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

Doctora:
CARMEN ROSA ACEVEDO BELLO
Supervisor(a) Convenio Nro. 357
Atención Integral e inclusión social Población en Habitanza de Calle

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del TERCER INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 357 del 23 de diciembre de 2025 que corresponde al periodo entre el 01 de Febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026.

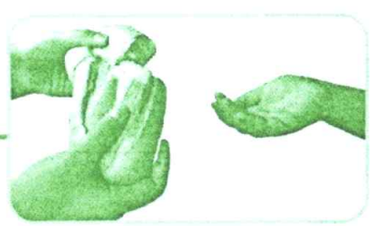
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LOS CIUDADANOS EN HABITANZA DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
8	LISTADO DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	PAGO DE PARAFISCALES	X	
10	PANTALLAZO DE INVENTARIOS	X	

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

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



INFORME FINANCIERO DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

SEGÚN CONVENIO 357 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION	ALCALDIA	ESAL
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	INDOCUMENTADO	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
6	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
7	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
8	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
9	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
10	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
11	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/02/2026	28/02/2026	30	1.095.720	469.590
12	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	03/02/2026	28/02/2026	26	949.624	406.978
13	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	03/02/2026	28/02/2026	26	949.624	406.978
14	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	06/02/2026	28/02/2026	23	840.052	360.019
15	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	10/02/2026	28/02/2026	19	693.956	297.407
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	1.005.327.029	10/02/2026	28/02/2026	19	693.956	297.407
17	FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA	1.098.614.110	10/02/2026	27/02/2026	18	657.432	281.754
18	ELKIN DARIO TRILLOS PEINADO	1.094.277.516	01/02/2026	18/02/2026	18	657.432	281.754
19	ELKIN MURILLO CARVAJAL	1.005.461.191	06/02/2026	22/02/2026	17	620.908	266.101
20	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	04/02/2026	20/02/2026	17	620.908	266.101
21	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	03/02/2026	16/02/2026	14	511.336	219.142
22	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	18/02/2026	28/02/2026	11	401.764	172.183
23	JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ	1.095.924.290	18/02/2026	27/02/2026	10	365.240	156.530
24	OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES	1.102.392.454	19/02/2026	27/02/2026	9	328.716	140.877
25	JEAN CARLO PADILLA GUALDRON	91.533.502	03/02/2026	11/02/2026	9	328.716	140.877
26	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	01/02/2026	08/02/2026	8	292.192	125.224
27	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	03/02/2026	08/02/2026	6	219.144	93.918
28	LEIDY KARINA HERNANDEZ GUALDRON	1.098.767.214	19/02/2026	23/02/2026	5	182.620	78.265
29	JAVIER ANDRES OSMA CORZO	1.098.772.127	20/02/2026	24/02/2026	5	182.620	78.265
30	DIEGO ANDRES ARISTIZABAL IBARRA	1.090.498.657	06/02/2026	10/02/2026	5	182.620	78.265
31	RICHARD JOHNSON OCHOA TANGUA	91.072.417	06/02/2026	10/02/2026	5	182.620	78.265
32	DUDEIMER NIETO LOPEZ	1.218.213.807	04/02/2026	08/02/2026	5	182.620	78.265
33	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
34	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
35	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
36	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
37	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
38	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
39	KEVIN GARCIA PABON	1.193.275.027	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
40	YEFFERSON BARBOSA PALACIOS	1.098.717.930	25/02/2026	28/02/2026	4	146.096	62.612
41	ANGELICA PATRICIA LOBATO MOLINA	1.125.084.262	06/02/2026	09/02/2026	4	146.096	62.612
42	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	25/02/2026	27/02/2026	3	109.572	46.959
43	ORLANDO GARCIA ORTEGA	91.539.900	10/02/2026	12/02/2026	3	109.572	46.959
44	WILMER ALEXANDER LOZADA CASTILLO	1.005.237.735	06/02/2026	08/02/2026	3	109.572	46.959
45	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	03/02/2026	05/02/2026	3	109.572	46.959
46	ALEJANDRO RUEDA VAN STRAHLEN	1.098.778.309	01/02/2026	03/02/2026	3	109.572	46.959
47	JHON JAIRO LEGUIZAMO CHAGUENDO	1.098.804.648	06/02/2026	07/02/2026	2	73.048	31.306
	TOTAL A LEGALIZAR				**658**	**24.032.792**	**10.299.674**

VALOR CUPO MENSUAL 1.565.297 VALOR CUPO DIA 52.177

APORTE ALCALDIA MES 1.095.708 APORTE ESAL MES 469.589

APORTE DIA ALCALDIA 36.524 APORTE DIA ESAL 15.653

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

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ALCALDIA

SERVICIO ALOJAMIENTO	
CUENTA DE COBRO N° 003	12´287.133
SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0735	3´974.700
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0736	3´888.209
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0737	3´882.750
TOTAL LEGALIZADO	**24´032.792**

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APORTE EN ESPECIE N° 003	10´299.674
TOTAL LEGALIZADO	**10´299.674**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

CESAR AGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Director – Representante Legal.

