MARIA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
0[illegible]	MUÑOZ ORTIZ MARIA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	MANTILLA MARINA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	VELANDIA CACERES MARTINA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	BAUTISTA INES MONICA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	ANGULO DIAZ RICARDO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	DE PAEZ MOLINA ROSA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
0[illegible]	BARRON PEÑARANDA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	RUBIELES SILVESTRE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	GARCIA ROSAS LUIS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	SANDOVAL PEÑA MARIA ELENA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]	CIFUENTES MARTHA JHOMA	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	RUIZ BARRERA HIPOLITO	30/01/202	$ 58,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
6[illegible]	ARENAS MARTINEZ DORIS HELENA	30/01/202	$ 58,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
6[illegible]	VILLAMIZAR DE ROJAS EMMA	30/01/202	$ 69,600	0	$ 0	7	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]	MARTINEZ MENDEZ JOSE MARIA	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	7	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
9[illegible]	VARGAS PRADA JUAN	30/01/202	$ 127,600	0	$ 1	2	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]	RODRIGUEZ CARREÑO FERNANDO	30/01/202	$ 13,600	0	$ 0	12	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
91[illegible]	CORONEL MUÑOZ JOSE CHRISTIAN		$ 104,400	0	$ 0	1	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
3[illegible]	QUESADA SEPULVEDA JOSE	30/01/202	$ 58,400	0	$ 0	5	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
5[illegible]	TAMBRANO ACOSTA RUBEN ANTONI	30/01/202	$ 123,200	0	$ 0	2	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
5[illegible]	FLORES CACERES LUIS ERNESTO	30/01/202	$ 123,200	0	$ 0	2	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
2[illegible]	ROS GOMEZ MARTHA	30/01/202	$ 112,000	0	$ 0	3	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
5[illegible]	SANDOVAL PINTO ALIRIO	30/01/202	$ 112,000	0	$ 0	3	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200

JARDINES

la Colina

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VRNG	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
91[illegible]	CASTRO JORGE RIBEIRA	04/01/202	$ 35,000	0	$ 1	0	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
25[illegible]	NARADA MARIA ELENA	06/01/202	$ 78,400	3	$ 0	6	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
9[illegible]75	PEREZ POVEDA JOSE TEODORO	02/01/202	$ 56,000	0	$ 0	5	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
1026[illegible]30	FLOREZ ADALBERTO	07/01/202	$ 56,000	0	$ 0	5	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
2833[illegible]57	BAZA LEON LEONOR	30/01/202	$ 56,000	0	$ 0	5	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
9584[illegible]1	VARGAS MUÑOZ GERARDO	30/01/202	$ 44,800	0	$ 0	3	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
2[illegible]4056	NOVAS DE TAUAYO MAGALY	03/01/202	$ 33,600	0	$ 0	10	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
5[illegible]673	JAREO ALVARO	24/01/202	$ 33,600	0	$ 0	10	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
10417226	AMAYA RINCON LUIS JOSE	30/01/202	$ 33,600	0	$ 0	10	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
91233190	CELY RODRIGUEZ FREDY ALBERTO	24/01/202	$ 31,600	0	$ 0	10	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
5687[illegible]2	DIOS JUAN DE DIOS	30/01/202	$ 42,400	0	$ 0	0	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
7[illegible]422	RUIZ RAMIREZ EVARISTO	03/01/202	$ 84,800	0	$ 0	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]824	GONZALES MENDOZA NESTOR ARQUE	30/01/202	$ 116,900	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
2[illegible]45	MORENO ROMERO JOSE ELISAIN	30/01/202	$ 63,000	0	$ 0	6	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
0[illegible]38	OLIVARES CELIS GLORIA INES	30/01/202	$ 42,400	0	$ 0	0	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
7[illegible]68	GALVIS ORTIZ VICTOR MANUEL	30/01/202	$ 85,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1[illegible]793	GONZALEZ EDUARDO	30/01/202	$ 85,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
26[illegible]71	RINCON VILLEDA SAURA	23/01/202	$ 137,200	0	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]13	FERNANDEZ VEGA LUZ MARINA	23/01/202	$ 137,200	0	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]190	PEREZ SOLANO MARGOT	23/01/202	$ 137,200	0	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
0[illegible]60	LEON LLANES JOSE YBIE	30/01/202	$ 106,000	0	$ 2	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
13[illegible]71	ESPINOSA DIAZ GUSTAVO	23/01/202	$ 138,000	0	$ 0	3	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
27[illegible]65	GUEVARA BAZA BLANCA	02/01/202	$ 54,200	0	$ 0	5	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
2[illegible]139	AVILA FERWIN	30/01/202	$ 31,500	0	$ 0	10	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
78[illegible]13	LUZARDO SEGUNDO	30/01/202	$ 31,500	0	$ 0	10	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
37[illegible]61	VASQUEZ CASTRO REBECA	30/01/202	$ 106,000	0	$ 0	0	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]104	MORALES ROMERO ALIRIO	30/01/202	$ 116,600	0	$ 2	2	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1[illegible]12	VARGAS SANCHEZ JOSE MARIA	30/01/202	$ 137,200	0	$ 0	1	12	$ 10,500	$ 0	$ 10,500	$ 10,500
5[illegible]560	MORENO PEDRAZA JESUS ANTONIO	30/01/202	$ 127,200	0	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1[illegible]581	CONTRERAS MORENO DOMINGO	30/01/202	$ 84,800	0	$ 0	0	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1[illegible]54	ANDRADE PACHECO THOMAS	30/01/202	$ 95,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
4[illegible]68	SERNA ESPINOSA JOSE OSWALDO	30/01/202	$ 95,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
84[illegible]23	CARDALLO ARRACHE JOSE AURELIO	30/01/202	$ 74,200	0	$ 0	6	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
91[illegible]38	MORENO MORENO ELADIO	30/01/202	$ 127,200	0	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
28[illegible]96	DELGADO JERIA ROSA MARIA	30/01/202	$ 10,100	0	$ 0	12	12	$ 10,100	$ 0	$ 10,100	$ 10,100
79[illegible]15	JIMENEZ GONZALEZ NESTOR DANIEL	30/01/202	$ 10,100	0	$ 0	12	12	$ 10,100	$ 0	$ 10,100	$ 10,100
5[illegible]245	ANAYA JUAN CARLOS	30/01/202	$ 65,800	0	$ 0	6	12	$ 9,450	$ 0	$ 9,450	$ 9,450
									$ 0	$ 1,184,500	$ 1,184,500

SON: Un Millon Ciento Sesenta y Cuatro Mil Quinientos Pesos

Vigilado Supersalud

Bucaramanga - COLOMBIA
Calle 53 # 29 35
TEL:(607) 057 71 71

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT: 804 004 617-2
RESPONSABLE DE IVA
Agentes retenedores de renta, IVA e ICA
Autoretenedores de ICA Bucaramanga, Girón, Piedecuesta y Santa Marta
Actividad económica CIIU 8699

FECHA GENERACIÓN			HORA GENERACIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			ORDENADO FACTURADO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
02	02	2026	13	31	13	02	02	2026	MES 02 2026 AL 04 2026	
DIA	MES	AÑO	HH	MM	SS	DIA	MES	AÑO	FORMA DE PAGO: Crédito	BAU00037023
									MEDIO DE PAGO: Transferencia bancaria	

SEÑOR(A): DE BUCARAMANGA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
NIT: 890 203 362 9
DIRECCION: C... 35# 19-49 (...)
COBRADOR: 000001
TELEFONO:
GRUPO CONVENIO: 000001
RADIO:
CIUDAD: BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO: SANTANDER

PAGUESE ANTES DE: 2026-02-17

Referencia única de pago

000011337022

No.	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PLAN	U MEDIDA	CANTIDAD	VALORES	%IVA
1	8502C39839	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE	AREA PROTEGIDA	UUN	1	1.004.362	5.00

SUBTOTAL	$	1.004.362
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	1.004.362
IVA	$	50.219
VALOR FACTURA	$	1.117.661
DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	1.117.661

Vigilado Supersalud

OBSERVACIONES:
RESOLUCION DIAN VIGENTE DESDE 2025-04-29 HASTA 2026-04-29 DESDE BAU1 AL BAU100000 Prefijo: BAU (Autom.)

Fecha y hora validación DIAN
2026-02-02T13:31:13

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolucion DIAN 0165 de 01 de noviembre de 2023.
CUFE: 8452...

FACTURA DE VENTA
BAU00037023

VALOR FACTURA	$	1.117.661
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	1.117.661

GRUPO: 000001
RUD:
COB: 000001
FECHA: 2026 02 02
HASTA: MES 02 2026 AL 04 2026

Referencia única de pago

000011337022

EFECTIVO $: NO SE ACEPTA PAGO PARCIAL NI PARCIAL

CHEQUE No:

Si su pago es en cheque, un poco ...

Pagina 1 de 1

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Especial Gr No. 30 A - St Bucaramanga NIT: 890 200 160-2, Teléfono: 607 6400220, Contact Center: 607 6964000
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autorretenedores de Renta Res. 517 de Enero 25/2002 y DR 5201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 28/2020

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓN

CUFE: 54c695e1f8211ff3127e3582a3d125454aca3d4e9b36eb17e73c5f254c037e711834048ebhbc17b574d2f786ce10c23c

ECHGEN: 02/10/26 11:55

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	FECHA OPORTUNA	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICA
DICIEMBRE/2025	$2.341.870	FEB/19/2026		1038246

CÓDIGO RUTA: 11924 - 1360 - 0000

DIRECCIÓN PREDIO: CL 46 # 11-90

DIRECCIÓN ENVÍO: CL 46 # 11-90

DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER

USUARIO: 2222222222222 CONSUMIDOR FINAL

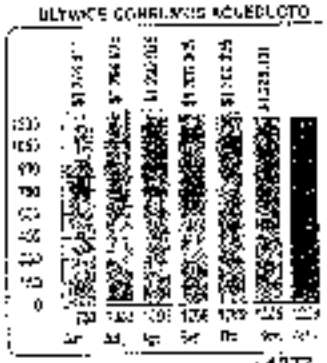
MUNICIPIO: BUCARAMANGA BARRIO: CHORRERAS DE DON JUAN

URBANIZACIÓN: COMERCIO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIAN

USO: ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. MEDIDOR	3559
DÍGITOS	7
MARCA MEDIDOR	HELIX
FECHA ANTERIOR	566431
LECTURA ACTUAL	567587
CONSUMO MES (M³)	1229
AJUSTE CONSUMO (M³)	0
TIPO CONSUMO	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO CONSUMO M³: 1277

SOLICITUD:	5177130-0565885	FECHA EXPEDICIÓN:	2026-02-11
	03	VALOR PAGO	$2.039.340
MESES VENCIDOS:	0.00		
FECHA ÚLTIMO PAGO:	ENE/20/2026		

ACUEDUCTO

CONCEPTOS	VALOR
CARGO ACUEDUCTO	11.138
CONSUMO BASICO (1-18)	53.827
CONSUMO (19-30)	59.227
CONSUMO (31-1229)	2.577.255
DECRETO FACTURA	4
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-7.820
SUBSIDIO CONSUMO BASICO(-30%)	-23.468
SUBTOTAL MES	$1.229.464
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$1.229.464

ALCANTARILLADO

EMPAS

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.504
CONSUMO BASICO (1-18)	42.438
CONSUMO COMPL (19-30)	42.438
CONSUMO SUNTU (31-1229)	1.035.357
SUBSIDIO CONSUMO BASICO(-30%)	-21.219
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-5.555
SUBTOTAL MES	$938.855
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$938.855

ASEO

EMAS

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	
RECOLECCION	
DISPOSICION FINAL	
COMERCIALIZACION	
LIMPIEZA LEGAL	
TRATAMIENTO LIXIVIA	
TASA DE APROVECHAMIENTO	
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	
DISPOSICION APROVECHAMIENTO	
APROVECHAMIENTO COMERCIAL	
APORTE SOLID. ASEO(70%)	
SUBTOTAL MES	$174.7
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$174.7

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$2.341.6
VALOR MÍNIMO A PAGAR	
VALOR NOTAS DE AJUSTE	
VALOR NETO A PAGAR	$2.341.8

¿Atención Personalizada de PQR'S?
Agenda tu cita a través de: www.amb.com.co

Contact Center: +607 6696000 +316 035 3356

Línea de WhatsApp: 300 262 1942

www.amb.com.co | Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. ESP - Oficial | acueducto_bucaramanga | @Acueducto8GA | Acueducto Metropolitano de Bucaramanga (amb)

ePayco

Transacción aprobada

Referencia ePayco #340625385

27-02-2026 10:14 AM

Medio de pago

Método de pago
PSE

Autorización
95011656

Recibo
340625385177220527

Dirección IP
186.115.182.134

Respuesta
Aprobada

Datos de la compra

Referencia comercio
1700000001381134988

Descripción
Pago Factura AMB

Subtotal
$2.341.870,00 COP

Valor total
$2.341.870,00 COP

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De AMB N° 0585885 Por concepto de Servicio público de Agua para los adultos Mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026, por un valor de $ 2.341.870 Se cancela asi:

El 53% por un valor de $ 1.241.191 por 28 días con recursos de la Estampilla y el 47% por un valor de $ 1.100.679 con recursos de la ESAL

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

Factura de gas — Febrero 2026

Cuenta o referencia de pago: 63359010

SUCARAMANGA

NIT: 830.231.272-7
Gas Natural del Oriente S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

Más Aportes de Energía

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno: 05 Mar. 2026	Fecha de suspensión: 09 Mar. 2026	Periodo facturado: Ene. - Feb. 2026	Emisión de la factura: 19 Feb. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario ($)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	M3	2.489,68	0,00	1.778.245,37
FIJO	UN	2.961,00	0,00	2.961,00
MAS CONTRIB. CARGO FIJO 8.00%	UN	300,61	0,00	300,61
MAS CONTRIB. CONSUMO MES 8%	UN	166.301,72	0,00	166.301,72
AJUSTE DECENA	UN	-1,30	0,00	-1,30

1 — Total $1.948.900,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuotas Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

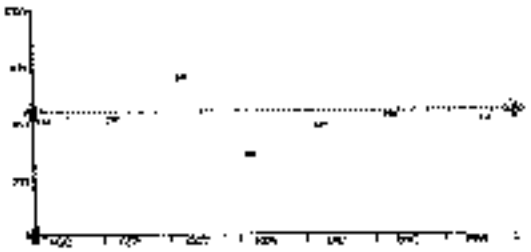
3 — Valor facturas vencidas: $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3: $1.948.900,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Fecha	Lectura	Tipo
17 Ene. 2026	19662	REAL
18 Feb. 2026	20967	REAL

m³ corregidos: 20967 - 19662 * Factor de corrección = 714

Tu próxima lectura será: Entre 18 y el 18 de Marzo

Novedades de tu factura

Corte 6248239

Después de la fecha de pago aparecen, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión: $71.499

(415)7702198733421(8020)033900110(3900)0000001142900

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria: **30 Abr. 2029**

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ es: $4.082

Nov: $2699 Dic: $3015 Ene: $2811

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG)

Componentes tarifarios

Comercialización	Tte: 413,24	Dis: 837,36	Pte: Restricción
Cu: 43,41	Com: 3,0	Obligación p	Comercialización
Com: 0,0	Rcom: 41,629	0,029, 0,0	Incluido: 0,0

Nota: Tu consumo supera los límites establecidos en el CREG 015 de 2018 y el precio se calcula bloque a bloque.

Factor de corrección

Vm: 705	Kr: 0,9966	=	0,97287	Pt:	0,81000
Vc: 714	Tm: 21,56	Tc:	15,56	Fz:	1,24000
Pm: 1,01	Pc: 0,8000	Fpcs:	1,0		

Factor de corrección: 0,81000

Indicadores de calidad

PCS: 1010	SSFC: 0	SI: 100,0	SPC: 100,0	





Esta factura está respaldada por un contrato de condiciones uniformes inscrito en el Registro Único de Prestadores de Servicios Públicos — Factura No. F1B4414982

Por favor dobla y rasga para abrir la factura



Escanea el código QR, recibe automáticamente y en PDF tu factura por correo desde tu teléfono

Dile adiós al papel y empieza a recibir **tu factura Vanti en tu correo.**

Inscríbete aquí



SOLICITA TU **FACTURA EN LÍNEA** Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil como:

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · Banco Popular · Banco Pichincha · Scotiabank Colpatria · Banco Caja Social · Baloto PSE · Banco Davivienda · Efecty · Multipagos · Vaypol · dale!

Recuerda que puedes pagar tus facturas de una o varias cuentas contratos en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

*Permite adquirir bienes y servicios a crédito o financiados.

Síguenos en nuestros canales sociales como @grupovanti y conoce nuestros beneficios

Puntos Presenciales

Corresponsales Bancolombia
Bancolombia Sucursales
Bancolombia Puntos de Atención

Corresponsales Bogotá Aval
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Almacenes Éxito/Carulla/Surtimax (antes Exito)

Y en nuestras oficinas de atención al público en Gas Natural del Oriente S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir consiste en consumir menos energía sin perder calidad de vida. Se produce un ahorro económico cuando se evita el consumo innecesario de energía. Esto también contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica de atención a emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: 164 ó 01 8000 919 052 / 01 8000 111 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com/oficinas y consulta las oficinas para agendar tu cita

CUENTA DE CORRESPONDENCIA NIT 900.226.715

¡Hola!

vanti

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA formas de avanzar
CL 45 11 80 - OCCIDENTAL
BUCARAMANGA

Gas Natural del Oriente S.A. ESP.
Medidor Gas No. M65003-008822

Lote: P18GOR Ruta: 0013040868413CCV003 Código del Sector: 304

Cuenta o referencia de pago **63393010**

vanti

TU CUPO MENSUAL ESTÁ APROBADO ES:

Dile adiós al papel y empieza a recibir **tu factura Vanti en tu correo.**

Inscríbete aquí

SOLICITA TU **FACTURA EN LÍNEA** Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil como:



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 704
Bogotá (57-1) 307 8121
Barrancabermeja (057-607) 620 6161

Atención virtual
Gestiona tus peticiones en solo clic aquí

Línea de WhatsApp 315 616 4104

Mi Vanti en línea
https://miespacio.vanti.com.co/

Recuerda que para algunos productos y servicios financiados recibirás el IVA en 2024 de 2025

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

FECHA
27/2/2026, 10:22:26

SERVICIO
SERVICIOS PUBLICOS

vonti Gasoriente S.A. ESP

Resumen transacción

ESTADO TRANSACCIÓN	FACTURA No	VALOR TRANSACCIÓN
APROBADA	**63393010**	**$1.940.900**

ESTADO PAGO

CUS	95054167
Fecha transacción	2026-02-27 10:20:07 PM
Ciclo transacción	3
IVA	
Banco	BANCO AV VILLAS
Fecha Respuesta Banco	2026-02-27 10:20:31 PM

ESTADO CLIENTE

Nombre	CENTRO DE BIENESTAR
Nit	8902040[illegible]1
E-mail	contabilidad[illegible]
Teléfono	4063428 [illegible]

DATOS ENTIDAD

Nombre	Gasoriente S.A. ESP
Nit	8402005952
E-mail	
Teléfono	3544044

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De Vanti N° 63393010 Por concepto de Servicio público Gas para los adultos Mayores del programa Centro Bienestar. del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026, por un valor de $ 1.940.900 Se cancela así:

El 53% por un valor de $ 1.028.677 por 28 días con recursos de la Estampilla y el 47% $ 912.223 con recursos de la ESAL,

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

Alumbrado Público

...r el pago del impuesto de AP (acuerdo Mpal No 044 de ... de 22 de 2020). Si tienes inquietudes o sugerencias ... con la Oficina de tu municipio. 8522252 COL ... 29.

Base gravable	$	2,654,183
Tarifa impuesto alumbrado público (AP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	$	398,127
Exoneración	$	0
	$	398,127

La no cancelación del impuesto de AP, dentro ... meses, ... artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y se procederá la ... este impuesto será el Municipio quien efectuará la liquidación ... intereses correspondientes y no se verán reflejados en la presente factura. ... Liquidación, puede llevar a cabo en la sección Atención.

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. ESSA cobrará por suspensión por cada 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 ser interpuestos por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de emisión de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.



