



LISTADO ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR FUNDELUZ



Informe beneficiarios centro de bienestar del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.

BENEFICIARIOS CENTRO DE BIENESTAR

N°	NOMBRES Y APELLIDO	CEDULA
1.	ABELARDO JAIMES GOMEZ	91.472.340
2.	ALBERTO REY LOPEZ	91.202.212
3.	ALIRIO GOMEZ RAMIREZ	13.845.621
4.	ALIRIO MARTINEZ CALDERON	13.837.212
5.	ALIRIO MENDOZA URIBE	18.922.279
6.	ALVARO DUARTE RODRIGUEZ	5.564.667
7.	ALVARO MARQUEZ RONDON	91.212.773
8.	ALVARO TARAZONA URIBE	91.227.952
9.	ANA BELEN ESPINOSA MENDEZ	27.924.438
10.	ANA DEL CARMEN PEREZ RODRIGUEZ	27.587.076
11.	ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ GARCIA	19.101.800
12.	ARTURO JOSE DE LIMA ALMANZA	7.455.905
13.	BARBARA MARTINEZ	28.400.255
14.	BEATRIZ ANGARITA DE GARCIA	37.801.524
15.	BENEDICTA CASTILLO DE PORTILLA	28.442.973
16.	BERTA INES ARIZA ARDILA	28.304.933
17.	BLADIMIRO HERAZO RAMIREZ	3.769.576
18.	CARLOS HUMBERTO URIBE	91.272.152
19.	CARLOS JULIO RODRIGUEZ VALBUENA	13.833.732
20.	CARLOS DARIO RINCON	13.352.578
21.	CECILIA VARGAS HERRERA	20.183.039
22.	CEFERINO ALFONSO LOPEZ PABON	13.847.500
23.	CLARA LUCIA AMADO	37.823.199
24.	CLAUDIA ALVAREZ JIMENEZ	37.723.219
25.	DESIDERIO LIZCANO GARCES	3.987.323
26.	DONALDO VALEST ARGUELLES	9.262.505
27.	EDAGAR EUGENIO QUINTERO SERRANO	91.210.543
28.	EDUVINA QUIÑONEZ RIOS	28.211.628
29.	ELVIA BRICEÑO RODRIGUEZ	63.440.909
30.	EMMA HERNANDEZ	27.944.489
31.	ENRIQUE MARTINEZ PEREA	91.200.257
32.	ERINSON DE JESUS PRIETO ARTEAGA	19.445.791
33.	ESTELA CACERES	28.271.101
34.	FABRICIANO MEDINA GODOY	2.067.787
35.	FANY BARON TOSCANO	39.685.431
36.	FERNANDO SEDANO	91.201.765
37.	FERMIN CASTELLANOS JAIMES	13.807.881
38.	FRANCISCA MEDINA GODOY	28.051.644
39.	FRANCISCO PAEZ	91.222.587
40.	FRANCISCO JAIRO GALLEGU BETANCOURT	3.603.080
41.	GABINO FLORES PEÑA	91.150.997
42.	GERARDO DIAZ	13.849.678
43.	GERARDO MALDONADO GONZALEZ	91.223.783
44.	GILBERTO HERNANDEZ RIVERA	5.567.211
45.	GILBERTO MARTINEZ	5.561.997



LISTADO ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR FUNDELUZ



46.	GILBERTO MARTINEZ PEREA	19.093.732
47.	GLADYS VICTORIA VARGAS ROJAS	37.807.136
48.	GLORIA ESTELA MURILLO	63.295.033
49.	GREGORIO MENDOZA RAMIREZ	13.267.659
50.	GUILLERMO RINCON FLOREZ	13.844.087
51.	GUILLERMO BADILLO CACERES	13.823.483
52.	HENRY JEREZ NAVARRO	13.819.079
53.	HERCILIA DUARTE DE OLEJUA	28.332.869
54.	HERNANDO HERNANDEZ HERNANDEZ	91.238.208
55.	HERNANDO MANTILLA GALVIS	91.225.840
56.	HERMES ANTONIO SANTIAGO LOPEZ	91.286.982
57.	HUMBERTO LIZCANO OSORIO	5.684.758
58.	INES HINCAPIE ALARCON	22.235.925
59.	ISABEL BERMUDEZ BAUTISTA	28.357.345
60.	JAIME GOMEZ CONTRERAS	13.348.859
61.	JAIME ALEJANDRO SIERRA SUAREZ	91.201.758
62.	JAIRO BARRERA RODRIGUEZ	13.806.169
63.	JAIRO ESPINOZA SUAREZ	91.225.201
64.	JAIRO MANTILLA TORRES	5.542.558
65.	JAIRO MONTAÑEZ HERRERA	91.216.839
66.	JORGE ALBERTO BLANCO	5.542.159
67.	JORGE LUIS PEREZ	91.203.698
68.	JOSEFINA ARCILA DE CUADROS	37.812.627
69.	JOSE ANTONIO AGUILLON	7.531.980
70.	JOSE ANTONIO FUENTES	5.553.762
71.	JOSE DE JESUS SANCHEZ	91.236.647
72.	JOSE DEL CARMEN LOPEZ	91.246.740
73.	JOSE DOUGLAS APONTE	5.557.242
74.	JOSE HUGO GOMEZ BRETON	2.034.055
75.	JOSE IGNACIO TORRES ROBLES	8.741.037
76.	JOSE LUIS FONSECA	91.274.588
77.	JOSE LUIS QUINTERO	91.285.506
78.	JOSE MIGUEL MANCILLA	13.831.221
79.	JOSE OLMEDO DAZA BARRAGAN	91.207.049
80.	JOSE ROMAN CAÑAS MARISCAL	91.228.806
81.	JOSUE GUERRERO DIAZ	5.554.400
82.	LENY MARTINEZ HURTADO	26.941.975
83.	LUIS ALEXANDER GALVIS PACHECO	88.155.011
84.	LUIS ALBERTO HIGUERA BAYONA	17.111.592
85.	LUIS ALBERTO TELLEZ	5.721.063
86.	LUIS ANTONIO LOPEZ MORENO	5.789.665
87.	LUIS ANTONIO MENDEZ RODRIGUEZ	19.091.748
88.	LUIS DE JESUS ORTIZ RODRIGUEZ	70.084.271
89.	LUIS ERNESTO ARDILA SUAREZ	13.844.075
90.	LUIS GABRIEL ANGEL MUÑOZ	6.787.517
91.	LUZ MARINA LOPEZ	28.424.245
92.	LUZ MERY VEGA SEPULVEDA	40.024.138
93.	MARIA DE JESUS BELTRAN	27.947.352
94.	MARIA EUGENIA CAMACHO SALINAS	63.355.644
95.	MARIA IRIS CRUZ APARICIO	37.726.852
96.	MARCOS ENRIQUE GARCIA TORRES	7.454.402