Solicítalo **aquí:**
(607)652 88 88

ESSA | Grupo epm

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$3,299,971

Pago oportuno hasta:
05/MAR/2026

Periodo facturado
Del 01/ENE/2026 al 31/ENE/2026
Fecha último pago: 25/ENE/2026
Valor del último pago: 3,110,861
Suspensión desde: 06/MAR/2026
Fecha y hora de Generación: 2026-02-25 14:16:50
Fecha y hora de Expedición: 02/26/2026 17:40:02
Documento Equivalente Electrónico: 2152725

CUDE: a795f0a3146ee24edfeba8961ed0c95dd6fe6a1f42b94d1e03cf7a730dfe347e82a7717b1ef9f1b0a2aee7c05d

QR DIAN

Puntos y Medios de Pago

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia, Davivienda, Colpatria
- Pago electrónico: ACH, PSE, Pasarelas
- Agencias la perla
- PTM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarios

Cooperativas: Coopcentral, Confiar, Coopcentral y Financiera

Canales de atención: ... de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. en el 604 520 ... recaudos@essa.com.co en horario 24 horas, para ... consultas y peticiones de cuenta.

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA
Grupo epm

Detalles consumo AGPE

Concepto	Cantidad	Precio	Valor
Consumo Activa kWh	3,110.50	860.4870	2,676,...
Reactiva Inductiva kVarh			
Reactiva Capacitiva kVarh			
Factor FA			
Energía Exportada	300		-...

Detalle pago excedentes AGPE

Concepto	Detalle	Valor
Valor consumido mes		
Valor consumido acumulado		
Forma de pago		
Fecha límite para pago al AGPE	05/03/2026	

En ESSA para ti

Consulta las ... para mejorar la infraestructura y la calidad del servicio de energía.

ESSA | Grupo·epm

Nit: 890 201 240-4
Carrera 19 No. 24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57(7) 633 9797

Número de cuenta:
488164

Escanea y paga tu factura aquí

www.essa.com.co

[redacted]

[redacted]	2300076
Consumo kWh/mes AC:	0
[redacted]	THC
[redacted]	1
[redacted]	5-6
[redacted]	AB

[redacted]

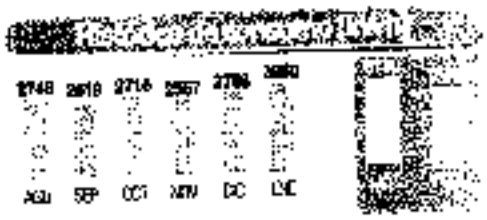
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]

Costo Unitario ($/kWh)

Generación (G):	245.24 $/kWh
Transmisión (T):	52.97 $/kWh
Distribución (D):	317.12 $/kWh
Restricciones (Cr):	20.35 $/kWh
Pérdidas (PR):	68.36 $/kWh
Comercialización (C):	92.68 $/kWh

G+T+D+Cr+PR+R=CUr ($/kWh): 846.48





- Consumo calculado por Lectura Tomada

Cliente: **CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO**
Documento Nº: **890205903**
CL 45 1 160 CONTADORA 6 MTS CONTIG ADJUD DEL Nº 11 80
Bucaramanga, Santander
Ruta: 17901-31-001-0749
Estrato:
Tel: 6356916[redacted]

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	7 654,193	0
Consumo Activa Agpe	$	479,126	0
Compra Agpe Bolsa Nacional	$	-2 [redacted]	0
Aprovechamientos Agpe	$	27 067	0
Congelado Excedentes	$	0	

Detalles conceptos AGPE

Concepto	Cantidad	Precio	Valor $
Compra Energía Bolsa Nacional (AP)	-[redacted]	$[redacted]	-259,553
Compra Energía Precio Bolsa (AP) Aplicación AGPE (AP)	-303,45	-28 1607	27 080



La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art.130 ley 142/94

Aseo $0 + ESSA se cuida $0 + ESSA $2,901,844 =

(415)7707266014651(8020)0100488164?(3900)0000029944496(2026)305

Aseo $336,127 + ESSA se cuida $0 + ESSA $2,901,844 = **3.299.971** Valor total a pagar

(415)7707266014651(8020)0100488164?(3900)0000329997156(2026)305

sin impuesto de alumbrado público

[redacted] servicio de energía, [redacted]

Grupo ep

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado
$3.299.971,00

Banco
BANCO AV VILLAS

Autorización / CUS
95134413

Fecha de transacción
2026-02-27 10:45:04

Recibo
1729262197

Dirección IP
186.115.182.134

Código respuesta
00

[illegible]
contabienestardelanciano@gmail.com

Total pagado 5230251276-1103

$3.299.971,00 COP

Pago factura No. 245212514 - Cuenta No. 498164

Detalle del pago

Referencia
245212514

Fecha de solicitud
2026-02-27 10:44:22

El proceso ha finalizado hace 1 minuto

Obtén ayuda en recaudos@essa.com.co

Hecho por placetopay

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De ESSA N° 245212514 Por concepto de Servicio público Luz para los adultos Mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026. por un valor de $ 3.299.971 Se cancela asi:

El 53% por un valor de $ 1.748.985 por 28 dias con recursos de la Estampilla y el 47% $ 1.550.986 con recursos de la ESAL.

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS
NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1-49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6752220
gerencia@proinas.com
Responsables de Iva - No somos autoretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 32870

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-02-04 11:55:51
Exigibilidad 2026-02-04 12:05:30
Vencimiento 2026-03-04

Cliente	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	Vendedor	LEIDY KATHERINE MANTILLA
NIT	890 203,963 - 9	Teléfono	3015473468
Dirección	CL 45 11 20	Centro Costo	1
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	D	
Correo	BIENESTARDEL ANCIANOBGA@GMAIL.COM		

Item	Codigo	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	00100320000022	SANTIDRESS SC	LTR	20.00	14,557.00	283,140.00
2	00100320000010	SANTIDRESS OXI	LTR	20.00	17,700.00	354,000.00
3	00100320000020	SANTIDRESS 5	LTR	20.00	12,613.00	252,260.00
4	00100311000021	NEUTROX	LTR	20.00	8,559.00	171,123.00

Total Items 4

Total Bruto		1,060,523.00
RETEFUENTE	2.5%	26,513.00
IVA	19%	201,485.80
Total a Pagar		**$ 1,235,595.80**

FORMA DE PAGO: Credito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
Cuota 1 FE-SC2-32870 Vence el 2026-03-04 $ 1,235,595.80

VALOR EN LETRAS
Un Millon Doscientos Treinta Y Cinco Mil Quinientos Cinco Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

PROINAS Productos Industriales y Asesorías
NIT 830.512.656-1
Firma Elaborado por: KARINA GUARGUAT

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: SECRETARIA
Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO 037 SEP 30 DE 2015. SEDE PAIRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA DE AHORROS No 378178013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con la Acepto Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No 18764005482924 aprobado en 2025-07-11 hasta el 2027-07-11, vigencia de 24 Meses. prefijo E desde el número 30100 al 35000

CUFE: cfe3054a5b5433e8e10567e79ecb4ab2c8a2ebe78fa1dc8a3e6947434c1dcdcbc252ed3a4d12e1dd7844e65dcaa2c2e52

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S. - Nit: 830.945.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme - Proveedor Tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit: 830.945.145-8

RAZÓN
Distribuidora de Consumo S.A.
RAZÓN DISTRIBUIDORA
RUT: 77.[illegible]-4
Av. 2.5 Avda. Vía Láctea-Vía [illegible]
Teléfono: [illegible]
Versión: [illegible]

Ventas Electrónicas de Venta: [illegible]

Pedido Nº : [illegible] Caja: 13
Fecha : 2024/05/22 Hora 20:28:37
Pagos - Efectivo Cliente Preferente: N
N: [illegible]
Cliente: [illegible]
Dirección: [illegible]
Giro: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Email : [illegible]
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: Efectivo
Direcc:

#	Artículo	Cód	Tipo	Unidades	Precio
1	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Pan Hamburg Alta Densidad 77 [illegible]				
2	[illegible]	[illegible]	0	1	35.000
	Ya Vaca Mujer Medium #33				
3	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Dorsay [illegible] en Nylon #2				
4	[illegible]	[illegible]	0	1	26.000
	Sal Gris Lechuga Cacao #[illegible]				
5	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Pisos Surgido Original 1 [illegible]				
Descuento	[illegible]				[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Del Ribete Etiqueta Tutor [illegible]				
7	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Multiusos Ribete Lonsdale [illegible]				
8	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Pisos Alb Porcelan/Ceramica [illegible]				
9	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Surgidero Grif Hombre/Jamón [illegible]				
10	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Pano Pisos Ropa Color [illegible]				
11	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Pan Pri Sobre [illegible]				
12	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Tuy Pastilla Lab Su Uso				
13	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Sil Pan Alb Pala Bl [illegible]				
14	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Mol Vas Cas Alb Pan [illegible]				
15	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Level, Pano Pab Lib Jr Alt				
16	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Gab Tur Volumen Talgun [illegible]				
Descuento	[illegible]				[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	Standalone Bloqueo Liliger/Tuvo				
18	[illegible]	[illegible]	0	1	[illegible]
	CD Rout Durable [illegible]				

Total líneas recibos: 18

Subtotal	[illegible]
IVA 19%	[illegible]
Valor Total	[illegible]

EFECTIVO [illegible] [illegible]
Redimido en Acumulado 5 30

Cuadro de ARBOLITO 5 Art

Tarifa IVA	Base Imponible	Importe IVA
19	[illegible]	51.195

Responsable I.V.A.

Sexo: Diseñar Cultivo

Asesinar [illegible] IVA de 2014

ARBOLITO DE IVA

Administración de Renta

Exp.Nº. 1474327 Rgo: 28 3 211.

Presupuesto extendida y/o habitada por la [illegible]

Dentro: 2013 del Nº [illegible]

Número de Tributación [illegible]

Ref. : 15/09/24 al 2115 avila.

Estimado Cliente, [illegible] la política de cambio en:

www.gloria.com/politica

[illegible] devolución/n/cambio-de-electrodo

software de facturación electrónica: FEM

Full, fabricado por FIN TRIBUTOS Y S.L. con [illegible] Tributos [illegible] FIN TRIBUTOS S.A.U

Hora de Avance

Ok [illegible]

Sin [illegible] a los alcalde gio

Siempre viene en . .

2019/03/31 11:05

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De ALKOSTO N° Z0332567858 Por concepto de Compra de Aseo para los adultos Mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026, por un valor de $ 354 540 Se cancela asi

Un valor de $ 349.022 por 28 dias con recursos de la Estampilla y Un valor de $ 5.518 con recursos de la ESAL

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

Servicio	CERTIFICACION	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
1	CERTIFICACION	28/02/2026	Elementos de Aseo Institucional.	$ 294,000
2	CERTIFICACION	28/02/2026	Implementos de aseo Personal	$ 22,699,019
3	CERTIFICACION	28/02/2026	Alimentos	$ 31,709,200
			TOTAL	$ 54,702,219

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**. según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**. incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Febrero del año gravable 2026; la institución garantizó: ***Elementos de Aseo Institucional.*** para los adultos mayores de **Centro Bienestar** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 294.000) Doscientos noventa y cuatro mil pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con la **Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 294.000) Doscientos noventa y cuatro mil pesos Mcte, para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO BIENESTAR** ofreciendo de esta forma ***Elementos de Aseo Institucional.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 28 días del mes de Febrero del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los articulos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los articulos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Febrero del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Elementos de Aseo Personal.*** para los adultos mayores de **Centro Bienestar** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 22.699.019) Veinti Dos millones seiscientos noventa y nueve mil diecinueve pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con la **Alcaldía de Bucaramanga** y el **Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 22.699.019) Veinti Dos millones seiscientos noventa y nueve mil diecinueve pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO BIENESTAR** ofreciendo de esta forma ***Elementos de Aseo Personal.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 28 días del mes de Febrero del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

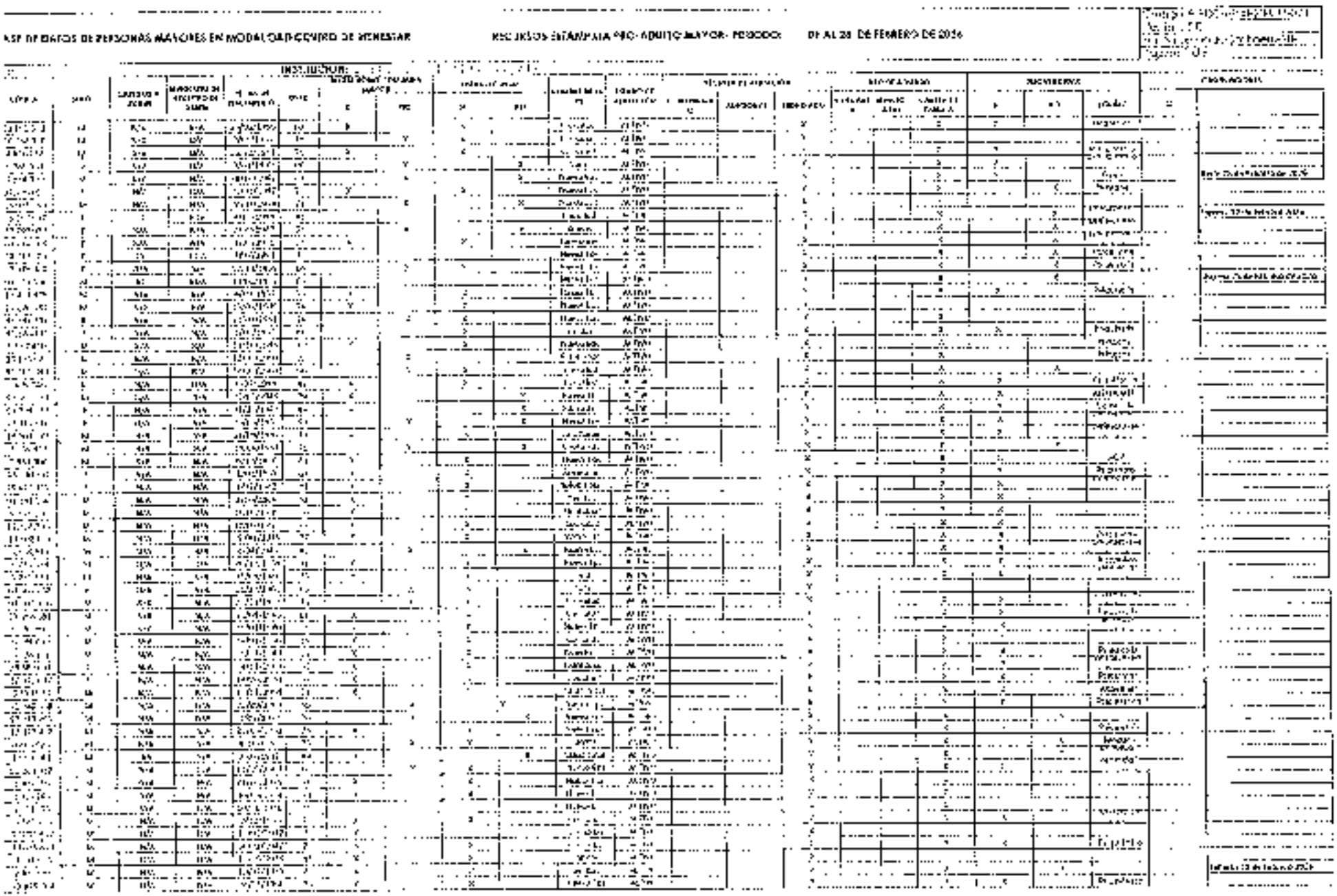
CERTIFICA QUE:

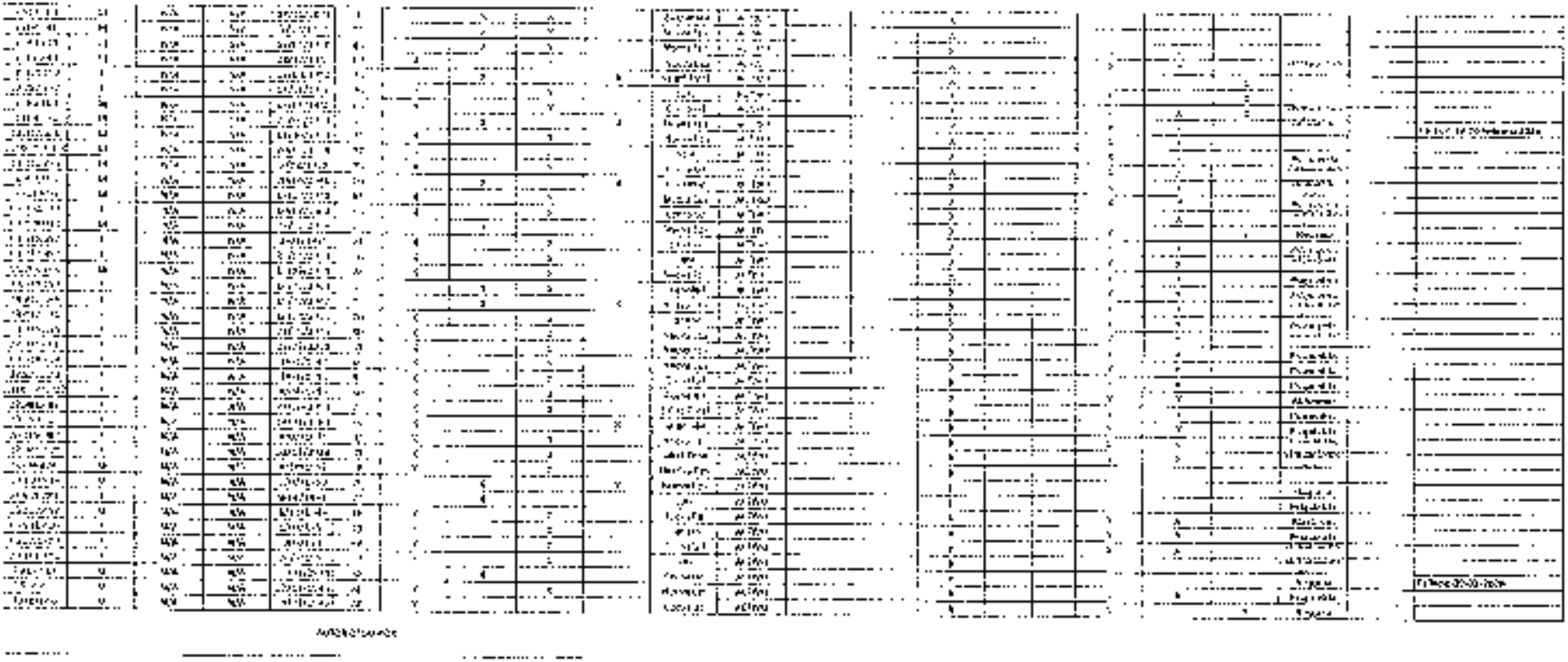
1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente. domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 126-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero. son aplicadas al desarrollo del objeto social
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Febrero del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Alimentos.*** para los adultos mayores de **Centro Bienestar** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 31 709.200) Treinta y un millones setecientos nueve mil doscientos pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 31 709.200) Treinta y un millones setecientos nueve mil doscientos pesos Mcte., para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO BIENESTAR** ofreciendo de esta forma ***Alimentos.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 28 días del mes de Febrero del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T





CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA NIT: 890.205.958-9
ASISTENCIA DIARIA MODALIDAD CENTRO BIENESTAR CONVENIO Nº 818 – DE 25 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO ATENDIDO: 1 FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026

Nº	Nº CEDULA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	Nº CEDULA	SEMANA 1 (1 AL 7 FEBRERO 2026)	SEMANA 2 (8 AL 14 FEBRERO 2026)	SEMANA 3 (15 AL 21 FEBRERO 2026)	SEMANA 4 (22 AL 28 FEBRERO 2026)	FIRMA O HUELLA
1	91.065.551	Abrakan	Benitez	Reyes	X	X	X	X	
2	16.254.130	Adalberto	Florez		X	X	X	X	
3	5.549.154	Alirio	Morales	Romero	X	X	X	X	
4	5.554.780	Alirio	Sandoval	Pinto	X	X	X	X	
5	6.826.142	Alvaro	Ardila	Becerra	X	X	X	X	
6	37.796.015	Ana Virginia	Quintero		X	X	X	X	Ana Virginia
7	18.915.254	Antero	Pacheco	Thomas	X	X	X	X	A Pacheco
8	28.167.597	Barbara	Camacho	De Silva			X	X	Barbara Camacho
9	37.753.972	Beatriz	Jaimes	De Avella	X	X	X	X	
10	28.342.285	Benilda	Pinilla	De Peña					
11	63.290.269	Betsabe	Ramirez	Perez	X	X	X	X	Betsabe Perez
12	27.976.968	Blanca	Guevara	Daza	X	X	X	X	
13	91.224.398	Carlos	Cristancho					X	
14	13.821.975	Carlos Alberto	Diaz		X	X	X	X	
15	13.820.581	Domingo	Contreras	Morero	X	X	X	X	
16	63.287.337	Dora Elena	Arenis	Martinez	X	X	X	X	
17	63.528.702	Doris	Marin	Sepulveda	X	X	X	X	
18	5.567.450	Eduardo	Eugenio	Parada	X	X	X	X	Eduardo Eugenio
19	10.158.975	Eduardo	Gonzalez		X	X	X	X	Eduardo Gonzalez
20	91.205.838	Eladio	Moreno	Morero	X	X	X	X	Eladio Moreno

24	27.915.516	Etelvina	Alarcon	Garcia	X	X	X	X
25	13.103.177	Eustaquio	Caraballi	Caraballi	X	X	X	X
26	2.934.300	Evangelista	Martinez		X	X	X	X
27	7.246.422	Evaristo	Ruiz	Ramirez	X	X	X	X
28	5.752.126	Fermin	Avila		X	X	X	X
29	13.624.795	Fernando	Vera		X	X	X	X
30	63.530.594	Flor Alba	Barrera	Diaz	X	X	X	X
31	25.627.463	Francisca	Valencia	Segarda	X	X	X	X
32	91.233.196	Fredy Alberto	Cely	Rodriguez	X	X	X	X
33	13.802.125	Gerardo	Pinilla	Serrano	X	X	X	X
34	5,554,893	Gerardo	Vanegas	Muñoz	X	X	X	X
35	5.723.064	Gilberto	Acero	Forero	X	X	X	X
36	5.721.174	Gilberto	Suarez	Suarez	X	X	X	X
37	63.305.238	Gloria Ines	Olivares	Celis	X	X	X	X
38	91.202.925	Gonzalo	Chia		X	X	X	X
39	17.168.282	Hermenegildo	Angarita	Alvarez	X	X	X	X
40	5.542.695	Hernando	Martinez	Diaz	X	X	X	X
41	5.544.809	Hernando	Rodriguez	Carreño	X	X	X	X
42	5.598.391	Hipolito	Ruiz	Barrera	X	X	X	X
43	28.480.651	Isabelina	Frasser	Diaz	X	X	X	X
44	27.940.637	Isolina	Villalba		X	X	X	X
45	5.415.936	Jeronimo	Moreno		X	X	X	X

49	8.405.925	Jose Alberto	Carballo	Arroyave	X	X	X	X		
50	1.953.348	Jose Angel	Acevedo	Jimenez				X		
51	91.209.427	Jose Christian	Coronel	Muñoz	X	X	X	X		
52	5.722.568	José de Jesus	Silva	Medina	X	X	X	X		
53	2.005.806	José Domingo	Sierra	Espinosa	X	X	X	X		
54	2.026.145	José Elisaan	Moreno	Romero	X	X	X	X		
55	5.623.375	José Horacio	Perez	Poveda	X	X	X	X		
56	13.815.368	José Ignacio	Silva	Báez	X	X	X	X		
57	12.801.417	José Maria	Martinez	Mendez	X	X	X	X		
58	13.825.803	José Maria	Vargas	Sanchez	X	X	X	X		
59	3,291,664	José Niray	Quesada	Sepulveda	X	X	X	X		
60	7.469.665	José Over	Amaya	Ramirez	X	X	X	X	Falleció 10 - Febrero - 2026	
61	6.612.368	José Vime	León	Llanes	X	X	X	X		
62	5.707.241	Juan Carlos	Anaya		X	X	X	X		
63	5.543.794	Juan	Vargas	Prada	X	X	X	X		
64	5.561.840	Lenin	Murcia	Millan	X	X	X	X		
65	28.321.157	Leonor	Daza	Calderon	X	X	X	X		
66	27.787.697	Lucila	Pinzon		X	X	X	X		
67	5.586.103	Luis Alfonso	Perez		X	X	X	X		
68	2.264.855	Luis Antonio	Tasco	Correño			X	X	Falleció 10 - Febrero - 2026	
69	1.098.759.484	Luis	Garcia	Rosas	X	X	X	X		
70	13.811.795	Luis Ernesto	Tarazona		X	X	X	X		

75	63.298.013	Luz Marina	Hernandez	Vega	X	X	X	X	
76	63.530.592	Luz Marina	Mendoza	Cardenas	X	X	X	X	
77	63.270.890	Luz Marina	Orduz	Morales	X	X	X	X	
78	91.266.766	Manuel Dolores	Villamizar		X	X	X	X	
79	39.530.150	Margot	Perez	Solano	X	X	X	X	Margot Perez
80	63.528.713	Maria Belen	Muñoz	Ortiz	X	X	X	X	
81	28.322.365	Maria Elena	Parada		X	X	X	X	
82	28.437.578	Maria Elicia	Fontiño	Peña	X	X	X	X	
83	28.375.814	Maria Lilia	Fiallo		X	X	X	X	
84	27.945.601	Maria Magdalena	Silva	De Niño	X	X	X	X	
85	37.823.823	Maria Rosalbina	Gombao	Hernandez	X	X	X	X	
86	1.101.545.227	Marina	Montilla		X	X	X	X	
87	28.253.615	Martha	Rios	Gomez	X	X	X	X	Martha Rios
88	27.981.682	Martha Aurora	Ofuentes		X	X	X	X	
89	28.269.982	Martina	Velandia	Caceres	X	X	X	X	
90	27.945.318	Monica	Bautista	Rios	X	X	X	X	
91	5.734.824	Néstor Angelo	Gonzalez	Medina	X	X	X	X	
92	19.110.535	Néstor Daniel	Jimenez	Chiquiza	X	X	X	X	
93	37.831.763	Rebeca	Vasquez	Castro	X	X	X	X	
94	13.812.457	Ricardo	Araque	Diaz	X	X	X	X	
95	63.532.416	Rosa	De Fass	Mckay	X	X	X	X	
96	63.528.709	Rosa Concepcion	Garzon	Peña	X	X	X	X	

INFORME N.º 04
CENTRO VIDA
Municipio

RECURSOS DE LA ESTAMPILLA AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL ASOCIADOS LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT 890.203.963-9

CONVENIO DE ASOCIACION N° 318-2025

DEL 04 DE DICIEMBRE AL 30 DE JUNIO DEL 2026

Bucaramanga, 02 de Marzo de 2026

Señora
MARIA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA
Supervisora del Convenio 318-2025
Secretaria De Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Cordial Saludo.

Informamos que dentro del programa **CENTRO VIDA** de esta institución, para el periodo comprendido del 01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026, **NO SEPRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD.**

El periodo termina con 60 personas mayores atendidas y 0 Cupos disponibles.

Agradecemos de antemano su atención prestada.

Atentamente,

Ludy Zapata Niño
Directora- Rep. Legal

Convenio N°: 343

Periodo de Ejecución del Informe : DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

Fecha de presentación del informe: 09 DE MARZO DEL 2026

ESAL : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT: 890.203.663-9

Distribución de los Recursos

RECURSOS ESTAMPILLA				ESAL ESPECIE			
PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
$ 223,600,440	$ 32,642,400	$ 190,958,040	15%	$ 175,586,060	$ 25,647,600	$ 150,038,460	10%
$ 223,600,440	**$ 32,642,400**	**$ 190,958,040**		**$ 175,586,060**	**$ 25,647,600**	**$ 150,038,460**	

Total Convenio	$ 399,286,500

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

Servicio	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
Coordinador/ Director	4177	28/02/2026	Lady Zapata Niño	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 350.000
Profesional en Psicología	4178	28/02/2026	Diana Milena Castillo Leon	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,200,000
Manipulador de Alimentos	4179	28/02/2026	Yenny Andrea Rodriguez	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Manipulador de Alimentos	4180	28/02/2026	John Frody Arciniegas Vargas	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Nutricionista	4181	28/02/2026	Ana Victoria Villamizar James	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 600,000
Auxiliar de Enfermeria	4182	28/02/2026	Jaider Alexis Rodriguez Chacon	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4183	28/02/2026	Sandra Katherine Camacho Garcia	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,120,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4184	28/02/2026	Luis Eduardo Cuentas	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,120,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4185	28/02/2026	Yohana Avendaño Ropero	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 1,120,000
Servicios Generales	4186	28/02/2026	Norley Rocha Sanmartin	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4187	28/02/2026	Daniel Centeno Paez	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4188	28/02/2026	Mary Serrano Mejia	Nomina Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026	$ 3,630,000
				TOTAL	$ 29,140,000

Servicio	No. de Factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Proveedor	Concepto		Valor
Auxilio Exequial	FEC 412515	25/02/2026	La Colina	Cubrimiento Exequial	$	672,900
Atencion En Alimentacion	Z0292576672	22/02/2026	Alkosto S A	Alimentacion	$	346,947
Atencion En Alimentacion	Z0332587857	01/02/2026	Alkosto S.A	Alimentacion	$	337,671
Utiles de Aseo	Z0292576673	22/02/2026	Alkosto S.A	Aseo	$	276,960
Infraestructura	FGU28689	17/02/2026	San Lorenzo	Materiales	$	1,833,170
Utiles de Aseo	H3F7181955	13/07/2026	D1 S.A.S	Compra de Utiles Aseo	$	34,752
				TOTAL	$	3,502,400

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4177**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador	Ludy Zapata Niño	CC: 63.300.892
Período	Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026	
Cargo	Coordinador Centro Vida	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,500,000	**Dias**	20
Valor por Dia	175,000		

INGRESOS		
Salario	$	3,500,000
Aux Transporte	$	-
Recargos Promedio	$	-
Otros Devengos	$	-
Total Ingresos	**$**	**3,500,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,500,000**

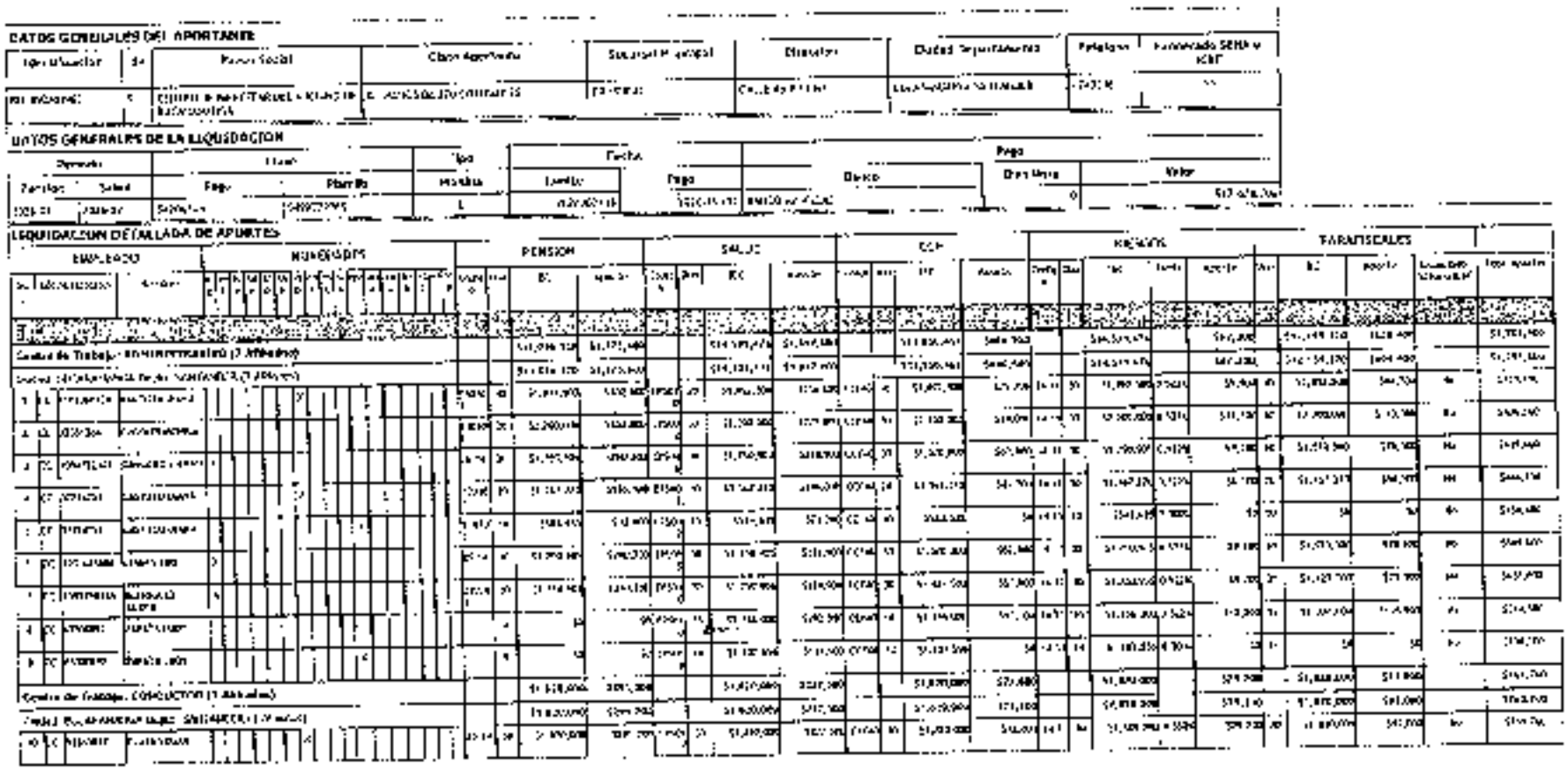
DEDUCCIONES		
Salud	$	-
Pension	$	-
Otros		
Total	**$**	-

Recibio

Ludy Z.
C.C. 63300892

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y LUDY ZAPATA NIÑO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME				
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SUPERVISIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1. Compra de insumos para la elaboración de los menús diarios 2. Se asiste al área de la cocina para supervisar que los alimentos hayan sido preparados según el menú establecido previamente. 3. Se supervisa que haya suficiente mercado para los diferentes menús. 4. Se revisa el estado de las neveras, congeladores. 5. Se instruye al personal sobre la correcta manipulación y organización de los alimentos como verduras, frutas y proteínas. 6. Se coordina con el personal el aseo general del mes para el área de cocina, el cual comprende lavado general de paredes, limpiar techos, lavar pisos, lavado general de estufas y limpieza de congeladores y neveras. 7 Se coordinó la compra de la proteína del mes: pollo, carne, vísceras de res, atún, pata de res. 8. Se coordina compra de proteína y alimentos para la semana.	Actividades realizadas en el mes.	
2	SUPERVISIÓN DE LAS LABORES DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1. Reunión con el personal de aseo para establecer el cronograma de aseos profundos para el comedor de Centro vida y el área de lúdica 2. Supervisión de los aseos realizados en baños, comedores, áreas de fisioterapia, lúdica. 3. Inspección semanal a intervalos de días para verificar las labores del personal de servicios generales. 4 Entrega de insumos para el aseo de las áreas comunes. 5. Coordinar lavado general del comedor. 6 Abastecimiento de áreas para el aseo general del CBAB	Actividades realizadas Del mes	 

3	PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES DEL MES CON LOS PROFESIONALES	1. Se realiza reunión con los profesionales de fisioterapia, psicología y Trabajo Social, para programar las actividades a realizar con los adultos mayores de Centro Vida 2. Se ha obtenido más participación de los adultos mayores en todas las actividades programadas por los profesionales. 3. Se actualiza la cartelera con el CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES de los profesionales para el mes enero 2026 4. Para el mes con el equipo interdisciplinario se programa actividades	Febrero 2026	
4	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN FAVOR DEL CENTRO VIDA.	1 Se programa compras de mercado, elementos de aseo, papelería para beneficio del Centro Vida. 2. Se reciben solicitudes para nuevos ingresos al programa, se hacen unos cambios por salidas definitivas y una persona fallecida. 3. Se coordina con la secretaria del CBAB y la Auxiliar administrativa la realización de los informes para la Alcaldía. 4. Se revisa los listados de asistencia al programa, se apoya la atención de casos en particular que requieran hablar con la directora 5. Se reciben donaciones en especie y se agradece a los donantes.	Actividades realizadas	
5	REUNION CON LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA	1. Se recuerda la necesidad de cuidar los elementos que se utilizan para el servicio de ellos como las sillas, los baños, lavamanos. 2 También se les recuerda que deben asistir a las actividades que los Donantes traen para beneficio de ellos, participar de los bailes, juegos y demás, no solo la comida y que salen y se van. 3. Se entrega un KIT DE ASEO para beneficio de todos los adultos mayores del programa.	Febrero 2026.	

Judy ZA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4178
Fecha: 28/02/2026

Trabajador Diana Milena Castillo Leon CC: 37.724.731
Período De. 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Psicologa

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	1,200,000	**Dias**	20	
Valor Por Dia	60,000			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	950,500	Salud	$	38,020
Aux Transporte	$	249,500	Pensión	$	38,020
Recargos Promedio	$	-	Otros		
Total Ingresos	**$**	**1,200,000**	**Total**	**$**	**76,040**
Neto a Pagar	**$**	**1,200,000**			

Recibio

CC. 37 724 731 Bga

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Tel Aforo	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco		Cheque	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO VIDA)

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN

PSICÓLOGA

Presentación de informe de las actividades realizadas desde el 1 de febrero hasta el 28 de febrero

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Recorridos psicológicos	Se realizó recorrido por la institución, de lunes a viernes, durante una hora y media, atendiendo a través de la escucha, situaciones personales que afectan el entorno social y personal del adulto mayor perteneciente al programa Centro vida, así como el bienestar comunitario, a través de charlas, atención y escucha, favoreciendo la cercanía y fortalecimiento de vínculos.	60 adultos mayores	
2	Atención individual para adultos mayores CV	Se realiza atención individual, por solicitud del adulto mayor y como seguimiento a casos que requieren atención para favorecer su estabilidad emocional. (2 adultos mayores) Se brinda orientación y escucha, atención en crisis, resolución de conflictos.	7 adultos mayores	
3	ALLERES REFLEXIVOS	1. Reflexión: El árbol de las preocupaciones. Objetivo: fortalecer el valor de sentir, de sentirse, soltar carga emocional. 2. Reflexión: Bienestar y emociones. Objetivo: Desarrollar estrategias de autocuidado emocional que contribuyan a la tranquilidad y la alegría cotidiana.	50 Adultos mayores	
4	Inicio articulación con INDERBU	Damos inicio a talleres recreativos, deportivos y lúdicos en articulación con el INDERBU. Primer encuentro, bienvenida y socialización con los adultos mayores de los programas Centro Bienestar y Centro Vida.	50 adultos mayores	

FIRMA:

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN
37.724.751
Psicóloga

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4179**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Yeimy Andrea Rodriguez Camacho CC: 1.100.892.172
Periodo Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 3,630,000 **Dias** 20
Valor Por Dia 181,500

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Prestamos		
Total	**$**	**242,472**

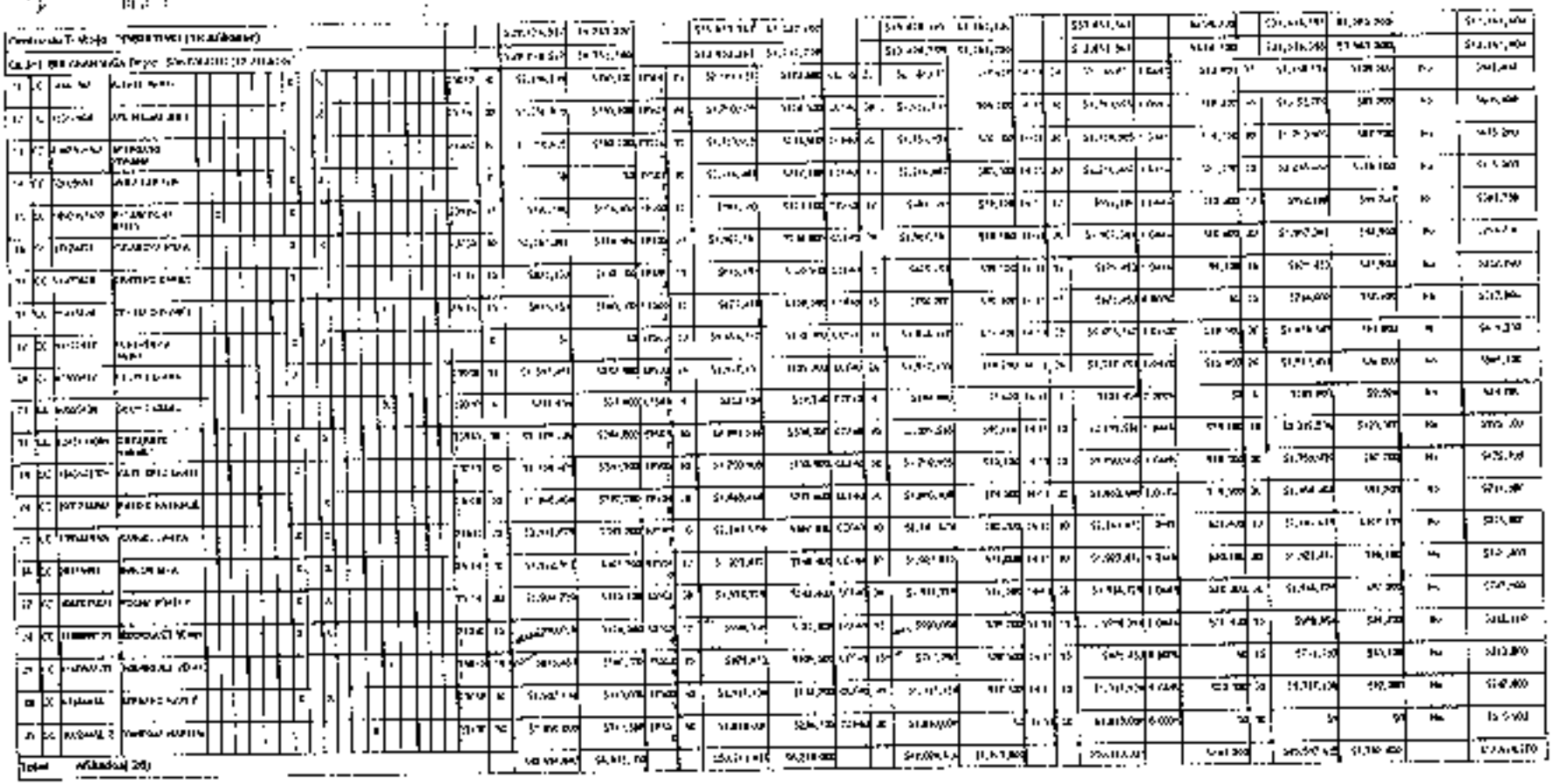
Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