LISTADO ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR FUNDELUZ



97.	MARGARITA BARAJAS GONZALEZ	51.610.584
98.	MARGARITA HOLGUIN HOLGUIN	37.257.031
99.	MARINA SUAREZ	28.329.622
100.	MARTA CECILIA LIZCANO OSORIO	1.095.915.106
101.	MARTHA MARIA LOPEZ CAMACHO	37.616.650
102.	MARY CECILIA PRADA	28.387.039
103.	MERCEDES HERNANDEZ DE FUENTES	28.251.805
104.	MISAEAL SANTOS DIAZ	91.220.337
105.	NELSON ARTURO RODRIGUEZ GUERRERO	13.223.437
106.	NOEL ANTONIO QUINTERO	13.355.327
107.	OLGA GALVIS LEON	63.340.032
108.	OMAR DE JESUS CASTRILOLON FORONDA	3.445.822
109.	ORLANDO CANCELADO	13.834.971
110.	OSCAR SUAREZ CORREA	9.074.470
111.	PEDRO AGUSTIN RUEDA TANGUA	91.066.984
112.	PEDRO SALCEDO ANGARITA	91.353.668
113.	PEDRO EMILIO BRICEÑO RODRIGUEZ	5.706.857
114.	PEDRO JOSE RODRIGUEZ GARCIA	8.660.625
115.	PEDRO VICENTE ORTIZ PEÑA	13.715.027
116.	RAFAEL ANTONIO PRADA AVENDAÑO	91.152.450
117.	RAMIRO CASTIBLANCO SUAREZ	19.306.287
118.	RAUL SANTANDER RODRIGUEZ	91.238.192
119.	RICARDO OCHOA OCHOA	19.367.944
120.	RODOLFO ARAQUE OCHOA	14.233.046
121.	ROSA HELENA MEDINA MEDINA	28.050.889
122.	ROSA EVA TORRES MARTINEZ	51.839.798
123.	ROSMIRA NARVAEZ DE MIRANDA	37.919.809
124.	RUFINO ESTEVEZ PINTO	91.259.078
125.	RUPERTO CAMACHO SANCHEZ	17.584.880
126.	SAMUEL OSORIO GALVAN	19.378.063
127.	SAUL DIAZ	2.014.053
128.	SERAFIN ANGARITA SANDOVAL	5.764.111
129.	SOCORRO NIÑO CAMARGO	41.307.941
130.	TRINIDAD VARGAS	26.612.641
131.	VICTORIANO GARCIA CUADROS	91.462.687
132.	WILLIAM GOMEZ TORRES	91.209.685
133.	WILSON DIAZ PEÑA	91.224.762

TOTAL: 133 Beneficiarios

NOTA ACLARATORIA:

Por medio de la presente manifiesto que del 01 de febrero al 28 de febrero del 2026 han ingresado o egresado los siguientes adultos mayores en el programa de Centro de Bienestar



LISTADO ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR FUNDELUZ



NOMBRE DEL ADULTO	CEDULA	FECHA INGRESO/ EGRESO	MOTIVO	PERIODO DE ATENCION
✓ EDAGAR EUGENIO QUINTERO SERRANO	91.210.543	03/02/2026	INGRESA	26 DIAS
✓ JUAN BAUTISTA ROJAS	5.724.559	07/02/2026	RETIRO	06 DIAS
✓ RAMIRO CAMARGO	91.223.110	07/02/2026	RETIRO	06 DIAS
✓ ESTELA CACERES	28.271.101	09/02/2026	INGRESA	20 DIAS
✓ ALIRIO MENDOZA URIBE	18.922.279	24/02/2026	INGRESA	5 DIAS
✓ LUIS ANTONIO MENDEZ RODRIGUEZ	19.091.748	24/02/2026	INGRESA	5 DIAS

Atentamente;


ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
PRESIDENTE

fundeluz

FUNDACIÓN HOGAR LUZ DE ESPERANZA



ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 24 febrero 2018

HORA: 3pm

LUGAR: Fundeluz

TEMA: Valoraciones, remisiones.

ASISTENTES: Sonia Quiñonez - psicóloga fundeluz
Astrid Manrique - psicóloga SDS

OBJETIVO:

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
3pm	Varios	Astrid Manrique

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

- Saludo
- Información sobre las valoraciones y remisiones pendientes.
- Valoraciones de los señores Luis mendoza y Alirio mendoza.
- Remisiones stella caceres y Donaldo Valest, Edgar quintero.

CONCLUSIONES: Realizar ficha técnica de usuarios que requieren ingresar al centro de bienestar.

COMPROMISOS: Luis antonio mendoza, alirio mendoza y remision stella caceres y edgar quintero.

Compromiso*	Responsable		Fecha De Cumplimiento
(Descripción puntual el compromiso)	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	

Código: F-MC-8800-238,37-005
Versión: 1.0

Fecha de Creación: 8-11-2012
Pág. 1 de 2



SC-2001896





* Ingresar las filis que sean necesarias

* El Líder del Área debe hacer seguimiento a los compromisos y reportar si hay novedades. Y el responsable directo debe entregar avances de la ejecución según fecha de cumplimiento.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día dd-mm-aaaa

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Entidad o Empresa Externa	Rol o Relación con la Actividad / Dependencia	Cargo o Tipo de Vinculación	Firma

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 _____ horas.

Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

NOMBRE - APELLIDO	CARGO	FIRMA
Astrid Manrique	psicología	Astrid manrique
	Psicóloga	

FUNDELITZ
FUNDACIÓN HOGAR ORBITARIO
LIZ DE ESPERANZA
RECIBIDO

Anexos:

Proyectó y Revisó:

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

Código: F-MC-8800-238,37-005
Versión: 4.0

Fecha de Creación: 8-11-2012
Pág. 2 de 2



SC-2001896

Powered by CamScanner



luz dary quíñonez ríos <mercadeofundeluz@gmail.com>

Solicitud PQRS

2 mensajes

no-responder9@bucaramanga.gov.co <no-responder9@bucaramanga.gov.co>
 Para: mercadeofundeluz@gmail.com

18 de febrero de 2026 a las 12:24 p.m.

 <p>Alcaldía de Bucaramanga</p>	Notificación Sistema Gestión de Solicitudes del Ciudadano - GSC Asignación Solicitud: 1-WEB-202602-00028258 Alcaldía de Bucaramanga	
Número de Solicitud: Fecha Radicado: Tipo Solicitud: Solicitante: Dirección Solicitante: Telefono Solicitante: Email Solicitante: Documentos Adjuntos:	1-WEB-202602-00028258 2/18/2026 12:24:44 PM Petición General mendoza uribe alirio VILLAMIZAR CALLE 39 #23-74 6076453785 / 3182302531 mercadeofundeluz@gmail.com Descargue aquí Documento (Solicitud - 1)	
Descripción:	<p>Por medio de la presente me permito solicitar muy respetuosamente el ingreso de un adulto mayor al Programa Centro de Bienestar, teniendo en cuenta que cumple con los requisitos establecidos para ser beneficiario del mismo. Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a cualquier información o documentación adicional que se requiera.</p>	

"Aviso legal - Protección de Datos Personales: El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificada con NIT. 890.201.222-0, ubicada en la Calle 35 No. 10-43 (Alcaldía de Bucaramanga), dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invitamos a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en nuestro sitio web; en la Políticas se establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe su solicitud a través de nuestra página web: www.bucaramanga.gov.co y con gusto será atendido." *Aviso legal – Confidencialidad: La información contenida en este mensaje, en los archivos adjuntos son confidenciales, así como la INFORMACIÓN DE CONSULTA Y ASESORÍA ya que puede ser LEGALMENTE PRIVILEGIADA. Esta es de uso exclusivo del (de los) destinatario(s) sin la intención de que sea conocida por terceros, por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción o uso no autorizado está prohibido a cualquier persona diferente. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibido la utilización, copia, reimpresión, reenvío; cualquier acción tomada sobre este correo podrá ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente."

no-responder9@bucaramanga.gov.co <no-responder9@bucaramanga.gov.co>
 Para: mercadeofundeluz@gmail.com

18 de febrero de 2026 a las 12:29 p.m.

<https://mail.google.com/mail/u/3/?ik=88fb969638&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1857484742064646640&simpl=msg-f:185748474206464664...>

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 18.922.279

MENDOZA URIBE

APELLIDOS

ALIRIO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

01-MAY-1965

PUERTO MOSQUITO
GAMARRA (CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

03-MAY-1968 ABOGADIA

FECHA Y LUGAR DE REGISTRO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA AGUIA



R-2700160-01328520-14-0018922279-20221116

0090235918A 1

8505603740



FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
FORMATO DE INGRESO ADULTOS MAYORES
PROGRAMA CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR
VALORACION PSICOLOGICA