Yeimy Andrea R.C
C.C. 1100892172

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: SEGURIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y YEIMY ANDREA RODRIGUEZ CAMACHO

Cor toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME				
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparar y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 60 adultos mayores del programa centro vida.	Diariamente tres veces al día	
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 60 adultos mayores pertenecientes al programa centro vida.	Diariamente tres veces al dia	 

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día	 
4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 60 adultos mayores del programa centro vida.	Diariamente tres veces al día	

1	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 60 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro vida, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día	

FIRMA:

Yeimy Andrea R.C

Yeimy Andrea Rodriguez Camacho
1.100.892.172
Operario En Cocina

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 Nº 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso Nº **4180**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador John Fredy Arciniegas Vargas **CC:** 13.510.904
Periodo Del 01 De Febrero a. 28 de Febrero del 2026
Cargo Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 3,630,000 **Dias** 20
Valor Por Dia 181,500

INGRESOS		
Salario	$	3,130,000
Aux Transporte	$	200,000
Recargos Promedio	$	300,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**

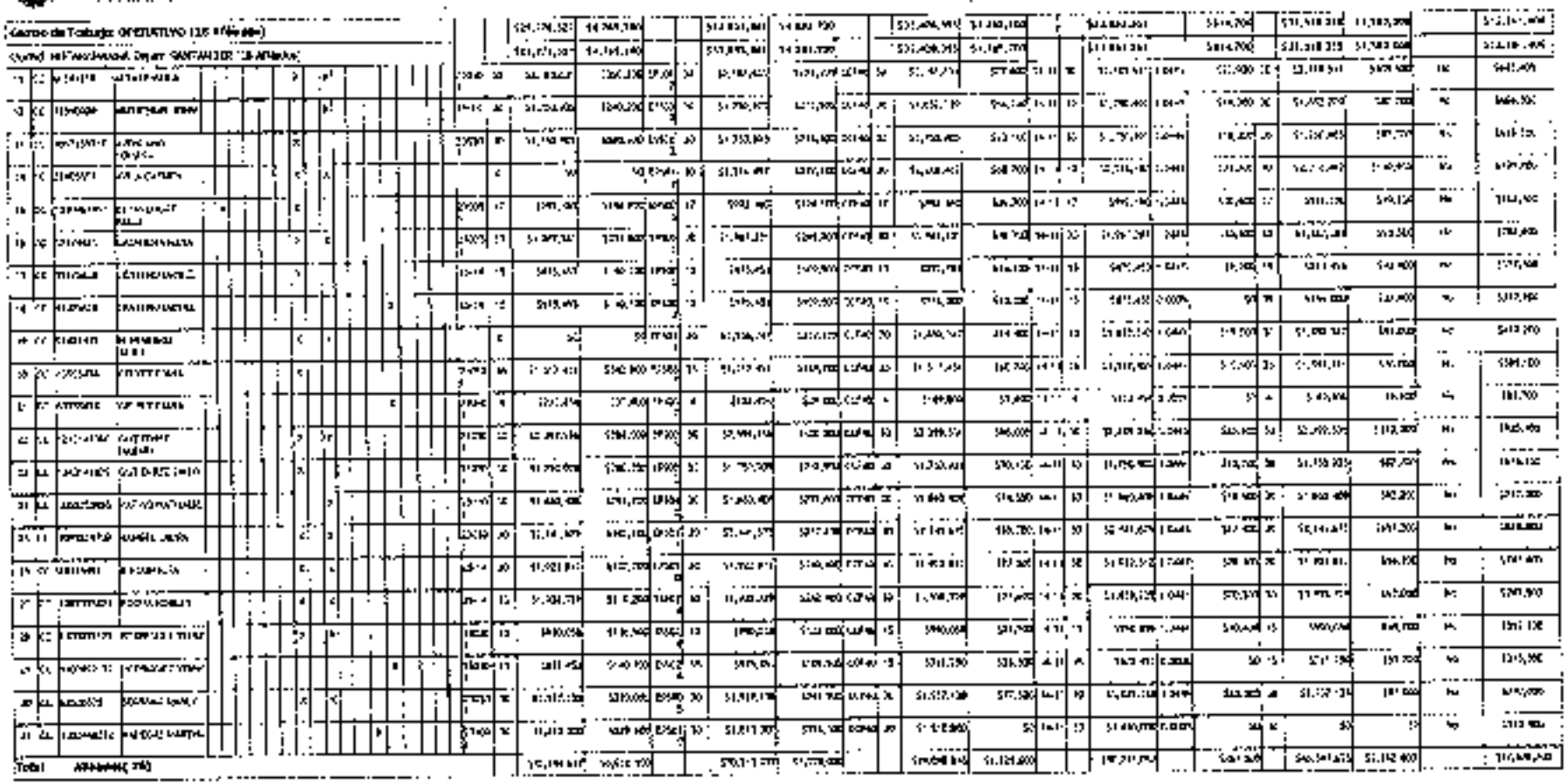
DEDUCCIONES		
Salud	$	125,200
Pensión	$	125,200
Prestamos		
Total	**$**	**250,400**

Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

John F Arciniegas V
cc. 13510904

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTADURIA



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y JOHN FREDY ARCINIEGAS VARGAS

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME				
ítem	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Aseo en pasillos de cocina	Se realiza el aseo en el área de cocina	Diariamente tres veces al dia.	
2	Aseo en pasillos de cocina	Se realiza el aseo en el área de cocina	Diariamente tres veces al dia.	

3	Aseo y lavado de utensilios	Se realiza el respectivo aseo de todos los utensilios de cocina	Diariamente	
4	Aseo en refrigeradores	Se realizan limpieza de área y de refrigeradores	Diariamente	

5	Aseo a las paredes y puertas	Se realiza el aseo en las paredes y puertas de la cocina.	Diariamente	
6	Aseo a las paredes y puertas	Se realiza el aseo en las paredes y puertas de la cocina.	Diariamente	

FIRMA:

John F Arciniegas V.

JOHN FREDY ARCINIEGAS VARGAS
13.510.904
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4181**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Ana Victoria Villamizar Jaimes **CC:** 1.094.241.418
Periodo De. 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Nutricion y Dietetica

Valor 800,000 Dias 20
Pago Por Dia 40,000

INGRESOS		
Salario	$	800,000
Total Ingresos	**$**	**800,000**
Neto a Pagar	**$**	**800,000**

DEDUCCIONES		
Salud		0
Pensión		0
Prestamos		0
Total	**$**	-

Recibio

C.C. 1094241418.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTADURIA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Fondo de SENA + ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO

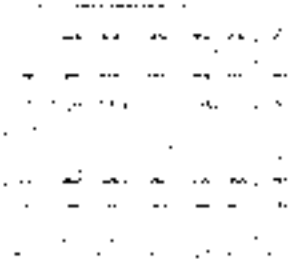
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Num Acep	Valor
2021-02	2021-01	[illegible]	[illegible]	-	2021-03-17	26/Mar/2021	BANCO [illegible]	0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

| | EMPLEADO | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ANA VILLAMIZAR JAIMES
PERÍODO REPORTADO: 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026
ANA VILLAMIZAR JAIMES – NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD REALIZADA	OBJETIVO	CANTIDAD	EVIDENCIA
Elaboración de minuta mensual	Se elabora minuta teniendo en cuenta creencias y hábitos alimentarios asegurando que los menús proporcionen la cantidad adecuada de energía y nutrientes según las necesidades, con el fin de contribuir a una nutrición saludable	Cuatro ciclos cada ciclo lo compone los 7 días de la semana.	
Capacitación mensual a manipuladores de alimentos	Realizar capacitación continua a los manipuladores de alimentos del servicio de alimentación del centro de bienestar del anciano con el fin de brindar a los consumidores un alimento que no afecte su salud y que no incurra en una enfermedad transmitida por alimentos.	Se realizo capacitación a manipuladores de alimentos distribuidas en 4 secciones cada sección con una duración de 30 minutos.	
Servicio de alimentación del CBAB	Revisión de bodega para verificación de fecha de vencimiento verificando el método PEPS lo cual evita desperdicios. Es ideal para productos perecederos ya que asegura que los artículos más antiguos se utilicen primero, minimizando el riesgo de que se deterioren o caduquen revisión de registros de temperaturas cuyo fin es verificar el correcto almacenamiento de alimentos perecederos	Cuatro días por semana que nutrición esté presente en CBAB	
Atención y valoración nutricional	Con el fin de establecer un plan de atención integral enfocado a las necesidades del adulto mayor se realiza una valoración nutricional que incluye toma de medidas antropométricas, anamnesis alimentaria datos paraclínicos, signos y aplicación del formato Mini Nutricional Assessment que es	Se realizó atención nutricional en la modalidad centro vida para dar orientaciones que permitan contribuir a mejorar el	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4182**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Jaiber Alexis Rodriguez Charon **CC:** 1.095.298.145
Periodo Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Auxiliar en enfermeria o en salud pública

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 3,300,000 **Dias** 20
Valor Por Dia 165,000

INGRESOS		
Salario	$	3,100,000
Aux Transporte	$	200,000
Recargos promedio	$	-
Otros devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,300,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	124,000
Pensión	$	124,000
Otros		
Total	**$**	**248,000**

Neto a Pagar **$ 3,300,000**

Recibio

C.C. 1095298145

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Fondo de Pensiones (SI/NO)
[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Calculo	Pago	Banco	Cheque	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN ESTABLECIDA DE APORTES

APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN								PENSIÓN						SALUD						CCF				RIESGOS					APORTES VOLUNTARIOS				
[illegible]																																					
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (Antiguos)																																					
Centro de Trabajo: [illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
[illegible]																																					
Centro de Trabajo: CONSTRUCCIÓN (Antiguos)																																					
Centro de Trabajo: [illegible]																																					
[illegible]																																					

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y JAIDER ALEXIS RODRIGUEZ CHACON

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME		01 de febrero al 28 de febrero 2025		
Item	Obligación	Actividad realizada	Cantidad	Evidencia
1	Toma de signos vitales y glucemia	El programa Centro Vida m la toma de signos vitales (tensión arterial, saturación de oxigeno y frecuencia cardiaca) como procedimiento estándar para evaluar la salud de los adultos mayores. Para asegurar la precision se orienta a los participantes a reposar previamente. La medición de glicemia se realiza según necesidad, preferiblemente or ayunas, para obtener resultados óptimos. Posteriormente se brinda una explicación clara sobre el estado de salud individual, junto con recomendaciones personalizadas para promover su bienestar.	Diariamente: presión arterial a 28 adultos mayores y glucometria a 3 adultos mayores.	
2	Acompañamiento en horas de alimentación	Se realiza acompañamiento en horarios de alimentación procurando que los adultos mayores no presenten alteraciones o complicaciones al momentos de consumir alimentos, además de llevar el control de los adultos con requerimientos especiales como diabéticos	Actividad semanal con 60 adultos mayores	
3	Se realiza visita a adultos mayores	Se realiza visita a algunos adultos mayores los cuales presentaron dificultades o accidentes, los cuales impiden su asistencia continua a la institución, evidenciando sus estados de salud, motivos y procurando el bienestar	adultos mayores valorados durante las visitas programadas 1	
	Actualización del plan	Se actualiza la información de cada adulto mayor mediante la revisión del		

4	Individual Centro Vida	plan de actividades. Se recopila información de cada especialidad (terapia ocupacional, fisioterapia, trabajo social, enfermería), asegurando un proceso integral de atención física y mental.	60 adultos mayores según historia clínica.	
5	Gestión de citas médicas y especializadas	Se gestionan, planifican y organizan las citas médicas tanto de medicina general como de especialidades, garantizando la continuidad y el seguimiento de los procesos de salud de los adultos mayores.	3 citas de medicina General y 2 de Especialización.	
6	Charla educativa sobre higiene del adulto mayor	Se desarrollan charlas educativas orientadas a fortalecer hábitos de higiene bucal y aseo personal en los adultos mayores con el fin de prevenir enfermedades y promover el autocuidado	2 veces por semana con la participación de 24 adultos mayores	
7	Registro de asistencia adultos mayores	Se realiza la toma y registro de asistencia de los adultos mayores durante el horario de almuerzo, garantizando el control de participación en el servicio alimentario y el seguimiento al cumplimiento del plan nutricional diario.	Se les realiza a 60 adultos mayores.	
8	Orientación de fórmulas y medicamentos	Se realiza orientación de las órdenes y formulas medicas recetadas, despejando dudas además de darles pasos a seguir con la ruta de salud, además se les enseña de como tomar su medicamentos, horas, concentraciones y fechas de	Se realiza la actividad con 10 adultos mayores	

		vencimiento para que continúen con tratamientos adecuados	
9	charlas promoción y prevención de salud	Se realizan charlas especializadas en promoción y prevención de la salud en las cuales se busca disminuir los factores de riesgo, además de mantener enfermedades crónicas estables. charlas de vacunación. enfermedades crónicas. toma de medicamentos entre otras	Se realiza actividad con 27 adultos mayores 

FIRMA: 1095298145

JAIDER ALEXIS RODRIGUEZ CHACON
CC:1095298145

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342868-3015418468

Egreso N° **4183**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Sandra Katherine Camacho Garcia **CC:** 1.098.722.407
Periodo Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Fisioterapeuta

Valor 1.120.000 **Dias** 20
Pago Por Dia 56.000

INGRESOS		
Salario	$	870,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio		
Total Ingresos	**$**	**1,120,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	34,836
Pensión	$	34,836
Otros		0
Total	**$**	**69,672**

Neto a Pagar **$ 1,120,000**

Recibio

Sandra K. Camacho
C.C. 1098722407

Elaboro
Centro de Bienestar del
Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Cl.	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Licenciado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase	Tipo	Fecha		Pago		
Nómina	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Cheque Mano	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION			SALUD			ICBF				RIESGOS				PARAFISCALES				
[illegible]																																											
[illegible]																								[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
[illegible]																								[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
[illegible]																								[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
[illegible]																								[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]																					[illegible]			[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]				

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026**			
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	ACTIVIDADES GRUPALES	Se llevan a cabo diversas actividades grupales que buscan incentivar a la población de adulto mayores de centro vida a adquirir habitos de vida saludable. Se realizan charlas y talleres educativos con temas de interés en la población mayor como ejercicios vestibulares, trabajo de ejercicios fisicos grupales para mejorar la flexibilidad, coordinación fortalecimiento muscular en miembros superiores e inferiores y ejercicios para fortalecer la musculatura CORE Se trabajan diversos ejercicios a través del trabajo en equipo y la sana competencia con ayuda de aros, balones y bastones **FEBRERO 03,05,10,12,17,19,24, 26 DEL 2026**	8 sesiones x 9 participantes por sesion	   

2	REEVALUACIONES	Se realizan reevaluación a los adultos mayores que cumplen con el tiempo de 6 meses posterior a la valoración. Con el fin de conocer avances o cambios físicos en el adulto mayor del programa centro vida se realizan reevaluaciones que tienen como objetivo conocer la evolución del adulto mayor desde el área de fisioterapia, revisando el cumplimiento de la participación en las actividades programadas, así como una evaluación de su marcha y equilibrio con el fin de realizar nuevas recomendaciones **FEBRERO 27 DEL 2026**	1 sesión 4 reevaluaciones	 

FIRMA: Sandra K. Camacho G

NOMBRE: SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA CC:1098722407

Fisioterapeuta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4184**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Luis Eduardo Lesmes Mayorga **CC:** 1.101.683.806
Periodo Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Terapia Ocupacional

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	1.120.000	**Dias**	20
Valor por Dia	56,000		

INGRESOS		
Salario	$	870,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio		
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**1,120,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	34,836
Pensión	$	34,836
Otros		
Total	**$**	**69,672**

Neto a Pagar **$ 1,120,000**

Recibio

C.C. 1.101.683.806

Elaboro

CARGO RESPONSABILIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nombre o Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Convenio Reducción Tarifa
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Adicional	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Tipo Cotizante	Subtipo	Novedades	IBC	Días	Salario Básico	Salud			Pensión				Riesgos				Parafiscales				
							Tarifa	IBC	Aporte	Tarifa	IBC	Aporte	Cot. Voluntaria	Tarifa	IBC	Tarifa	Aporte	Tarifa	IBC	Sena	ICBF	Comfam.	Total Aportes
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 afiliados)																						
Centro de Trabajo: [illegible] (1 afiliados)																						
1	[illegible]	[illegible]																				
2	[illegible]	[illegible]																				
3	[illegible]	[illegible]																				
4	[illegible]	[illegible]																				
5	[illegible]	[illegible]																				
6	[illegible]	[illegible]																				
7	[illegible]	[illegible]																				
8	[illegible]	[illegible]																				
9	[illegible]	[illegible]																				
Centro de Trabajo: [illegible] (1 afiliados)																						
Centro de Trabajo: [illegible] (1 afiliados)																						
10	[illegible]	[illegible]																				

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO) LUIS EDUARDO LESMES MAYORGA TERAPEUTA OCUPACIONAL

Presentación de informe de las actividades realizadas en el mes de febrero 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		**1 FEBRERO AL 28 FEBRERO DEL 2026**		
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**SALIDA CENTRO COMERCIAL** **objetivo** Promover los espacios de tiempo libre y ocio en los adultos mayores. **Descripción de la actividad.** Se organiza un grupo de adultos mayores y se hace el transporte de los mismo en la camioneta institucional; se llevan a centro de la ciudad para que ellos mismos hagan sus propias compras y logren realizar un cambio de ambiente logrando que ellos se mantengan orientados en el espacio y por sí solo realicen las compras que ellos deseen. **(FEBRERO 11 DEL 2026)**	1 SESIÓN 14 ADULTOS MAYORES	  
2	CAPACITACION CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**CELEBRACION DE LA SANTO MIERCOLES DE CENIZA.** **OBJETIVO.** Fomentar espacios católicos respetando la diversidad de religiones en los adultos mayores. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.** Se realizan actividades con todos los adultos mayores en las cual se promueve el espacio religioso y se fortalece en aquellos espacios como el miércoles de ceniza colocando este simbolo católico en los adultos mayores que permitieron realizar la actividad. **(18 de febrero 2026)**	1 Sesiones 140 adultos mayores	 

3	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**JUEGOS DE MESA** **Objetivos.** Promover los juegos de mesa y la competencia de forma sana entre los adultos. **Descripción de la actividad.** Se realizan actividades de juegos de mesa en la cual se les da a los adultos primero la oportunidad que escojan sus gustos por algunos juegos que se desarrollan en mesa en los en los cuales ellos participan de manera autónoma **(2,3,4,5,6,10,11,13,17,18,20,24,25,26, 27 FEBRERO 2026)**	15 SESIONES 80 ADULTOS MAYORES	  
4	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDADES DE COMPARTIR** **Objetivo.** Acompañar en la ejecución de las actividades de compartir con los adultos mayores. **Descripción de la actividad.** Se desarrolla actividad en la cual se realiza acompañamiento a las personas que participan en el compartir con los adultos logrando un espacio de esparcimiento con los adultos mayores. **(13, 19 FEBRERO 2026)**	2 SESIONES 90 ADULTOS MAYORES	 
5	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**FORTALECIMIENTO DE MOTRICIDAD FINA** **Objetivo.** Mantener los procesos cognitivos de memoria y atención por medio de actividades estructuradas. **Descripción de la actividad.** Se desarrolla actividad en espacios de ludoteca en la cual se les entrega a cada adulto mayor las respectivas guías que desarrollaran, logrando que cada adulto se mantenga en la actividad logrando ejecutarla y seguir los pasos para la misma. **2,4,6,9,10,18,23,24, febrero 2026)**	3 Sesiones 44 adultos mayores	  

6	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**FORTALECIMIENTOS DE AUTO CUIDADO E HIGIENE PERSONAL.** **Objetivo.** Controlar y promover las buenas prácticas de higiene, orden de cada adulto mayor **Descripción de la actividad.** Se realiza actividad en la cual se inicia con la respectiva revisión de loqueres de los adultos mayores con el fin de organizar, realizar fumigación y limpieza de cada espacio asignado para cada uno; en la cual se les explica la importancia de mantener en completo orden y de ir retirando cosas que no se utilicen o que se evidencia en exceso. **(3, 5, febrero 2026)**	2 Sesiones 6 adultos mayores	 
7	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS , DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ELABORACIÓN DE PAPEL RECICLAJE** **Objetivo.** Promover la reutilización de los materiales ya utilizados **Descripción de la actividad-.** Se desarrolla actividad en la que se le entrega a los adultos mayores las materias iniciando con el recortado del papel para dar la utilización donde logran participar de la actividad. **(2,10,18,23,24 febrero 2023)**	5 sesiones 40 Adultos mayores	  

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4185**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Yoliana Avendaño Ropero CC: 1.007.369 767
Periodo Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Actividades productivas y Recreativas

Valor 3,100,000 **Dias** 20
Pago Por Dia 155,000

INGRESOS		
Salario	$	2,850,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio		
Total Ingresos	**$**	**3,100,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	114,036
Pensión	$	114,036
Otros		
Total	**$**	**228,072**

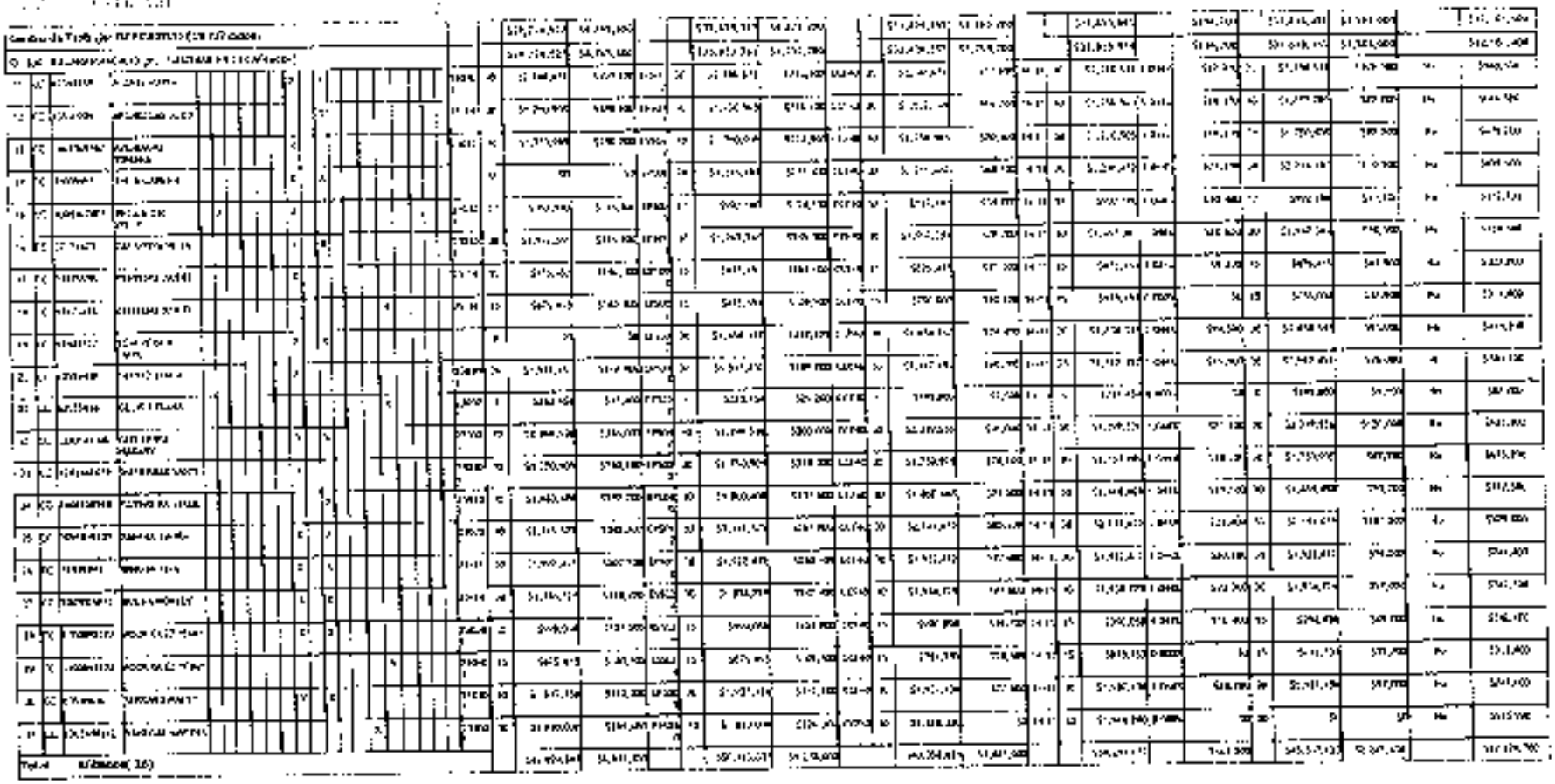
Neto a Pagar **$ 3,100,000**

Recibio

Yoliana Avendaño
C.C. 1007 369 767

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL - CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y YOHANA AVENDAÑO ROPERO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**GESTIÓN EMOCIONAL CON MANUALIDADES Y LECTURA**	Acompañamiento en lectura con varios adultos mayores, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de vínculos sociales y la estimulación cognitiva a través de espacios de lectura compartida.	18 ADULTOS MAYORES	
		Ejecución de talleres de manualidades con adultos mayores como estrategia terapéutica, orientados a la estimulación cognitiva, la mejora de la motricidad fina y la promoción del bienestar emocional, favoreciendo la expresión personal y la autoestima.	12 ADULTOS MAYORES	 
2	**TÉCNICA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA A TRAVÉS DEL JUEGO DE MESA**	Aplicación de la técnica de estimulación cognitiva a través del juego de mesa con adultos mayores, promoviendo el desarrollo de habilidades como la memoria, la atención, el razonamiento lógico y la interacción social en un entorno lúdico y participativo.	10 ADULTOS MAYORES 7 ADULTOS MAYORES	

FIRMA

YOHANA AVENDAÑO ROPERO
1.007.369.767
Actividades productivas y recreativas

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4186**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador	Norley Rocha Sanmartin	**CC:** 1.067.035.873
Periodo	Del 01 De Febrero al 28 de Febrero del 2026	
Cargo	Servicios Generales	

ueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Días 20

Valor	3,630,000
Valor Por Dia	181,500

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121.236
Pensión	$	121.236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Neto a Pagar **$ 3,630,000**

ecibio

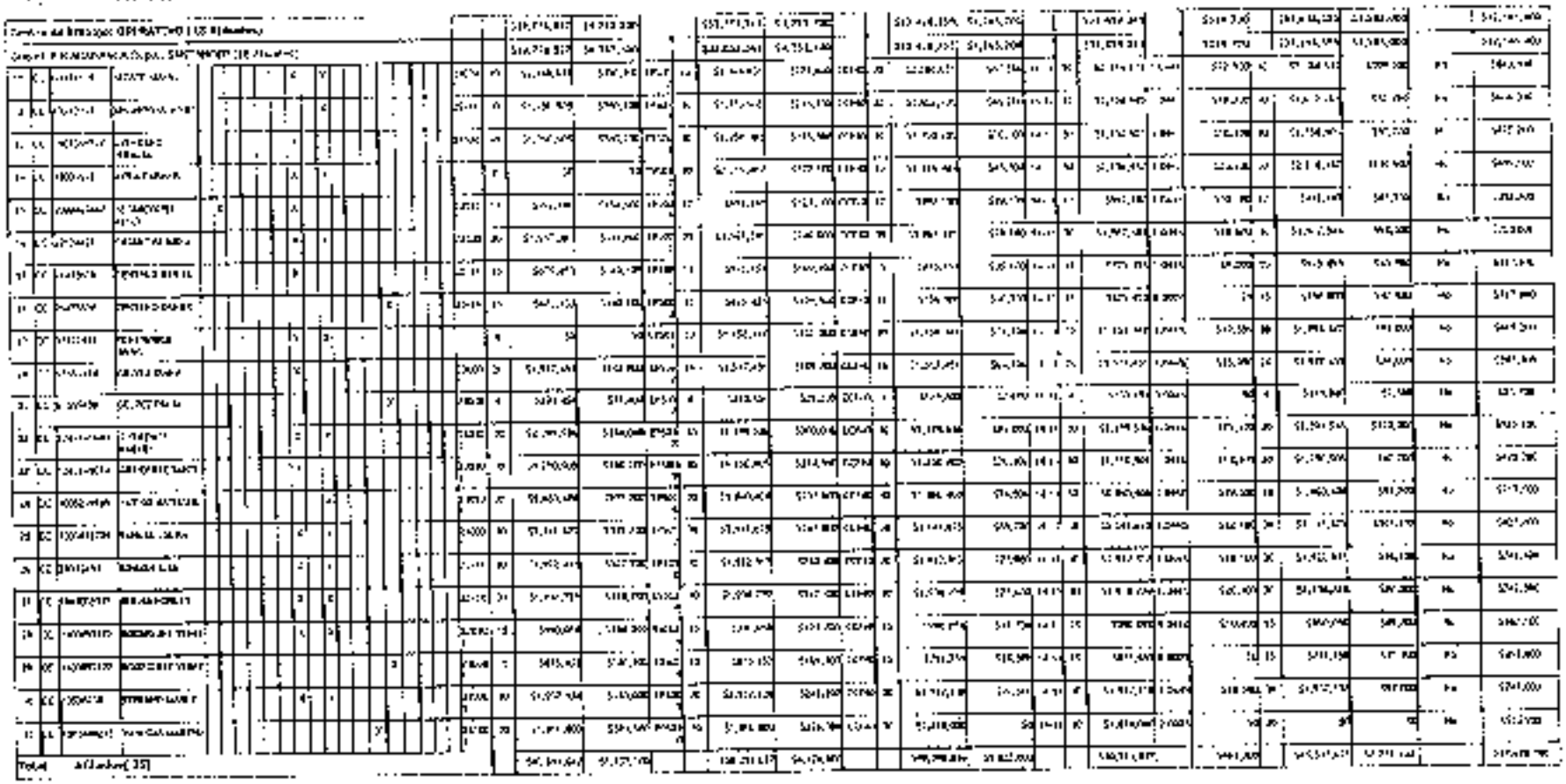
Norley Rocha S.
C.C. 1067.035.873.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

Planilla Ilustrativa



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NORLEY ROCHA SANMARTIN

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	

	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 60 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres de la modalidad centro vida.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Apoyo en aseo y organización actividades	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de sillas y elementos para las actividades programadas a los 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente una vez al día.	

3	Apoyo de cocina	Se realizan labores de limpieza del área de comedor 3 veces al día para 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
4	Apoyo en aseo a las áreas comunes	Se realiza el Apoyo para realizar el aseo en las áreas comunes de la Institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica y zonas verdes	Diariamente tres a las veces al día.	 

FIRMA:

Norley Rocha S.

Norley Rocha Sanmartin
1.067.035.873
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4187**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Daniel Centeno Paez **CC:** 91.475.628
Período Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Servicios generales

ueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	Dias	20
Valor Por Dia	181,500		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Recargos promedio	$	350,000	Otros		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	Total	**$**	**242,472**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**			

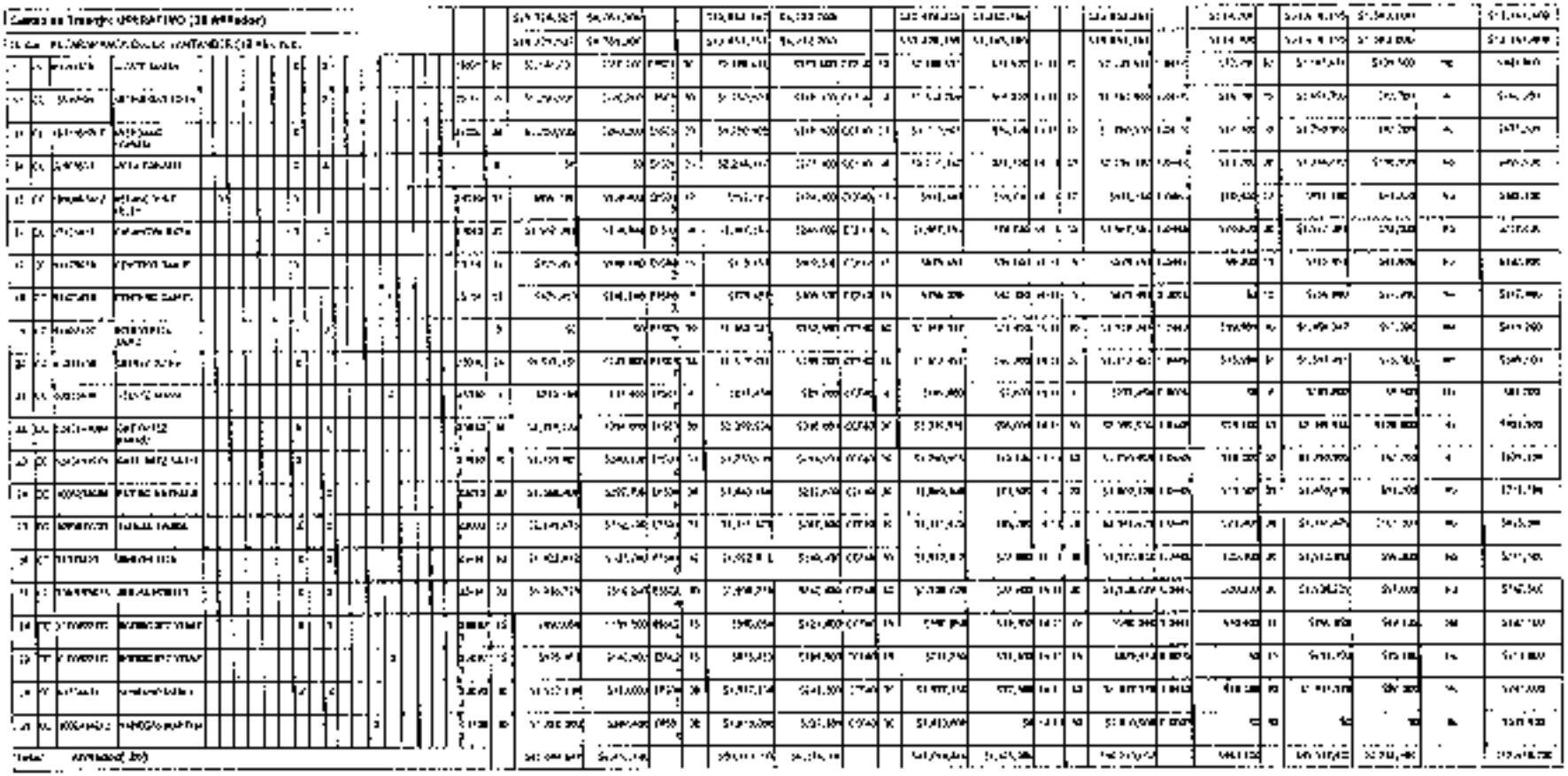
Recibio

C.C 91475628

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO CONTABILIDAD



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y DANIEL CENTENO PAEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Labores de mantenimiento y reparación.	Se realiza arreglos locativos de techos y habitaciones	Cuando se requiera	

2	Apoyo en actividades de desinfección	Se presta apoyo en algunas actividades de desinfecciones de habitaciones, camas y demás.	Dos veces a la semana.	
3	Reparación locativa	Se realiza instalación de platillero	Instalación	
4	Jornadas de aseo general	Se realizan jornadas de limpieza general en las cuales se busca limpiar las zonas comunes del asilo tales como cocina y demás, para su respectiva desinfección.	Dos veces a la semana.	
5	Limpieza de áreas comunes.	Se realizan limpieza en el cuarto de la despensa, parqueadero y fachada	Diariamente	

FIRMA:

Daniel Centeno Páez
91.475.628
Asistente de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4188**
Fecha: **28/02/2026**

Trabajador Marly Serrano Mejia **CC:** 63.536.638
Periodo De 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026
Cargo Servicios generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Suciales, Seguridad Social y Otros devengos:
Valor 3,630,000 **Dias** 20
Valor Por Dia 181,500

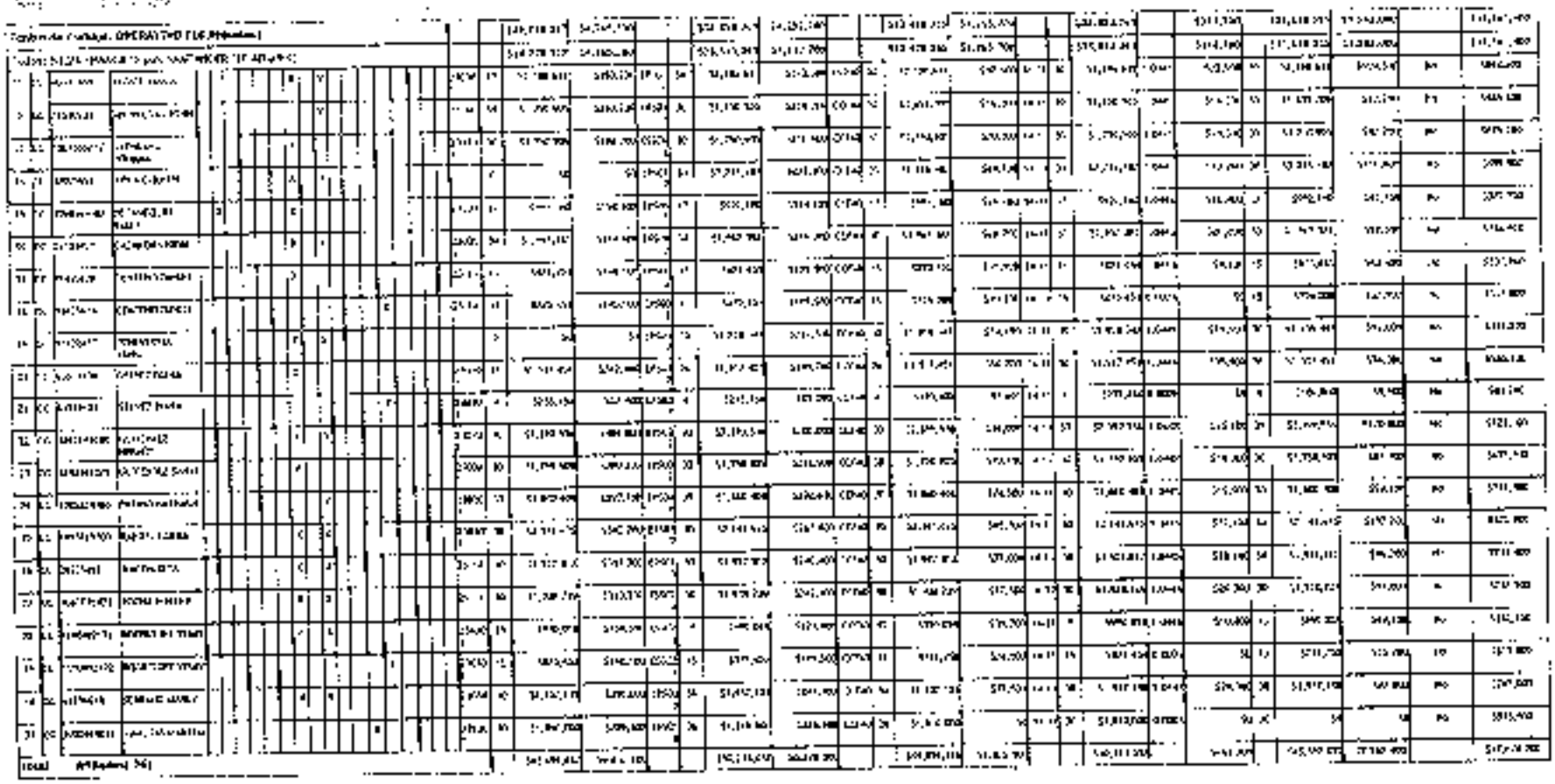
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Recargos promedio	$	350,000	Otros		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	Total	**$**	**242,472**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**			