VALORACION PSICOLOGICA

FECHA DE INGRESO:	12 de febrero de 2026	HORA:	11:30
NOMBRES Y APELLIDOS:	Alirio Mendoza Uribe		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Puerto Mosquito Gamarra		
FECHA DE NACIMIENTO:	1 de mayo de 1965	EDAD:	61
CEDULA DE CIUDADANIA:	28'210.264		
EXPEDIDA EN:	Aguachica, 6/5/1988		
DIRECCION:	No registra	TELEFONO:	
TIPO DE SANGRE:		ALERGIAS:	no
ESTUDIOS REALIZADOS:	Primaria incompleta		
SEGURIDAD SOCIAL:	Famisanar	SUBSIDIADA:	X
SISBEN DE:	BUCARAMANGA	PUNTAJE:	B 2
SERVICIOS FUNEBRES:	No registra		
ANTECEDENTES DE SALUD:	Esquizofrenia no especificada, Retraso mental leve, deterioro del comportamiento, hipotiroidismo, cirugía de cataratas		
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:	LevomEPROMAZINA 25 mg/noche, Olanzapina 10 mg/noche		
CIRUGIAS:	Cirugía de cataratas		
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE		
TELEFONOS:			
FAMILIAR RESPONSABLE:	Fermina Mendoza 3144618440 (hermana)		
TELEFONOS:			
MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO			

Adulto quien es traído por su hermana Fermina, quien manifiesta que su hermano siempre ha requerido supervisión de actividades básicas, su señora madre le brindaba los cuidados respectivos, pero ella falleció y le toca dejarlo solo encerrado ya que ella sale a trabajar , por lo cual solicito ayuda

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	Dependiente de terceros
CASADO(A):	No
VIVE CON ALGUN FAMILIAR:	NO
NUMERO DE HIJOS:	No
RECIBE ALGUNA AYUDA FAMILIAR:	Su hermana está al pendiente de todas sus citas médicas y lo que requiera
RECIBE ALGUNA AYUDA DEL GOBIERNO:	NO
BONO ADULTO MAYOR:	NO
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORICON PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FISICO	Adulto con leve secuela neurológica, se observa alerta, orientado globalmente, complexión delgada, cabellos ligeramente ondulados, tez trigueña, ausencia parcial dentaria, hombros ligeramente caídos, amable, tranquilo
CONTACTO VISUAL	presente
BIOTIPO	ectomorfo
ACTITUD	Amable, tranquilo,
CONTACTO VERBAL	presente
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	Tono de voz claro, escaso, con discurso coherente
HUMOR SENTIMIENTOS DE AFECTO	Se observa tranquilo y protegido
ALTERACIONES PERCEPTIVAS	se evidencia leve alteración en su percepción y asociación de ideas,
PROCESO DE PENSAMIENTO	pensamiento lógico, sin alteraciones presentes,
	orientación auto psíquica y alopsíquicamente

ORIENTACION (TIEMPO, LUGAR Y PERSONA)	
MEMORIA	se evidencia fallos de memoria, sin compromiso en su memoria inmediata, conservación de recuerdos remotos
CONCEPTO PSICOLOGICO	Usuario quien requiere ingresar en la modalidad de centro de bienestar, requiere supervisión en actividades básicas, supervisión en adherencia farmacológica.
OBSERVACIONES	Adulto quien presenta leve deterioro cognitivo y enfermedad mental, por lo cual requiere la supervisión de terceros para sus actividades básicas. Por lo cual requiere el ingreso en modalidad de centro de bienestar ya que su hermana no posee recursos para cubrir su manutención.
FIRMA PSICOLOGO O ENTREVISTADOR :	 Maria Sonia Quiñones Psicóloga - Unimilito



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	18922279
NOMBRES	ALIRIO
APELLIDOS	MENDOZA URIBE
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	EPS FAMILIAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/13/2026 16:33:14 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,



Registro válido

Fecha de consulta:

13/02/2026

Ficha:

68001035547900003548

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIRIO

Apellidos: MENDOZA URIBE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18922279

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2019

Última actualización ciudadana:

05/12/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.210.543**

QUINTERO SERRANO

EDGAR EUGENIO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1960**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-ABR-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-27:5100-03120983-M-0091210543-20081102 0005223928A 1 7570005281



ACTA DE COMITÉ No. XX de 20xx

o

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 16-07-2026

HORA: 1:00 PM

LUGAR: Shalom Casa de paz

TEMA: Solicitud de Cupo para traslado CB.

ASISTENTES: Edgar Quintero, Victoria Silva.

OBJETIVO:

Trasladar usuario de la ESAL Shalom.

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
1:00 PM	Solicitud Cupo CB.	Victoria Silva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: El señor Edgar Quintero refiere querer un traslado a otra ESAL debido a que no se siente bien en Shalom, el usuario no cuenta con red de apoyo, se comunica eventualmente con un hermano que vive en cucuta toma medicamentos y usa respirador permanente, es funcional y autovalente.

Código: F-MC-8800-238,37-005
Versión: 4.0

Fecha de Creación: 8-11-2012
Pág. 1 de 3



SC-2001036



Scanned with
CamScanner



CONCLUSIONES:

Solicitar apoyo para traslado de adulto mayor.

COMPROMISOS:

Compromiso* (Descripción puntual el compromiso)	Responsable		Fecha De Cumplimiento
	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	

* Ingresar las filas que sean necesarias

* El Líder del área debe hacer seguimiento a los compromisos y reportar si hay novedades. Y el responsable directo debe entregar avances de la ejecución según fecha de cumplimiento.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día dd-mm-aaaa

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Entidad o Empresa Externa	Rol o Relación con la Actividad / Dependencia	Cargo o Tipo de Vinculación	Firma

Código: F-MC-8800-238,37-005
Versión: 4.0

Fecha de Creación: 8-11-2012
Pág 2 de 3



SC-2001896

Scanned with
CamScanner

	VALORACIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS MAYORES	Código: F.PDC-8100-238,37-029
		Versión: 2.0
		Fecha aprobación: Septiembre-18-2020
		Página 1 de 4

FECHA: 16-01-2026

HORA: 1:00 pm

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: <u>Edgar Muñero Serrano</u>	
Documento de identidad: <u>94210543</u>	Edad:
Fecha de nacimiento: <u>22-12-1960</u>	
Dirección: <u>Shalom casa de paz</u>	
Teléfono: <u>N/A</u>	
Nivel educativo: <u>Sin Estudios</u>	Estado civil: <u>Soltero</u>
EPS: <u>Nueva EPS</u>	Régimen: <u>Subsidiado</u>
Puntaje de SISBEN:	Municipio SISBEN: <u>Bucaramanga</u>

MOTIVO DE LA ATENCIÓN:

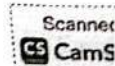
Valoración psicosocial para traslado de ESAL

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Descripción del aspecto físico: (vestimenta, higiene corporal, posturas)
<u>Aceado</u>
Contacto visual: ☒ espontáneo ☐ esquivo.
Contacto verbal: ☒ fluido, ☒ mantenido, ☐ voz alta, ☐ cuchicheada, ☐ temblorosa, ☐ monótono, ☐ dramático, ☐ ronco, ☐ vacilante, ☐ tartamudeante.
Biología: ☐ leptosómico, ☐ pícnico, ☐ atlético.
Actitud: ☒ de interés, ☒ colaborador, ☐ de perplejidad, ☐ distante, ☐ bizarro, ☐ de inhibición, ☐ de extrañeza, ☐ altiva, ☐ extravagante, ☐ de confianza en sí mismo, ☐ intrusiva, ☐ quejumbrosa, ☐ infantil, ☐ demandante, ☐ hostil, ☐ pasivo-agresivo, ☐ seductora, ☐ histriónica, ☐ alucinatoria, ☐ complaciente, ☐ crítico, ☐ evasivo.
Descripción del lenguaje: (tono, velocidad, alteraciones del lenguaje etc.)
<u>Normal</u>
Humor, sentimientos y afecto:
✓ Humor (lo referido a su estado de ánimo) <u>Serio</u>
✓ Emociones - sentimientos (lo que expresa) <u>Calmado</u>

	VALORACIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS MAYORES	Código: F-PDC-8100-238.37.029
		Versión: 2.0
		Fecha aprobación: Septiembre-18-2020
		Página 2 de 4

Alteraciones perceptivas: <u>alucinaciones</u> , <u>fusiones</u> , <u>despersonalización</u> , <u>depersonalización</u> , <u>N/A</u>
Proceso del pensamiento:
☒ a. Curso del pensamiento ☒ Productividad: <u>X</u> abundancia de ideas, <u>escasez</u> de ideas ☒ Continuidad del pensamiento: <u>bloques</u> , <u>perseveraciones</u> , <u>repeticiones</u> ☒ b. Contenido del pensamiento ☒ Preocupaciones: <u>N/A</u> ☒ Trastornos del pensamiento: <u>delirios</u> , <u>ideas de referencia</u> , <u>pensamiento abstracto</u> ☒ <u>X</u> ninguno.
Información e Inteligencia: (cálculo, conocimiento generales, cuestiones que tengan relevancia para el contexto cultural y educativo del paciente, concentración) <u>N/A</u>
Orientación:
☒ Tiempo: <u>Se encuentra orientado en tiempo</u> ☒ Lugar: <u>lugar y espacio</u> ☒ Persona: <u>se identifica</u>
Memoria:
☒ <u>X</u> Remota (años) ☒ <u>X</u> Pasado reciente (meses) ☒ <u>X</u> Memoria reciente (días) ☒ <u>X</u> Memoria inmediata (minutos y segundos, durante la entrevista)
Control de impulsos: Habilidad de expresar impulsos <u>agresivos</u> , <u>hostiles</u> , <u>afectuosos</u> , <u>de</u> <u>temor</u> , <u>culpa</u> y <u>sexuales</u> . <u>N/A</u>
Se plantea una situación y el paciente responde que haría.
Juicio crítico en: ☒ <u>X</u> Capacidad de tomar decisiones en una situación dada. ☒ <u>X</u> Acciones sociales adecuadas ☒ <u>X</u> Acciones sociales inadecuadas.
Insight. (Interpretación de la situación) ☒ Racional <u>adulto mayor actualmente institucionalizado</u> ☒ Emocional <u>en shalon.</u>
Concepto psicológico: <u>adulto mayor con problemas emocionales</u> <u>manejo de ira y que actualmente toma medicamen-</u> <u>tos para el trastorno diagnosticado.</u>
Datos del profesional en Psicología
Nombres y apellidos: <u>Victoria Silva</u>
Número de tarjeta profesional: <u>245708</u>
Firma: <u>[Firma]</u>



	VALORACIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS MAYORES	Código P-000-0100-230-37-000
		Version: 2.0
		Fecha de revisión: Septiembre 18, 2020
		Página 3 de 4

VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL

COMPOSICIÓN FAMILIAR:				
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	Ocupación	NÚMERO DE CONTACTO

DINÁMICA FAMILIAR

No refiere

RELACIONES FAMILIARES

Estable:

Inestable: ☒

Conflictivas:

JUSTIFICACIÓN:

No refiere

DINÁMICA ECONÓMICA

No refiere

	VALORACIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS MAYORES	Código: F-PDC-6100-238.37-029
		Versión: 2.0
		Fecha aprobación: Septiembre 18, 2020
		Página 4 de 4

REDES DE APOYO SECUNDARIAS

No aplica

CALIDAD HUMANA Y SANAS COSTUMBRES

Normal.