Recibio

Marly Serrano M
C.C. 63536638 B/manga

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: COORDINADORA



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA y MARLY SERRANO MEJIA

Con toda atención me permito presentar Informe de las actividades realizadas:

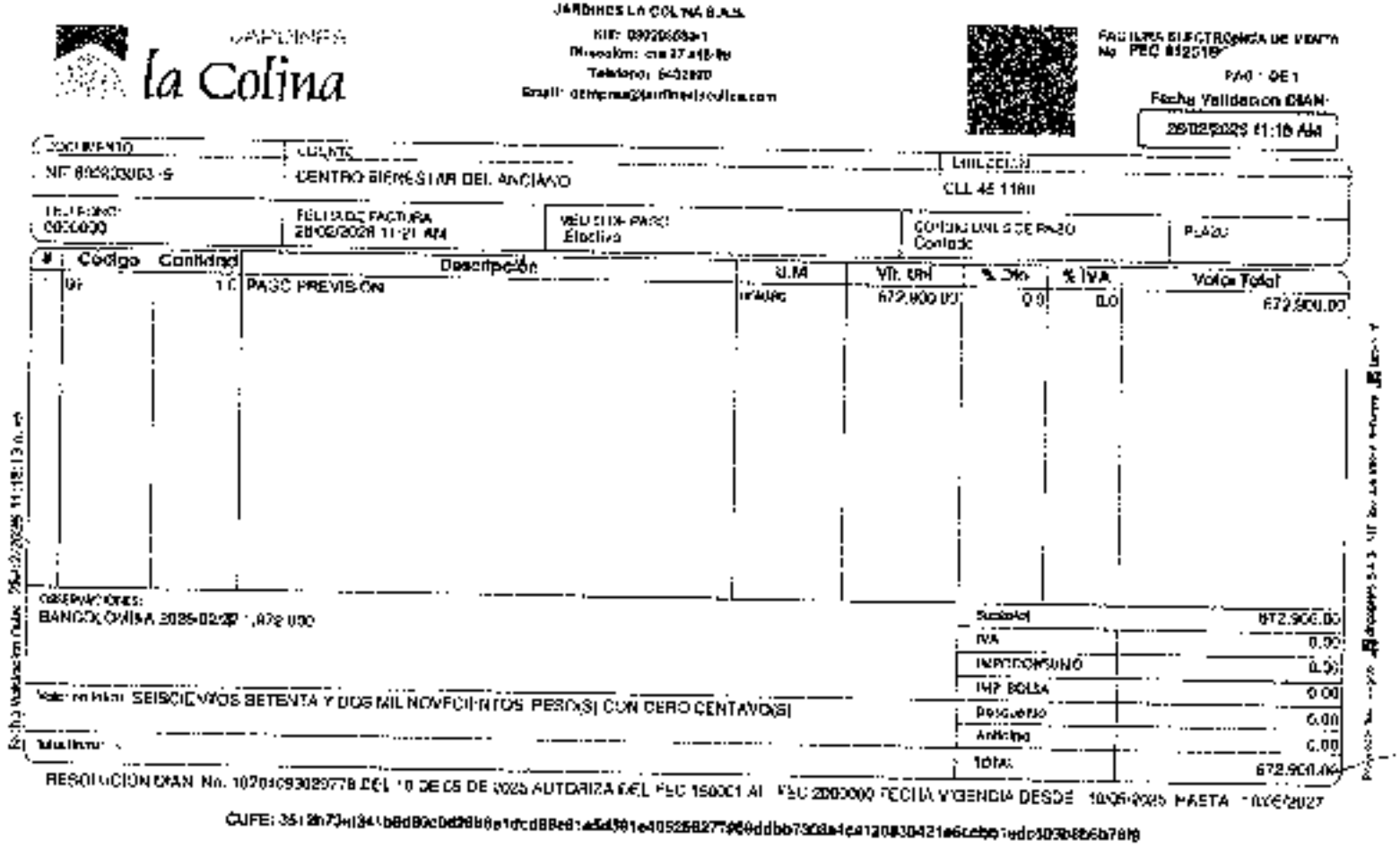
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 60 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres de la modalidad centro vida.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Apoyo en aseo y organización actividades	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de sillas y elementos para las actividades programadas a los 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente una vez al día.	

3	Apoyo de cocina	Se realizan labores de limpieza del área de comedor 3 veces al día para 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
4	Apoyo en asec a las áreas comunes	Se realiza el Apoyo para realizar el asco en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica y zonas verdes.	Dianamante tres a las veces al día.	 

FIRMA:

Marly Serrano Mejia
63.536.638
Auxiliar de Servicios Generales



JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT: 890206063-1
Dirección: cra 27 a 18-76
Teléfono: 6402870
Email: ventas@jardineslacolina.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PEC 812519

P/O : OE1

Fecha Validación DIAN:
28/02/2025 11:18 AM

DOCUMENTO
NIT 890206063-5

CLIENTE
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO

DIRECCIÓN
CLL 45 11BII

TELÉFONO
0000000

FECHA DE FACTURA
28/02/2025 11:21 AM

MEDIO DE PAGO
Efectivo

CONDICIONES DE PAGO
Contado

PLAZO

#	Código	Cantidad	Descripción	U.M	Vlr. Unit	% Dto	% IVA	Valor Total
01		1.0	PAGO PREVISORA	UNIDAD	672.900,00	0.0	0.0	672.900,00

OBSERVACIONES:
BANCOLOMBIA 2025-02-28 : 672.900

Valor en letras: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CON CERO CENTAVOS M/

Subtotal	672.900,00
IVA	0,00
INFOCONSUMO	0,00
IMP. BOLSA	0,00
Descuento	0,00
Anticipo	0,00
TOTAL	672.900,00

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764093029778 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2025 AUTORIZA EL PEC 150001 AL PEC 200000 FECHA VIGENCIA DESDE: 10/06/2025 HASTA: 10/06/2027

CUFE: 35f2b72e134cb8d80c0d2886e1dcd88e81e45d391e40526827796eddbb7308a4ca120830421e6cebe1edc103b88b6b78f9

Fecha validación DIAN: 28/02/2025 11:18:13 a.m.

Proveedor Tecnológico: SAS - NIT 900.844.429-1 - Versión UBL 2.1

JARDINES
la Colina

Bucaramanga, febrero 2 de 2026

Grupo: CENTRO VIDA

Relación de Cobro No. 11882

Señores:
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
NIT: 890203863
Atn: Señor Pagador
CLL 46 #11-80
contabienestardelanciano@gmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:

Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genere valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S

MES DE COBRO: FEBRERO

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
[illegible]	CALVETE SANCHEZ RAFAEL EMBID	30/01/202	$ 61,200	2	$ 0	6	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	SANTOS RINCON LUIS	30/01/202	$ 48,450	0	$ 0	5	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	BARRERA GONZALEZ RAMON	30/01/202	$ 69,500	0	$ 0	7	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	SOLANO GENARO	30/01/202	$ 105,800	0	$ 0	7	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	FIGUEROA LOPEZ JUAN DE JESUS	30/01/202	$ 93,800	0	$ 0	5	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	ROSAS GARCIA REINALDO	30/01/202	$ 50,000	5	$ 0	4	12	$ 11,900	$ 0	$ 11,900	$ 11,900
[illegible]	ARIZA FRANCO EGIDIO ISRAEL	30/01/202	$ 58,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	RUEDA AGUDELO JUAN BAUTISTA	30/01/202	$ 58,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	VILLAMIZAR RAMONAL JORGE AGUSTA	30/01/202	$ 55,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	CALEDO CALCEDO JEREMIAS	30/01/202	$ 55,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	CONTRERAS ANGEL MARIA	30/01/202	$ 58,000	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	REMOLINA PEDRAZA DANIEL	30/01/202	$ 104,400	0	$ 0	4	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	VERA JOSE LUIS	30/01/202	$ 104,400	0	$ 0	4	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	REMOLINA SUAREZ CARLOS	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	MORALES VARGAS OSWALDO	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	SILVA DAZA FERNANDO	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	GUTIERREZ SANDOVAL ELOISA	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	REMOLINA PEDRAZA VIRGILIO	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	CLAVIJO MIRANDA PEDRO	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	BARAJAS ACEVEDO LUIS	30/01/202	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
[illegible]	SANABRIA SANCHEZ PEDRO	30/01/202	$ 57,400	0	$ 0	5	12	$ 11,500	$ 0	$ 11,500	$ 11,500

JARDINES
la Colina

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR BANQUEO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
1332[illegible]	RODRIGUEZ LUIS EMANUE	30/01/202	$ 93,800	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]4	MORENO JOSE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1712[illegible]2	ZAFRA CRUZ JOSE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	3	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]2	MENCHAN ORTIZ JOSE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	3	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
13[illegible]1	VILLAMIZAR JORGE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1381[illegible]7	PEDRAZA JORGE	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
0745[illegible]9	SANABRIA BANDOVAL ISAIAS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
841[illegible]20	GUERRERO JAIMES NOEL	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]755	RUEDA AGUDELO ALVARO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]2555	RENGIFO MURCIA CARLOS	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]53	PICO NIETO FRANCISCO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]231	CRUZ VILLABONA HERNANDO	30/01/202	$ 46,400	0	$ 0	0	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]2405	SILVA OATTA VICTOR HUGO	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
4[illegible]67	PUENTES PUENTES LUIS FELIPE	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]87	NARIÑO VILLAMIL CRISTIAN	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
9[illegible]6	CAMACHO PEREZ RONALD	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]570	AGUILAR GARCIA [illegible]	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]492	CARDENAS GONZALEZ MARCELINO		$ 192,000	C	$ 0	1	12	$ 16,000	$ 0	$ 16,000	$ 16,000
1[illegible]01	CAZA SIERRA ALEMÁN	30/01/202	$ 56,000	C	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
3[illegible]63	MUÑOZ JAIMES JAINETH	30/01/202	$ 69,600	C	$ 0	9	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]704	TORRES REINA PABLO EMILIO	30/01/202	$ 69,600	C	$ 0	8	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
1[illegible]861	BARRERA GONZALEZ JORGE ARSIL	30/01/202	$ 77,000	C	$ 0	0	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]215	COLMENARES SANMIGUEL ROGUY H	30/01/202	$ 58,000	C	$ 0	5	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
8[illegible]25	ALBARADO PEÑA ALBA LUZ	30/01/202	$ 69,600	C	$ 0	4	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
2[illegible]171	DIAZ LOPEZ JULIA	30/01/202	$ 69,600	C	$ 0	4	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]42	IGUAGELARDELA ALVARO	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
4[illegible]66	BULLES DE CEDYA JONY	30/01/202	$ 139,200	C	$ 0	1	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5[illegible]16	DELGADO REY ANIBAL	30/01/202	$ 116,000	C	$ 0	32	12	$ 10,000	$ 0	$ 10,000	$ 10,000
2[illegible]42	MORENO RUEDA [illegible]	30/01/202	$ 127,600	C	$ 0	1	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]235	PRADA CRUZ ÁLVARO	30/01/202	$ 116,000	C	$ 0	2	12	$ 10,000	$ 0	$ 10,000	$ 10,000
1[illegible]644	PRIETO DUARTE RAQUEL	30/01/202	$ 95,600	C	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
[illegible]89	GIRALDO [illegible] JOSE [illegible]	30/01/202	$ 95,600	C	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1[illegible]68	[illegible] DA GOMEZ MARIO	30/01/202	$ 31,000	C	$ 0	55	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5[illegible]17	GONZALEZ [illegible]	30/01/202	$ 58,000	C	$ 0	6	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
1063[illegible]74	MALDONADO GOMEZ [illegible]	30/01/202	$ 31,000	C	$ 0	10	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
3[illegible]159	LOPEZ TORRES ELVIRA	30/01/202	$ 41,800	C	$ 0	8	12	$ 10,200	$ 0	$ 10,200	$ 10,200
1[illegible]997	VELASCO [illegible] ALBERTO	30/01/202	$ 42,800	C	$ 0	8	12	$ 10,200	$ 0	$ 10,200	$ 10,200
55[illegible]68	NAVARRO [illegible] ARMANDO	30/01/202	$ 40,800	C	$ 0	6	12	$ 10,200	$ 0	$ 10,200	$ 10,200
5[illegible]61	PINZON HERNANDEZ [illegible]	30/01/202	$ 79,200	C	$ 0	5	12	$ 9,400	$ 0	$ 9,400	$ 9,400
									$ 0	$ 672,905	$ 672,905

SON: Seiscientos Setenta y Dos Mil Novecientos Pesos

NIT 9[illegible]

Colombiana de Comercio S.A.

Sucursal: FLORIDABLANCA

Nit: 8[illegible]

Av. [illegible]

Teléfono: [illegible]

[illegible]

Factura Electrónica de Venta 20392570577 ✓

Pedido No.: 572249 Página: 1/1

Fecha 2024/01/30 Hora: 17:22:02

Cajero . SERGIO ANDRES MONTOYA [illegible]

Nit [illegible]

Cliente . FRUTOS DE BIENESTAR [illegible]

Direcc : Cl. 84 # 11 - 80

Barrio : Cincuentar De Oro Alto

Celular: [illegible]

Email : [illegible]

Forma de Pago: CONTADO

Medio de Pago: CAMBIO DEVOLUCION

(VENTAS

#	Articulo	Und	Cpo	Cant	Total $/Bruto
1	[illegible]	LB	0	1	37.979
	Helado Pistacho Artesanal 250g				
2	[illegible]	LB	0	1	32.[illegible]
	Queso Ahumado Barra Gall 250g				
3	[illegible]	KGR	0	1	29.[illegible]
	Fruta Cong Trozitos Mix Tro PP				
4	[illegible]	LB	0	1	25.[illegible]
	Cebolla Picada Almuerzo 250g				
5	[illegible]	LB	0	1	5.400
	Pera Roja 250g				
6	450	KGR	0	0.31	4.[illegible]
	Limon Persa kg				
Descuento: 10,00 %					1.[illegible]
7	[illegible]	LB	0	1	7.[illegible]
	Queso Cruelo [illegible] 250g				
8	344	UNI	0	0.95	5.583
	Tomate Chonto kg				
Descuento: 30,00 %					1.674
9	217	UNI	2	1,12	3.[illegible]
	Cebolla Cabezona Cia Peter kg				
Descuento: 30,00 %					1.285
10	120	UNI	0	0,78	3.[illegible]
	Cebolla Larga kg				
11	7 [illegible]	LB	0	1	12.[illegible]
	Mix Maxi Piv Almac/Para x 250g				
12	[illegible]	UNI	0	1	9.[illegible]
	Quat Vegas Aceite 375g				
13	[illegible]	LB	0	1	12.[illegible]
	Chocolatina Cot [illegible]				
14	[illegible]	UNI	0	1	4.[illegible]
	Rioja [illegible]				
15	[illegible]	0	0	0,94	12.[illegible]
	Cimarrones de Pollo KGR Kg				
Descuento: 30,00 %					4.[illegible]
16	[illegible]	0	0	1	25.[illegible]
	Tostaza Entera Tamaño[illegible]				
Descuento: 30,00 %					4.[illegible]
17	[illegible]	LB	0	1	9.[illegible]
	Avellana Sin Cascara [illegible]				
18	[illegible]	0	0	1	4.[illegible]
	Harina Pan Blanca x 1[illegible]				
19	[illegible]	LB	0	1	16.[illegible]
	Aceit Mayonesa Adherana 110g				
Descuento: 25,00 %					4.[illegible]
20	[illegible]	LB	0	1	11.[illegible]
	Gelt Sultana x[illegible]				

[illegible]

22	7123767584562	5	0	1	15.950
	Tu Cuaderno Claro y Cuadros A4 80g				
23	[illegible]	5	0	1	6.750
	Ilustrata Carpeta Cuadro 1.5cm				
24	7712477.36159	5	0	1	12.500
	Ajustes Marmolita 2.5K				
Descuento 25.00 %					1.250
25	2709-[illegible]	14	2	3	9.900
	Modulos Colonia Tecno 300g				
26	7703479170077	KGS	3	1	3.597
	Mix Palmolive Antigras 750g				
27	77[illegible]64	19	3	1	13.[illegible]
	Max Blk Mixtos pig grasg 400 g				
28	7[illegible]1435	19	3	1	5.401
	Bolsa basta m [illegible]				
29	7[illegible]1	19	3	1	24.[illegible]
	Sellers Salsa Lis 960g				
Descuento 25.00 %					3.[illegible]
30	7703419[illegible]1	0	0	1	32.150
	L Preparación Proteus 3.11 (L)				

TOTAL ITEMS FACTURA: 30

Subtotal	241.[illegible]
Valor IVA	38.[illegible]
Valor total	[illegible]
RECIBI DE	$ [illegible]

Codigo CUFE	Vr Base	Vr IVA
FEXT	$0.[illegible]	0
19	157.[illegible]	28.[illegible]
5	43.737	3.[illegible]

Responsable I.V.A.

Tarifa Comercio Contribuyentes

Resolución [illegible] de 2024

Habilitación de DIAN

Autorizamos de Pesca

Per.No. 1/[illegible] Agn. 24 2 [illegible]

Numeración autorizada y/o habilitada por la DIAN

Rango: Desde el No. [illegible] al [illegible]

Numero de Formulario [illegible]

del [illegible] al [illegible].

Estimado Cliente, nuestra página de consulta de factura es:

www.[illegible]/consultas

Factura Electrónica de Venta - Powered by [illegible]. Impresión por FIM TECNOLOGY S.A.S, Nit [illegible] & Autorizado Convencional FIM TECNOLOGY S.A.S

CLIVO DE ALMACO

[illegible]

Autorizados a ser un [illegible]

Siempre libre en [illegible]

[illegible]

ARTESTO
Cristalería de Fuenterrín S.A.
Nif: A47123456
Tel.: 91 563 2487
Av. 1.º de Mayo Vieja, 14 - Polígono Industrial
Teléfono: 983 16 03 12
ventas@artesto.com.es

Factura Simplificada de Venta. 2312507917

Pedido Nº.: 100157 Página: 1
Fecha : 2027/12/01 H /F: 10:20:15
Cajero : Clavería Díaz Inés Marcela. C4
TPV: ARTESTO-V
Cliente: Cedula 02 31502742 DNI 4A1350
Direcc.: Cl 45 # 12 - 60
Barrio : Chicamocha Oeste Jardín
Telefo : 3144472125
Email : bibliotecamunicipal.cerrolojo@gmail.com
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: AFINIQUI
Cambio:

#	Articulo	IVA	Dto	Cant	Precio total c/Iva
1	7701011,1427	19	0	1	4.197
	Vinagre Frutas Alfarico 375ml				
2	7707[illegible]71	357	0	1	3.466
	Cerveja Maritima 1553g				
Descuento 10,00 %					1 135
3	7[illegible]11.27	15	0	1	5 [illegible]
	Vinagre Blanco P Jamon 1010ml				
Descuento 30,00 %					1 357
4	7[illegible]9652	5	0	1	15 [illegible]
	Ch Crudo chori y canela 2859g				
5	[illegible]	0	0	1	12.810
	Aceite Diathulle JR				
6	7[illegible]034	19	0	2	56.900
	Aceit D Aceut Multiusos 2x1041				
Descuento 25,01 %					26 [illegible]
7	7[illegible]012	5	0	3	6.457
	Jogbelli Lo Mayga 1410g				
Descuento 45,00 %					3 651
8	7707[illegible]012	5	0	1	4 757
	Tas Chigo Tilacion Tradic[illegible] 1K				
9	7[illegible]	357	0	1	10.500
	Pajal Harinas Pedical 1.7 Kg				
Descuento 15,00 %					1 [illegible]
10	7[illegible]457	19	0	1	21.[illegible]
	Aceb Vital Oil Hard Alu 360g				
11	[illegible]	19	0	1	17.211
	Jamon Tradic Cal 215 G				
12	7701[illegible]	19	0	4	6.[illegible]
	Margarina La Tina Barra 250g				
Descuento 20,00 %					1.[illegible]
13	7[illegible]	5	0	1	3.950
	Aji Mild Argenia Blanc 1K				
Descuento 20,00 %					991
14	[illegible]	5	0	1	10.[illegible]
	L Espeleto Ba Tomate 3.1L 5/11				
Descuento 30,00 %					3.595
15	[illegible]	5	0	3	13.527
	Azucar Tereula Diario 1.5K				
16	7[illegible]	19	0	1	5.[illegible]
	Galleta Aire Natural x6 [illegible]				
17	7[illegible]	EXC	0	1	7 [illegible]
	Super Cafetillos K. Clasic 440g				
18	2[illegible]	3	0	1.15	21 [illegible]
	Pollo Fileten Eje Kg				
19	3[illegible]	19	0	1	45.220
	Juvesilo Jerezado Alvarado 250g				

20 [illegible] 19 0 1 12.590
Fourrure Dessert Fermé(e) 4*90
21 [illegible] 19 0 1 5.4.0
Mars *[illegible]
Descuento 47,00 % 1.529
23 [illegible] 23 3 1 15.672
Aéroport[illegible]
24 [illegible] 19 1 1 3.397
Année Aigle Usine x 1950[illegible]
26 [illegible] ESC 9 2 23 670
F. [illegible] Consulter Pâle vue 10
94 164 gpd 0 0.79 6.33[illegible]
Acheter by
26 [illegible] 19 0 1 4.050
Halle Envoyer Go 2[illegible]
Descuento 15.00 % [illegible]
57 [illegible] 6 0 1 71
Payer[illegible] Salle Plastique
Total items facturés: 27

Subtotal		505.851
Spécialités Petites		71
Taxe TVA		31.168
Valeur Total		537.871
[illegible]	5	330 677
Remises en [illegible]	3	31
Caché en [illegible]	5	33 [illegible]

Taxation TVA	Va Dore	Va [illegible]
Abd	54.[illegible]	0
19	153.[illegible]	30.169
A	51 [illegible]	1.[illegible]

Responsable [illegible]
Amar Brandon [illegible]
Session. Livre du 27 de 2024
[illegible] DE [illegible]
Autoentrepreneur[illegible] de Vente
Rev.Re. [illegible] Arc. 24 D.Ej.