CONCEPTO ÁREA DE TRABAJO SOCIAL

Adulto mayor con alto nivel de vulnerabilidad. sin red de apoyo, con problemas emocionales y solicita el ingreso y la continuación en el programa adulto mayor.

Datos del profesional en Trabajo Social:

Nombres y Apellidos: _____

Número de tarjeta profesional: _____

Firma: _____

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.271.101**

CACERES

APELLIDOS

ESTELA

NOMBRES

Estela Caceres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1949**

CC SUSA
ONZAGA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

13-MAY-1971 ONZAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2718100-00158252-F-0028271101-20090601 0012029597A 1 7570011328



luz dary quíñonez ríos <mercadeofundeluz@gmail.com>

Fwd: SOLICITUD CUPO CB - TRASLDO DE CRISTO REDENTOR - FUNDELUZ

1 mensaje

fundeluz historias <fundeluz3199@gmail.com>

19 de febrero de 2026 a las 7:21 a.m.

Para: luz dary quíñonez ríos <mercadeofundeluz@gmail.com>

----- Forwarded message -----

De: **MARIA VICTORIA SILVA VARGAS** <mvsilvav@bucaramanga.gov.co>

Date: mié, 4 feb 2026 a las 15:45

Subject: SOLICITUD CUPO CB - TRASLDO DE CRISTO REDENTOR - FUNDELUZ

To: fundeluz historias <fundeluz3199@gmail.com>, Santiago Quíñonez <secretariafundeluz1@gmail.com>

Cc: Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>

Buen día y cordial saludo;

Con el objetivo de atender PQRS, mediante el presente correo se solicita cupo en Centro Bienestar en FUNDELUZ.

A continuación, se adjuntan documentos de ESTELA CACERES.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

Atentamente,

Ps. Victoria Vargas
Programa Adulto Mayor
Alcaldía de Bucaramanga.

"Aviso legal - Protección de Datos Personales: El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificada con NIT. 890.201.222-0, ubicada en la Calle 35 No. 10-43 (Alcaldía de Bucaramanga), dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invitamos a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en nuestro sitio web; en la Política se establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe su solicitud a través de nuestra página web: www.bucaramanga.gov.co y con gusto será atendido." *Aviso legal – Confidencialidad: La información contenida en este mensaje, en los archivos adjuntos son confidenciales, así como la INFORMACIÓN DE CONSULTA Y ASESORÍA ya que puede ser LEGALMENTE PRIVILEGIADA. Esta es de uso exclusivo del (de los) destinatario(s) sin la intención de que sea conocida por terceros, por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción o uso no autorizado está prohibido cualquier persona diferente. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibido la utilización, copia, reimpresión, reenvío; cualquier acción tomada sobre este correo podrá ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente."

4 archivos adjuntos

26-02-03 SOLICITUD TRASLADO ESTELA CACERES.pdf
2711K

s://mail.google.com/mail/u/3/?ik=88fb969638&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1857556258613235002&simpl=msg-f:18575562586132

 **CEDULA.docx**
576K

 **valoracion psicologica de Ingreso.docx**
153K

 **Informe psicosocial.pdf**
2724K



Fundación Cristo Redentor

Bucaramanga, 03 de febrero de 2026

Señores

PROGRAMA ADULTO MAYOR Y DIGNO

Secretaría Desarrollo Social

Alcaldía de Bucaramanga

Ciudad

Asunto: **SOLICITUD DE TRASLADO DE PERSONA MAYOR**

Amablemente presentamos a su despacho la solicitud de TRASLADO de la siguiente persona mayor:

DCTO	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD
28271101	ESTELA	CACERES	76 AÑOS

Debido a la mala convivencia que presenta la persona mayor, acudimos a ustedes para formalizar el traslado de la señora Estela a la Fundación Hogar Luz de Esperanza "FUNDELUZ".

El día de hoy se habló telefónicamente con Luz Dary Quiñonez (de FUNDELUZ), quien confirma el cupo y acepta recibir a la adulta en mención.

Agradecemos su colaboración para concretar su traslado el día 05-feb-2026 en horas de la mañana.