Numération autorisada y/o Habilitación por la DIAN
Verifier Cufe del NO. [illegible] al 61...[illegible]
Numéro de Formulaire [illegible]
Del [illegible] al [illegible]

Document Fiscale, e-[illegible] n
Validée de cette [illegible]
www.[illegible]
/[illegible]
Délégué de facturation [illegible]
Emis [illegible] fabriqué par [illegible]
Vie [illegible] [illegible] [illegible]

CIEL DE AIRBUS
[illegible]
Aéroport[illegible] à vos Arrêts qui
Bienvenue Client en [illegible]
[illegible]

ALMACEN

Proveedores de Oficina S.A.

ALMACEN Pq Empresarial

Tel: [illegible]

Av. 5 de Abril Nro. [illegible] Piso: [illegible]

Teléfono: [illegible]

[illegible]@[illegible].com

Factura Electrónica de Venta: [illegible]

Fecha: [illegible] Hora: 14

Emisión : 2016/04/29 Hora: 12:05:39

Cajera : Sandra Patricia Ramirez Bocanegra

N: [illegible]

Cliente: CENTRO DE ALMACENAMIENTO [illegible]

Direcc : CL 45 # 33 - 50

Barrio : Universidad De Los Andes

Telefo: [illegible]

Email: [illegible]@[illegible].com

Forma de Pago: CONTADO

Medio de Pago: TARJETA DEBITO/CREDITO

Reserva:

#	Artículo	IVA	Dto	Cantidad	V/Unit
1	[illegible]	16	0	1	[illegible]
	[illegible] Duradera Negra 1.8L Alc				
Descuento: 11.10 %					11.772
2	[illegible]	16	0	1	[illegible]
	Pelota Marca Espalda Alk 1.7L				
3	[illegible]	16	0	1	21.000
	Multiuso[illegible] Universal Metal Plata				
4	[illegible]	16	0	1	[illegible]
	Pluma Negra Escuela Ejecutiva Of				
5	[illegible]	16	0	1	14.500
	Lapicero Azul Cristal Bic 1 Un				
6	[illegible]	16	0	1	2.100
	Kit Bom Alk M4 Mtl 45x45 20/				
7	[illegible]	16	0	1	2.700
	Bil Mas Ask Mos Zuli 44mm 33a				
8	[illegible]	16	0	1	6.500
	Taponja Ala Ancha Az				
9	[illegible]	16	0	1	11.500
	Tinta Líquido Original 1.7L				
Descuento: 10.00 %					1.077-
10	[illegible]	16	0	1	10.500
	Bolsa Plastic Col Cn 3010-1/2mi				
11	[illegible]	16	0	1	15.000
	Bol Tolva Alc Pmio 4Plast/Cn Sk				
12	[illegible]	0	0	1	31.500
	Tn Tara Mujer Pr-Stive x10				
13	[illegible]	19	0	1	16.000
	Det Blanco Líquido Floral 6L				
14	[illegible]	19	0	1	7.500
	Hilaq Blanco Del Presidio 1L				
15	[illegible]	19	0	1	4.100
	Jal Dur Alk Azul Dia [illegible]				
16	[illegible]	19	0	1	9.200
	Cuaderno Dun Dib T-Tv X 4[illegible]				
17	[illegible]	19	0	1	6.500
	Tinta Bop Alfa[illegible]				
18	[illegible]	19	0	1	18.479
	Refrato Familia Cobi [illegible]				
19	[illegible]	19	0	1	19.900
	Ash con Bro Desarti 4 Unimi x2				
20	[illegible]	19	0	1	17.800
	Papel Aluminio Alimento 44mts				

Total líneas factura: 20

Subtotal 236.187

Valor IVA 38.607



Valor Total		$7b 7e0
RETENUA GD	g	$/6.95V
Tasita IVA	Ve-sase	Ve IVA
cv	154.355	58.517

Nevgavable 1.V.0
Bumo Grander Cosvrdu,ceter
Practica Cvcito Exc. 17 de 7775
Nicaragua de Ova
Fpicentro/Cabecera de Barra
Rev.Mn. 07.0107 Apc 34 1.0.0.

Documentos Autorizados y/o Relacionados por la Ley

Tipo/Cc: 7129 del 70 de [illegible]
Numero de Autorizacion 2804277834731
del 2024/04/29 al 2024/05/29.

Estimado Cliente, consulta la
policica de cambios en:
www.altavoz.com/policicas
/cambios-devoluciones/cricadura-de-[illegible]
Ultimos 10 Facturados Electronicos ante
SAT), Cobrando por ATA SOLUCIONES S.A.
Nit 2[illegible] Serie# - Impresor Fel - PYM
Telefonos 8 0 8

Cuota de Mantto
$17.713
Adicional a los servicios que
Ofrecemos dias en ...
2024/05/12 12:36

Factura de Venta Electrónica N° **FBU28689**
Fecha de expedición **2026-02-17 15:31:44**
Fecha de vencimiento **2026-02-17**
Plazo en dias **0 Contado**
Medio de Pago: Instrumento no definido

CUFE 19c2a7d2c27371377045f175a0dame20bc57923972d699efba130ede3fb2e5e11305 2cc5533f7623938419a2e984370

Razón social **PISOS Y ENCHAPES RYL SAS**
NIT **900911135-3**
Dirección CL 7 29 74 BRR AVENIDA FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS
Teléfono 5613836
Ciudad OCAÑA
email contador@pisosyenchapesryl.com

Régimen ordinario Actividad económica 4663,4645
Autorización resolución de facturación electrónica N° **18764071281533** del **2024-05-24** al **2026-05-24**
Numeración Autorizada **FBU 20001** al **30000**

Hora de generación 17/02/2026 15:31:41
Fecha transmisión 2026-02-17T15:31:09

Cliente **CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO** NIT: 890203963-9
Dirección CLL 45 11 80 Telefono: 3015418468-3015418468
Ciudad: BUCARAMANGA Vendedor INGRID YANETH BAUTISTA CASTELLANOS
Sucursal: Email: BIENESTARDELANCIANOSGA@GMAIL.COM
OC. SIGLA: centro bienestar del anciano Pedido/Remision

#	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	VALOR BRUTO
1	CN006464	PARED BLANCO SELECTO 31X60 (1.68) TRA - 31X60 Unidad N CUM N ATC N	33,00	29.405,58	0,00	19,0	987.952,94
2	PE006049	PEGANTE SUPERFINO GRIS 25KG - 1 Unidad N CUM N ATC N	15,00	19.747,90	0,00	19,0	296.218,50
3	SC007040	BOQUILLA EXTRA BLANCA 2KG SUPERFINO - 1 Unidad N CUM N ATC N	2,00	12.521,50	0,00	19,0	25.043,00
4	CN107265	PISO Y PARED MADERA OLIVO NATURAL 31X90 (1.86) TRA SL - 31X90	7,44	31.984,01	0,00	19,0	237.953,03

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO DESCRITO EN ESTA FACTURA DE VENTA. EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARACTER DE TITULO DE VALOR Y PODRA SER TRANSFERIDO POR ENDOSO SE RIGE POR LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 Y SU VALOR ES EXIGIBLE EN EL VENCIMIENTO, GENERANDO ADEMAS EL RECARGO DE INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA VIGENTE. TAMBIEN AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SEA REPORTADO AL BANCO DE DATOS.

Observaciones:

Somos Autoretenedores de ICA en las ciudades de Barranquilla- Sincelejo- Valledupar- Magangué- Santa Martha- Bucaramanga- Riohacha- Cúcuta- Los Patios - Cartagena SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA SEGUN RESOLUCION 1523 PARA ESTA OFERTA A PARTIR DEL 29 MAYO DE 2024

"Productos importados tienen garantía legal de un (1) año, a partir de la fecha de entrega. Los enchapes tienen variaciones de tono, tamaño y/o pandeo en primera calidad y se debe extender en seco y verificar antes de asentar. Si el cliente instala después de 10 días el producto y se dañara según las normas de instalación, uso y mantenimiento escritas en el empaque. Omitir lo anterior exonerará al vendedor de cumplir con la garantía según lo indicado en el Artículo 16 Ley 1480 estatuto de protección al consumidor" y demás normas concordantes"

Valor Bruto	**$ 1.540.479,00**
Descuento	**$ 0,00**
Subtotal	**$ 1.540.479,00**
IVA	**$ 292.691,01**
Rte Fte	**$ 0,00**
ReteIVA	**$ 0,00**
Imp. Consumo	**$ 0,00**
ICA	**$ 0,00**
IpoConsumo	**$ 0,00**
TOTAL	**$ 1.833.170,01**



D1 S A R

	[illegible]
[illegible]	N367161556
[illegible]	2024-02-13 10:24:20
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

SYSM CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UNIDAD % IVA	VR UNI IVA	VR BRUTO TOTAL	%DSCTO	D/D VR TOTAL
1 [illegible] 2	[illegible] UND 19	94.819,07	94.819,07		94.819,07
2 [illegible] 1	[illegible] UND 19	13.819,00	13.819,00		13.819,00
3 [illegible] 1	[illegible] UND 19	94.999,00	94.999,00		94.999,00

[illegible]

[illegible]	94.819,07
[illegible]	0,00
[illegible]	94.819,07
[illegible]	17.915,86
[illegible]	0,00
TOTAL:	107.849,93
[illegible]	0,00
[illegible]	200.000,00
[illegible]	-92.150,00
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De D1 S.A.S N° H3F7181955 Por concepto de Compra de Aseo para los adultos Mayores del programa Centro Vida, del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026, por un valor de $ 107.049 Se cancela así:

Un valor de $ 34.752 por 28 días con recursos de la Estampilla y Un valor de $ 72.297 con recursos de la ESAL

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

Servicio	CERTIFICACION	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
1	CERTIFICACION	28/02/2026	Desgaste y uso de muebles, materiales e insumos no consumibles	$ 49,236
2	CERTIFICACION	28/02/2026	Elementos de Aseo General	$ 9,555,504
3	CERTIFICACION	28/02/2026	Alimentos	$ 16,042,860
			TOTAL	$ 25,647,600

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Febrero del año gravable 2026. la institución garantizó ***Desgaste Y Uso De Muebles, Materiales E Insumos No Consumibles.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 49.236) Cuarenta y nueve mil doscientos treinta y seis pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 49.236) Cuarenta y nueve mil doscientos treinta y seis pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Desgaste Y Uso De Muebles, Materiales E Insumos No Consumibles.***

En constancia de lo anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 28 días del mes de Febrero del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**. según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los articulos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Diciembre del año gravable 2025, la institución garantizó ***Elementos de aseo General.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 9.555.504) Nueve millones quinientos cincuenta y cinco mil quinientos cuatro pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asocación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldia de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 9.555.504) Nueve millones quinientos cincuenta y cinco mil quinientos cuatro pesos Mcte para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Elementos de aseo General.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 26 días del mes de Febrero del 2026.

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.983-9

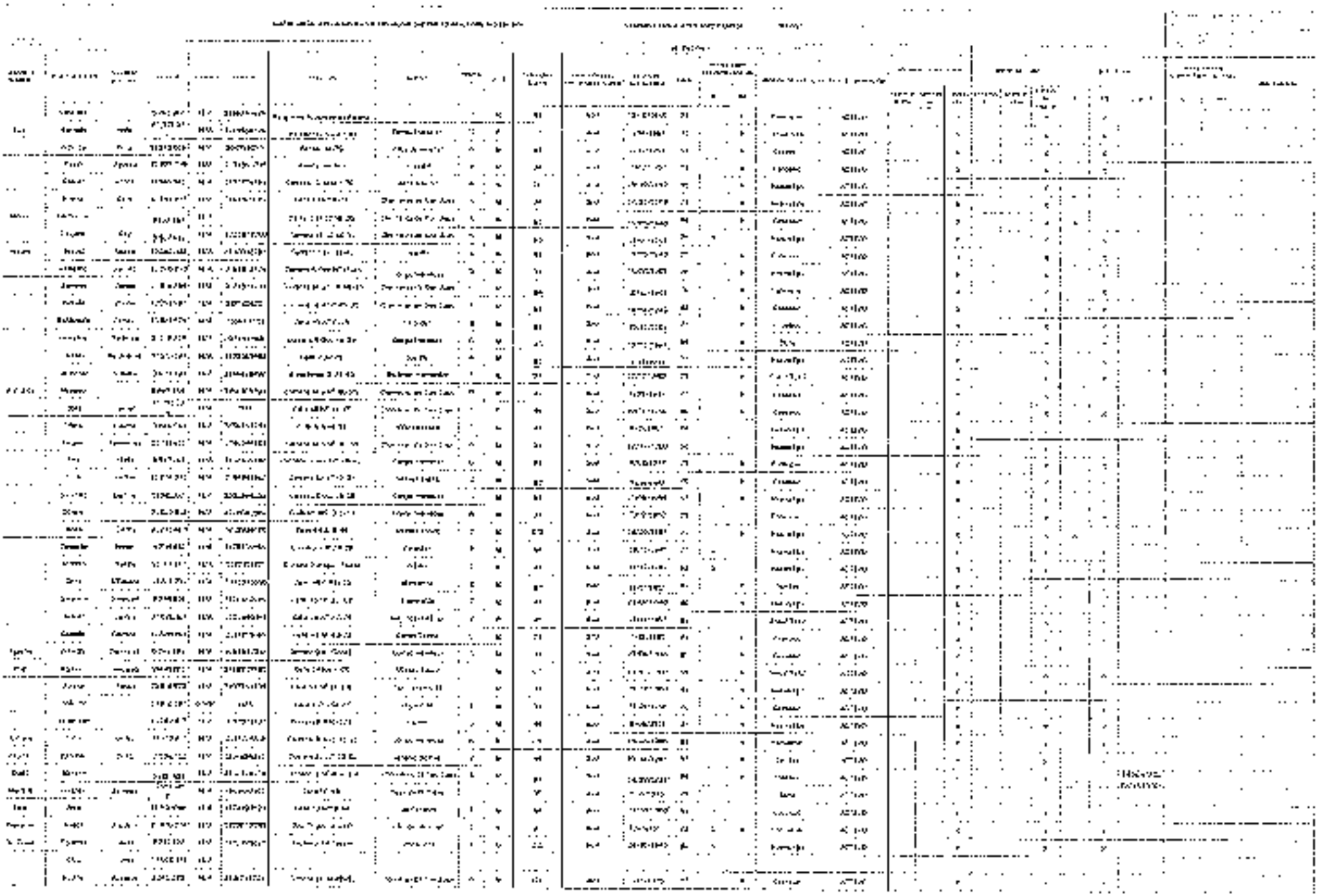
CERTIFICA QUE:

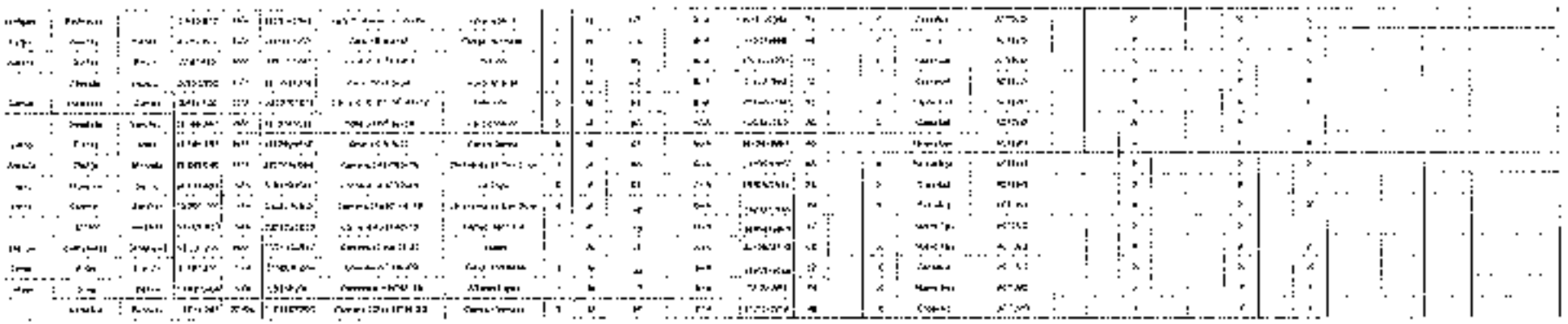
1. La institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**. según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicacas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Febrero al 28 de Febrero del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Alimentos.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 16.042.860) Dieciséis millones cuarenta y dos ochocientos sesenta pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 318 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con la **Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 16.042.860) Dieciséis millones cuarenta y dos ochocientos sesenta pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Alimentos.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 28 días del mes de Febrero del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T





	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio 318-2026**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Adolfo Gonzalez				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.726.917				
DIRECCIÓN	Parque de la vida en un Rancho				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC 8100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2026**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alba Luz Hurtado Peña					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.317.925					
DIRECCION	Carrera 8w - Occ # 42-87 Campo Hermoso					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la institución. Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio. 318-2026

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alberto Flores Celis			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.843.997			
DIRECCIÓN	Calle 44 N° 9-13 Chorreas de don juan			
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga			
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2026

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Pedraza Cruz				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.242.025				
DIRECCIÓN	Sector 1 N° 4-79 Villas de Girardot				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238 37-033 Versión: 1 0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 3 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Rueda Agudelo				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.822.769				
DIRECCION	Carrera 10c N° 69-29 África				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-230.37-039 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página 1 de 1

Nombre de la Institución. **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Alvaro Rangel Ardila**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.546.842**				
DIRECCIÓN	**Carrera 10 casa 3 78 Café Madrid**				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Codigo F-PDC-8100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Angel Maria Contreras**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**2.122.267**				
DIRECCIÓN	**Carrera 14 N°45-35 Charreas de don Juan**				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,27-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Anibal Delgado Rey					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.567.516					
DIRECCIÓN	Carrera 14 # 45-81 Chorreas de don juan					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-5100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Carlos Arturo Bernal Murcia**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**19.062.533**						
DIRECCIÓN	**Carrera 6 N° 21-43 Nariño**						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-035
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR					Carlos Remolino Suarez		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					13.825.298		
DIRECCIÓN					Carrera 5 Occ N°42-46 Campo Hermoso		
RED DE APOYO					Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga		
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6

LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13

LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20

LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **316-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Crispulo Morales Vargas				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.816.268				
DIRECCIÓN:	Carreras 14 A N #45-35 Chorreras de don Juan				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F PDC-8100-238.37-032 Versión 1.0 Fecha aprobación Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR			Cristian Nariño Villamil				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			17.081.997				
DIRECCIÓN			Carrera 14 A N° 45-35 Chorreras de don Juan				
RED DE APOYO			Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD		SI		NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-PDC-6100-236.37-053 Versión 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Daniel Remolina Pedraza**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91.218.339**						
DIRECCIÓN	**Carrera 4 Occ 48-39 Campo Hermoso**						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-5100-238.37-023 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abr-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Dionicio Maldonado Gomez				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.821.574				
DIRECCIÓN	Calle 30 # 5-28 Girardot				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI		NO X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado	Dionicio Maldonado