Anexamos a la presente:

- Copia documento identidad
- Copia ADRES y SISBEN
- Historias Clínicas actuales

Atentamente,


Mery Socorro Romero de Pérez
Directora

CALLE 42 No. 13 – 26. TEL 6043303 – BUCARAMANGA
fundacion.cristo.redentor@hotmail.com



Fecha de consulta:
Fecha:

Registro válido

03/02/2026

68679295764800002194

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTELA

Apellidos: CACERES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28271101

Municipio: San Gil

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/06/2021

Última actualización ciudadano:

18/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

LUZ ENITH AGUDELO AMADOR

Dirección:

Calle 12 No 9 - 51

Teléfono:

6077237800 - 3204988235

Correo Electrónico:

sisben@sangil.gov.co



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	28271101
NOMBRES	ESTELA
APELLIDOS	CACERES
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	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/03/2026 11:04:57 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 es 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

licaciones.adres.gov.co/BDUA_Internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=xdLGgAL267b29DUZ05Biqg==

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.091.748

MENDEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

LUIS ANTONIO

NOMBRES



[Handwritten signature]

Elaborado con CamScanner



IMPRESION DEDIL

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1950
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

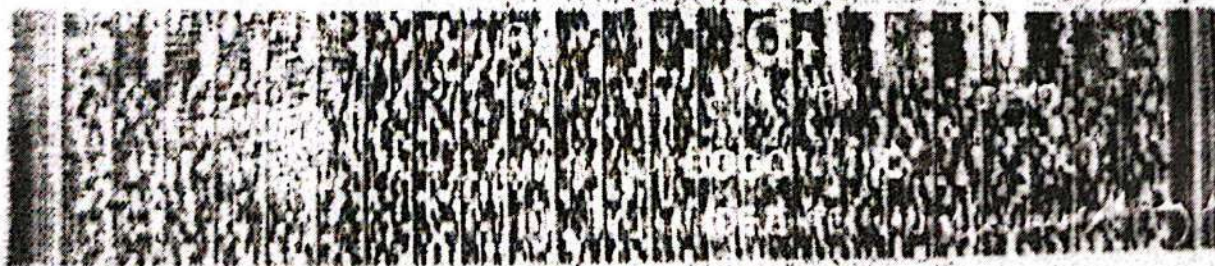
M

SEXO

03-MAR-1971 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL LUCHEZ TORRES



1-2799-00-00211952-M-0019091748-20100130

0020496000A 1

33717391



FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
FORMATO DE INGRESO ADULTOS MAYORES
PROGRAMA CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR
VALORACION PSICOLOGICA

VALORACION PSICOLOGICA

FECHA DE INGRESO:	6 de febrero de 2025	HORA:	2:30
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Antonio Méndez Rodríguez		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bucaramanga,		
FECHA DE NACIMIENTO:	16 de enero de 1950	EDAD:	76
CEDULA DE CIUDADANIA:	19'091.748		
EXPEDIDA EN:	Bogotá, 3/3/1971		
DIRECCION:	No registra	TELEFONO:	
TIPO DE SANGRE:	O +	ALERGIAS:	no
ESTUDIOS REALIZADOS:	Primaria		
SEGURIDAD SOCIAL:	Coosalud	SUBSIDIADA:	X
		CONTRIBUTIVA:	
SISBEN DE:	BUCARAMANGA	PUNTAJE:	B 1
SERVICIOS FUNEBRES:	No registra		
ANTECEDENTES DE SALUD:	Demencia no especificada		
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:	sertralina 50 mg/día, quetiapina 50 mg /noche, haloperidol gotas 3-3-8, memantina 10 mg/día		
CIRUGIAS:	No refiere		
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A :	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE		
TELEFONOS:			
FAMILIAR RESPONSABLE:	Helda Méndez		
TELEFONOS:	3166349932		

MOTIVO DE ATENCION POSIBLE INGRESO

Adulto con demencia no especificada, quien requiere asistencia en todas sus necesidades básicas, su hermana comenta que él no tiene quien se haga cargo de sus cuidados básicos, además se torna en momentos agresivo,

VALORACION PERSONAL

OCUPACION:	Durante su vida se desempeñó en el arte de latonería, (en Venezuela)
CASADO(A):	Manifiesta se caso hubo dos hijos, su hijo falleció y su esposa también
VIVE CON ALGUN FAMILIAR:	NO
NUMERO DE HIJOS:	1
RECIBE ALGUNA AYUDA FAMILIAR:	No
RECIBE ALGUNA AYUDA DEL GOBIERNO:	NO
BONO ADULTO MAYOR:	NO
AYUDA DE MERCADOS U OTROS:	NO

VALORACION PSICOSOCIAL

DESCRIPCION ASPECTO FISICO	Adulto mayor consciente, alerta desorientado en tiempo y lugar, en algún momento logra recordar su nombre, tez blanca, cabello canos, ojos azules, complexión robusta, estatura promedio, inquietud constante
CONTACTO VISUAL	presente
BIOTIPO	ectomorfo
ACTITUD	Amable, inquieto
CONTACTO VERBAL	Presente, escaso
DESCRIPCION DEL LENGUAJE	Tono de voz claro, escaso, con discurso incoherente
HUMOR SENTIMIENTOS DE AFECTO	Sin evaluar por su patología, su hermana manifiesta que después que falle su esposa y su hijo se enfermó más.
ALTERACIONES PERCEPTIVAS	se evidencia alteraciones en su percepción y asociación de ideas,
PROCESO DE PENSAMIENTO	pensamiento comprometido, fuga de ideas, con alteraciones presentes,

ORIENTACION (TIEMPO, LUGAR Y PERSONA)	desorientación auto psíquica y alopsíquicamente
MEMORIA	se evidencia fallos de memoria, con gran compromiso en su memoria inmediata y remota
CONCEPTO PSICOLOGICO	Adulto quien requiere asistencia en todas sus necesidades básicas, no posee recursos propios, sus hermanos son mayores, no tiene capacidad económica
OBSERVACIONES	
Adulto con gran compromiso mental, inquieto, requiere de terceros para todas sus actividades básicas, presenta vulnerabilidad y dependencia total; requiere ingresar en modalidad de centro de bienestar su familia no posee recurso para cubrir todos sus gastos.	
FIRMA PSICOLOGO O ENTREVISTADOR :	 Maria Silvia Psicóloga - Unimilato



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19091748
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	MENDEZ RODRIGUEZ
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	21/08/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/10/2026 14:10:14 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



Registros utilizados

Fecha de consulta:

10/02/2025

Ficha:

68991100945599997578

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ANTONIO

Apellidos: MENDEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 19091748

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/11/2022

Última actualización ciudadano:

11/11/2022

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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

Para actualizar tu ficha utilízanos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEduación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICFET

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **5.724.559**
ROJAS

APELLIDOS
JUAN BAUTISTA

NOMBRES
Juan Bautista Rojas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1957**

GUACA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

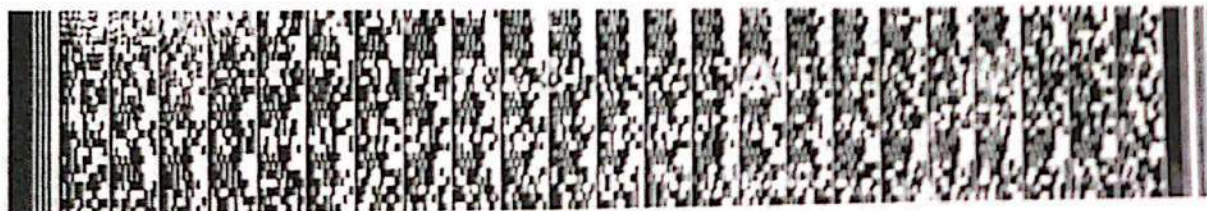
SEXO

22-DIC-1977 RONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO



A-2700100-01481522-M-0005724559-20241211

0142998236A 1

8513663351



FUNDACION HOGAR LUZ DE ESPERANZA

NIT. 804.016.326-2

RESOLUCION N°. 14046 DE 26-II-2004 S.S.S

Bucaramanga, febrero 06 de febrero de 2026

Señores
Desarrollo Social – Alcaldía
Programa Adulto Mayor
Ciudad

Asunto: Egreso voluntario del Programa Centro de Bienestar

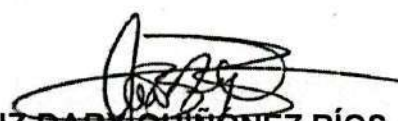
Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente nos permitimos informar el retiro del señor **Juan Bautista Rojas**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.724.559, quien se encontraba institucionalizado en Fundeluz desde el año 2020 como beneficiario del Programa Centro de Bienestar.

La decisión de retiro obedece a que un familiar ha manifestado que se hará cargo de su cuidado y atención integral, motivo por el cual el adulto mayor no continuará vinculado al programa bajo nuestra institución.

Agradecemos profundamente el apoyo y la colaboración brindada durante el tiempo en que el señor Juan Bautista Rojas hizo parte del programa, y quedamos atentos a cualquier requerimiento o trámite adicional que deba adelantarse en beneficio del adulto mayor en mención.

Cordialmente,


LUZ DARY QUINDONEZ RÍOS
Secretaria Administrativa
Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza – FUNDELUZ
Teléfonos: 318 230 2531 – 607 645 3785
Correo electrónico: mercadeofundeluz@gmail.com

 **Calle 39 No. 23-74**
Bucaramanga



607 6453785 - 607 6342958
+57 3182302531 +57 3176406839
+57 3174309245 +57 3182302531

www.fundeluz.org
fundeluz@hotmail.com
mercadeofundeluz@gmail.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16 SEP-1962

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-MAR-1981 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINCO YACHA



A-2700100-00883407-M-0091223110-20170216

0053642636A 9

7171266474

CamScanner



FUNDACION HOGAR LUZ DE ESPERANZA

NIT. 804.016.326-2

RESOLUCION N°. 14046 DE 26-11-2004 S.S.S

Bucaramanga, febrero 06 de febrero de 2026

Señores
Desarrollo Social – Alcaldía
Programa Adulto Mayor
Ciudad

Asunto: Egreso voluntario del Programa Centro de Bienestar

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente nos permitimos informar el retiro del señor **RAMIRO CAMARGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.223.110, quien se encontraba institucionalizado en Fundeluz desde el año 2020 como beneficiario del Programa Centro de Bienestar.

La decisión de retiro obedece a que un familiar ha manifestado que se hará cargo de su cuidado y atención integral, motivo por el cual el adulto mayor no continuará vinculado al programa bajo nuestra institución.

Agradecemos profundamente el apoyo y la colaboración brindada durante el tiempo en que el señor Juan Bautista Rojas hizo parte del programa, y quedamos atentos a cualquier requerimiento o trámite adicional que deba adelantarse en beneficio del adulto mayor en mención.

Cordialmente,


LUZ DARY QUINTERO RÍOS
Secretaria Administrativa
Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza – FUNDELUZ
Teléfonos: 318 230 2531 – 607 645 3785
Correo electrónico: mercadeofundeluz@gmail.com

 **Calle 39 No. 23-74**
Bucaramanga

 607 6453785 - 607 6342958
+57 3182302531 +57 3176406839
+57 3174309245 +57 3167455361

www.fundeluz.org
fundeluz@hotmail.com
mercadeofundeluz@gmail.com