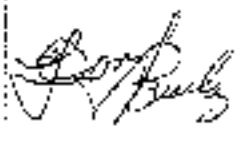
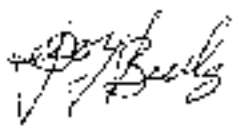
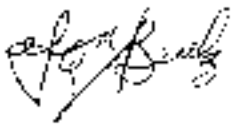
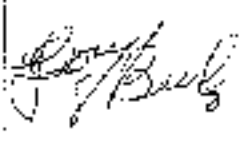
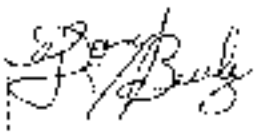
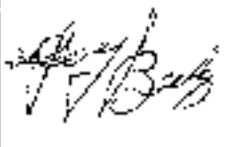
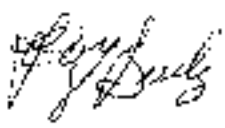
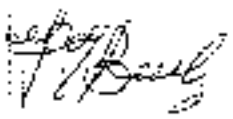
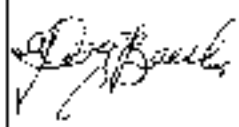
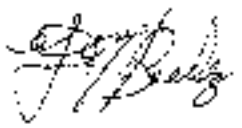
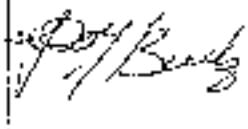
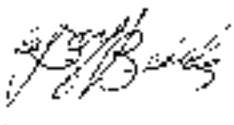
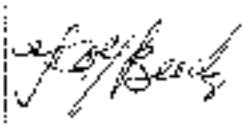
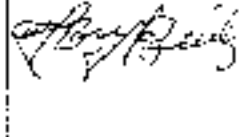
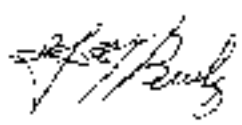
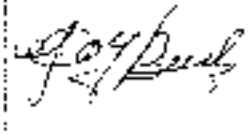
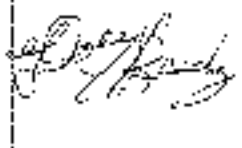
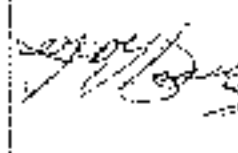
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-5100-236,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **316-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Dony Builes De Bedoya**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**42.961.193**				
DIRECCIÓN	**Calle 20-279 Nariño**				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Pagina: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Eliecer Gutierrez Sangino**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.823.790**				
DIRECCIÓN	**B Santanderr # 22-40**				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI		NO X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

	FIRMA Y/O HUELLA			
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Eliecer Armando Navarro**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.567.348**						
DIRECCIÓN	**Carrera 14a N° 45-35 Chorreras de don Juan**						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD		**SI**		**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-PDC 5100-238,37-033
		Versión 1.0
		Fecha aprobación Abril-05-2019
		Página. 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Elvina Lopez Torres**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37.793.339**				
DIRECCIÓN	**Calle 45 N° 13-47 Chorreras de don Juan**				
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-PDC-5100-236.37-033
		Versión. 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página. 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio :318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Ezequiel Prieto Duarte						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.846.044						
DIRECCIÓN	Calle 8 # 44-91 Alfonso Lopéz						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Fanny Pinzón Hernandez**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28.211.610**					
DIRECCIÓN	**Carreras 14 A N #45-35 Charreras de don Juan**					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Fernando Silva Dativa**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13,824,532**						
DIRECCIÓN	**Carrera 6A N°42-36 Alfonso López**						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	**SI**	**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**	

Diligencia los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,27-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Francisco Pico Nieto**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.567.163**					
DIRECCIÓN	**Carrera 2 acc Nº 48-69 Campo Hermoso**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	**SI**	**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-003 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Gabriel Sánchez Castillo**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.841.257**						
DIRECCIÓN	**Carrera 8 Occ # 35-18 Barrio La Joya**						
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**						
DISCAPACIDAD	**SI**	**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**	

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Gabriel Sanchez Castille	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castille	Gabriel Sanchez Castillo
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo	Gabriel Sanchez Castillo

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-0100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 316-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	German Daza Sierra					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.823.701					
DIRECCIÓN	Calle 44 # 8-44 Interior 2 Alfonso López					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión 1.3 Fecha aprobación: Abril-05 2019 Página 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Gonzalo Camacho Perez**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.704.510**				
DIRECCIÓN	**Carrera 26 # 28-29 Girardot**				
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**				
DISCAPACIDAD		SI	NO X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho

LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho

LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho

LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho	Gonzalo Camacho

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-230 37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Henry Moreno Rueda**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91,152,143**						
DIRECCIÓN	**Bolaria 2- Norte de Bucaramanga**						
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**						
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**		**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6700-239.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Hernando Ortiz Villabona**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.831.731**					
DIRECCIÓN	**Calle 14N° 51a-13 Morrorico**					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril 05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **316-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Isaias Sanabria Sandoval**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.745.519**				
DIRECCION	**Calle 46 N° 30 -02 Esmeralda**				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

				FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238.37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril 05 2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **316-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Janeth Muñoz Jaimes**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37.876.167**					
DIRECCION	**Calle 36 # 27-79 Apto 28-02 Mejoras Publicas**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes	Janeth Muñoz Jaimes

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-053
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Jeremias Caicedo Caicedo**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**17.525.404**					
DIRECCIÓN	**Calle 43 # 43-72 Garcia Rovira**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

				FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código F-PDC-6110-238.37-033
		Versión 1.0
		Fecha aprobación Abril 05 2013
		Página 1 de 1

Nombre de la institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Jorge Pedraza**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.812.287**						
DIRECCIÓN	**Calle 3 # 25a-27 Regaderos**						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Difigencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza	Pedraza

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Villamizar				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.352.817				
DIRECCIÓN	Carrera 9 # 16-32 Gaitán				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar	Jorge Villamizar

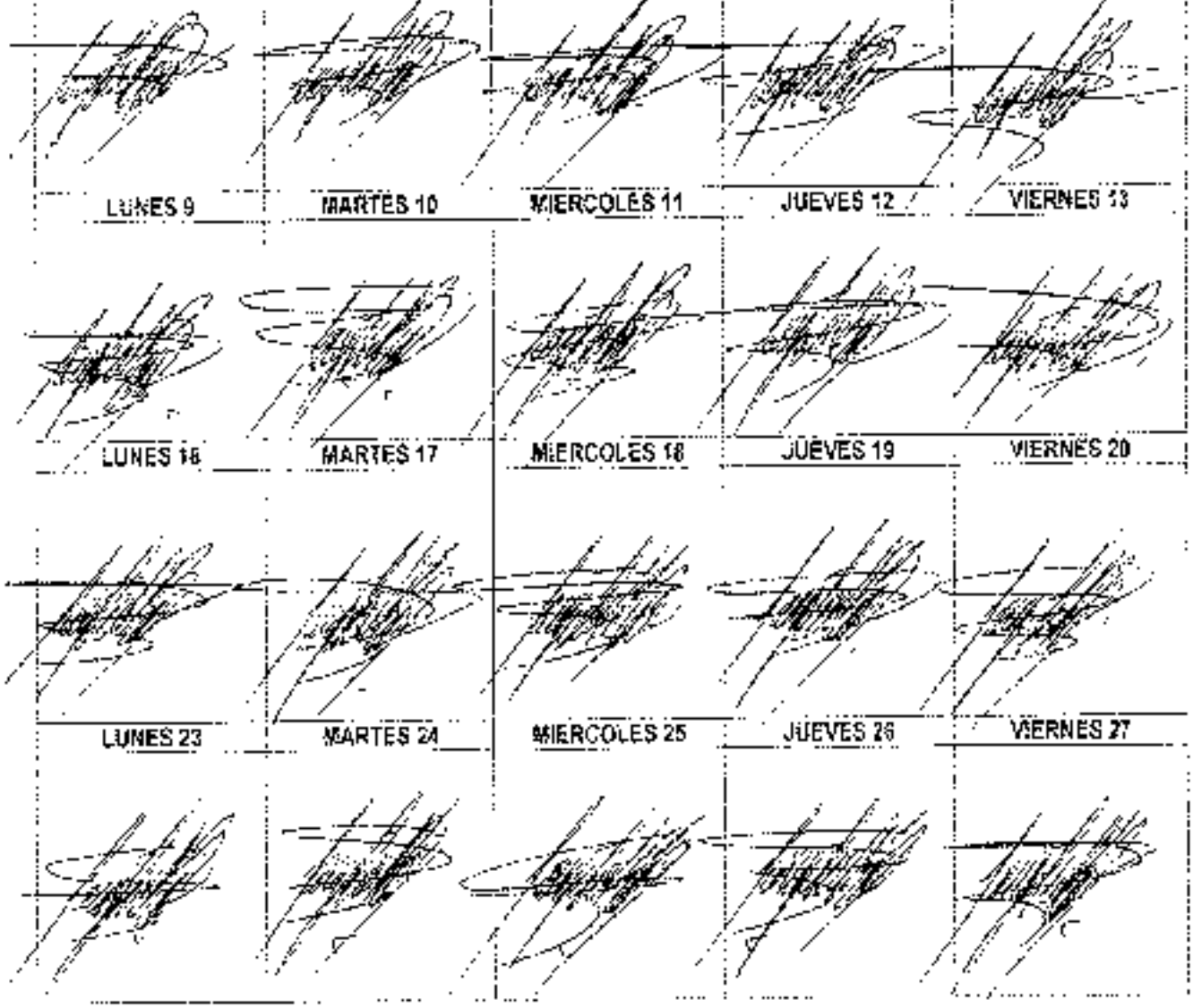
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-035 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05 2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Ariel Borrero González					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.449.861					
DIRECCIÓN	Calle 34 # 4-05 Alfonso López					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA				
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27



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

Nombre de la institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR			***Jorge Agustin Velandia Sandoval***		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			**5.742.383**		
DIRECCIÓN			***Calle 45 N°7-24 Campo Hermoso***		
RED DE APOYO			Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga		
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO X MES**		**AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	**MARTES 3**	**MIERCOLES 4**	**JUEVES 5**	**VIERNES 6**
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-S100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Aguilar Garcia				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.818.570				
DIRECCIÓN	Calle 63 N°12-118 San Gerardo II				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI	NO X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jose David Moreno			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.150.604			
DIRECCIÓN	Carrera 14° 45-159 Chorreras de don juan			
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga			
DISCAPACIDAD	SI	NO	X	MES / AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

				FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 2.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución. **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**José Hernán Giraldo Jimenez**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**10.066.095**				
DIRECCIÓN	**Doce de Octubre casa 58 Santander**				
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**				
DISCAPACIDAD		SI	NO X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-236.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Antonio Zafra Orduz						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.128.917						
DIRECCIÓN	Carrrer 5 Occ # 42-32 Campo Hermoso						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	*José Augusto Marchán Ortiz*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.096.722
DIRECCIÓN	*Carrera 33 N° 20-21 Antonia Santos*
RED DE APOYO	*Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga*

DISCAPACIDAD | SI | | NO | X | MES | | AÑO |

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

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

Nombre de la institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Luis Vera					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.840.066					
DIRECCIÓN	Calle 63 N°15-64 San Gerardo					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera	José Luis Vera

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-[illegible]-238,27-333 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril 05 2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Juan De Jesús Figueroa López**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.721.792**					
DIRECCIÓN	**Peatonal 24 Casa 4 Cristal Alto**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Juan Domingo Rueda Agudelo					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.825.326					
DIRECCIÓN	2da Etapa Casa 60 Villas de Girardot					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI	NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-236.37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-06-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Julia Diaz López**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**27.950.171**					
DIRECCIÓN	**Calle 47 # 14A-53 Chorreras de Don Juan**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

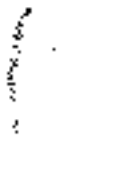
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-S*00-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Luis Aurelio Santos**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**2.167.416**
DIRECCIÓN	**Calle 21 N.° 02-53 B. Norte**
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**
DISCAPACIDAD	SI | NO X | MES | AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página. 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Enrique Rodríguez				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.920.522				
DIRECCIÓN	calle 5, vive en un rancho independencia				
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga				
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

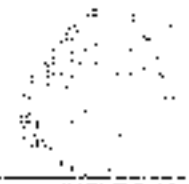
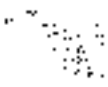
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6700-238.37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril 05 2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio. 316-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Luis Enrique Jolmes Arias**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**12.490.593**					
DIRECCIÓN	**Calle 4 # 11-44 San Rafael**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-FDC-9100-239.37-033 Versión 1.0 Fecha aprobación. Abril-05-2019 Página 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Luis Felipe Puentes Puentes**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**4.120.493**					
DIRECCIÓN	**Calle 45 #3-02 Campo Hermoso**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PSC-5100-238.37-333
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Badillo Acevedo					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.120.278					
DIRECCIÓN	Carrera 14 # 45-51 Campo Hermoso					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

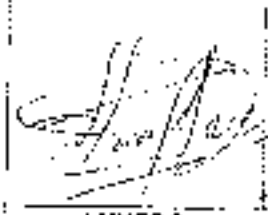
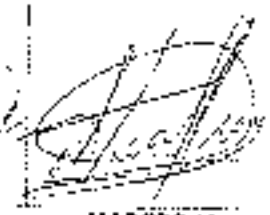
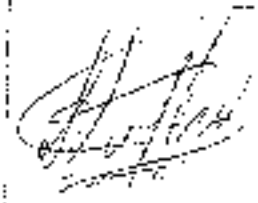
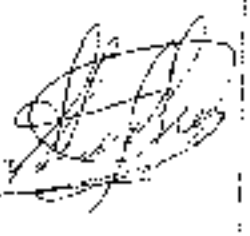
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6130-238,37-003 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abr-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**María Almeida Gómez**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.838.958**				
DIRECCIÓN	**Calle 69 # 8-53 B. Bucaramanga**				
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**				
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Noel Ramón Guerrero Jaimes**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.419.426**					
DIRECCIÓN	**Carrera 2 -6° N.° 43-32 Colorados**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

VIERNES 2	LUNES 5	MARTES 6	MIERCOLES 7	JUEVES 8
				
VIERNES 9	MARTES 13	MIERCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16
				
LUNES 19	MARTES 20	MIERCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23
				
LUNES 26	MARTES 27	MIERCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Pablo Emilio Torres Reina					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13,888.752					
DIRECCIÓN	Calle 66 # 8ª-11 Barrio Bucaramanga					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-236,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril 05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Pedro Antonio Clavijo Miranda**				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.849.949**				
DIRECCIÓN	**Carrera 14 N°45-76 Charreros de Don Juan**				
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**				
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
2 Pedro Antonio Clavijo	3 Pedro Antonio Clavijo	4 Pedro Antonio Clavijo	5 Pedro Antonio Clavijo	6 Pedro Antonio Clavijo
9 Pedro Antonio Clavijo	10 Pedro Antonio Clavijo	11 Pedro Antonio Clavijo	12 Pedro Antonio Clavijo	13 pedroAntonio Clavijo
16 Pedro Antonio Clavijo	17 Pedro Antonio Clavijo	18 Pedro Antonio Clavijo	19 Pedro Antonio Clavijo	20 Pedro Antonio Clavijo
23 Pedro Antonio Clavijo	24 Pedro Antonio Clavijo	25 Pedro Antonio Clavijo	26 Pedro Antonio Clavijo	27 Pedro Antonio Clavijo

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-035 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril 05 2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Pedro Pablo Navarro Sierra**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91.474.408**					
DIRECCIÓN	**Carrera 14 # 39-44 La Joya**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

				FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

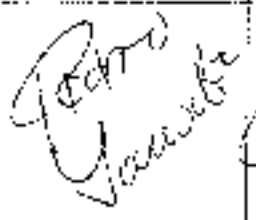
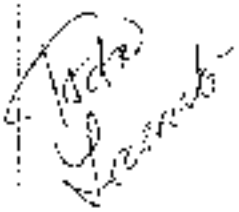
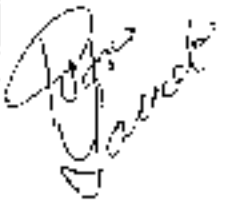
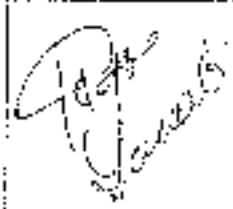
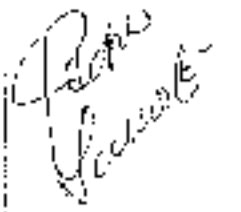
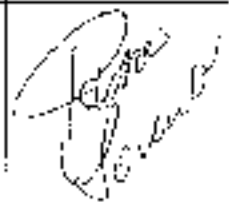
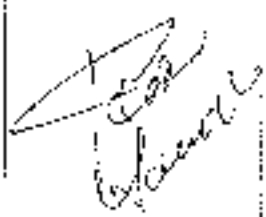
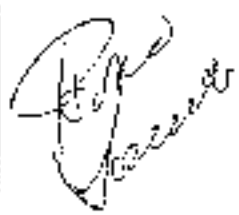
	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-06-2015 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Pedro Sanabria Sánchez						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.816.767						
DIRECCIÓN	Calle 30 N° 12-28Garcia Rovira						
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga						
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-PDC-6100-238,37 033 Versión: 1 0 Fecha aprobación: Abril-05-2018 Página. 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Rafael Emiro Calvete Sánchez**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.855.260**
DIRECCIÓN	**Carrera 14a N° 45-35 La Joya**
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**
DISCAPACIDAD	**SI** | **NO** | **X** **MES** | **AÑO**

Diligencie los espacios según los días que aplique

				FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 2	**MARTES 3**	**MIERCOLES 4**	**JUEVES 5**	**VIERNES 6**
Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete	Rafael Calvete

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,27-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	*Ramón Barrera González*					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	*91.205.063*					
DIRECCIÓN	*Carrera 4a # 45-69 Campo Hermoso*					
RED DE APOYO	*Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga*					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

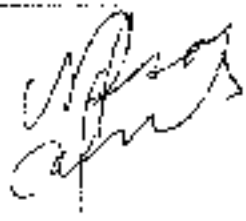
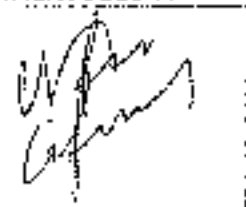
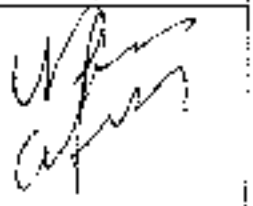
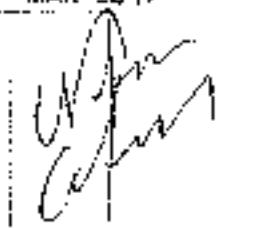
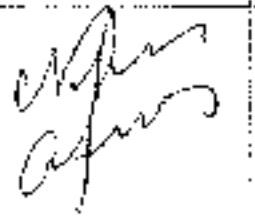
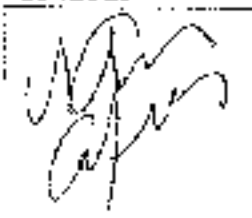
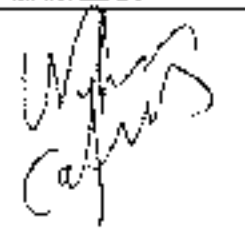
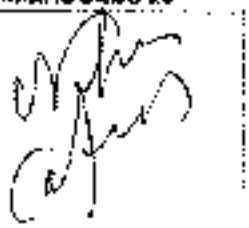
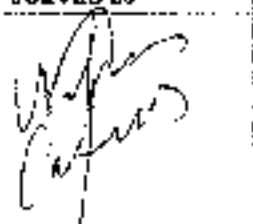
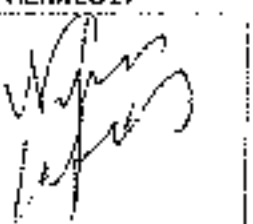
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238.37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobacion: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Roquy Nelson Colmenares Sanmiguel**						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91.231.219**						
DIRECCION	**Carrera 12 #14-32 Barrio el Gaitán**						
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**						
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES		AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código. F-PDC-6100-238,37-033
		Versión. 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Pagina: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Segundo Israel Ariza Franco**					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.787.365**					
DIRECCIÓN	**Calle 44 N° 4W-09 Campo Hermoso**					
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
				
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
				
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
				
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
				

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-8100-238.37-030 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2018 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga Convenio: 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Victor Hugo Silva Dativa					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.822.404					
DIRECCIÓN	Carrera 6 A N°42-36 Alfonso López					
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga					
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA				
VIERNES 2	LUNES 5	MARTES 6	MIERCOLES 7	JUEVES 8
VIERNES 9	MARTES 13	MIERCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16
LUNES 19	MARTES 20	MIERCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23
LUNES 26	MARTES 27	MIERCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-[illegible]-238 37-333 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril 05 2016 Página 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio. 318-2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Virgilio Remolino Pedraza**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.822.404**
DIRECCIÓN	**Carrera 6 A N°42-38 Alfonso López**
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**

DISCAPACIDAD	SI	NO	X	MES	AÑO

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
LUNES 9	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**