1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
09	N/A	28/02/2026	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 47 BENEFICIARIOS EN HABITANZA DE CALLE	$ 12.287.133
10	0735	28/02/2026	EDINSON GOMEZ AGUDELO	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 3.974.700
11	0736	28/02/2026	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 3.888.209
12	0737	28/02/2026	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	$ 3.882.750
TOTAL					**$ 24.032.792**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
03	003	28/02/2026	ALIMENTACION 19 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 FEBRERO /26 A 28 FEBRERO /26	$ 10.299.674
			TOTAL	**$ 10.299.674**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.



CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

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

Bucaramanga, 28 de Febrero de 2026

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

NIT 890.201.222-0

DEBE A:

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

NIT 804.008.547-1

La suma de: DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($12´287.133)

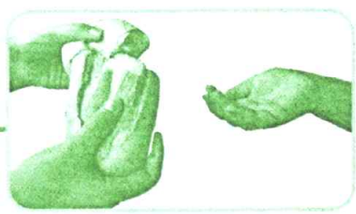
Por Concepto de: ALOJAMIENTO 47 BENEFICIARIOS (VER LISTADO ADJUNTO) PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN HABITABILIDAD DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL – INTRAMURAL SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N° 357 DE 2025.

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

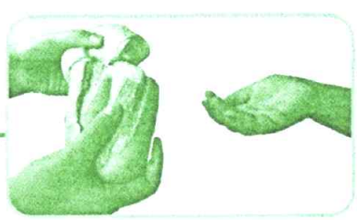
Atentamente,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT
804.008.547

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



#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/02/2026	28/02/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/02/2026	28/02/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/02/2026	28/02/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	INDOCUMENTADO	01/02/2026	28/02/2026	30
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/02/2026	28/02/2026	30
6	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/02/2026	28/02/2026	30
7	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/02/2026	28/02/2026	30
8	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/02/2026	28/02/2026	30
9	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/02/2026	28/02/2026	30
10	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/02/2026	28/02/2026	30
11	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/02/2026	28/02/2026	30
12	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	03/02/2026	28/02/2026	26
13	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	03/02/2026	28/02/2026	26
14	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	06/02/2026	28/02/2026	23
15	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	10/02/2026	28/02/2026	19
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	1.005.327.029	10/02/2026	28/02/2026	19
17	FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA	1.098.614.110	10/02/2026	27/02/2026	18
18	ELKIN DARIO TRILLOS PEINADO	1.094.277.516	01/02/2026	18/02/2026	18
19	ELKIN MURILLO CARVAJAL	1.005.461.191	06/02/2026	22/02/2026	17
20	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	04/02/2026	20/02/2026	17
21	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	03/02/2026	16/02/2026	14
22	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	18/02/2026	28/02/2026	11
23	JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ	1.095.924.290	18/02/2026	27/02/2026	10
24	OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES	1.102.392.454	19/02/2026	27/02/2026	9
25	JEAN CARLO PADILLA GUALDRON	91.533.502	03/02/2026	11/02/2026	9
26	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	01/02/2026	08/02/2026	8
27	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	03/02/2026	08/02/2026	6
28	LEIDY KARINA HERNANDEZ GUALDRON	1.098.767.214	19/02/2026	23/02/2026	5
29	JAVIER ANDRES OSMA CORZO	1.098.772.127	20/02/2026	24/02/2026	5
30	DIEGO ANDRES ARISTIZABAL IBARRA	1.090.498.657	06/02/2026	10/02/2026	5
31	RICHARD JOHNSON OCHOA TANGUA	91.072.417	06/02/2026	10/02/2026	5
32	DUDEIMER NIETO LOPEZ	1.218.213.807	04/02/2026	08/02/2026	5
33	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	25/02/2026	28/02/2026	4
34	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	25/02/2026	28/02/2026	4
35	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	25/02/2026	28/02/2026	4
36	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	25/02/2026	28/02/2026	4
37	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	25/02/2026	28/02/2026	4
38	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	25/02/2026	28/02/2026	4
39	KEVIN GARCIA PABON	1.193.275.027	25/02/2026	28/02/2026	4
40	YEFFERSON BARBOSA PALACIOS	1.098.717.930	25/02/2026	28/02/2026	4
41	ANGELICA PATRICIA LOBATO MOLINA	1.125.084.262	06/02/2026	09/02/2026	4
42	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	25/02/2026	27/02/2026	3
43	ORLANDO GARCIA ORTEGA	91.539.900	10/02/2026	12/02/2026	3
44	WILMER ALEXANDER LOZADA CASTILLO	1.005.237.735	06/02/2026	08/02/2026	3
45	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	03/02/2026	05/02/2026	3
46	ALEJANDRO RUEDA VAN STRAHLEN	1.098.778.309	01/02/2026	03/02/2026	3
47	JHON JAIRO LEGUIZAMO CHAGUENDO	1.098.804.648	06/02/2026	07/02/2026	2
	TOTAL A LEGALIZAR				**658**

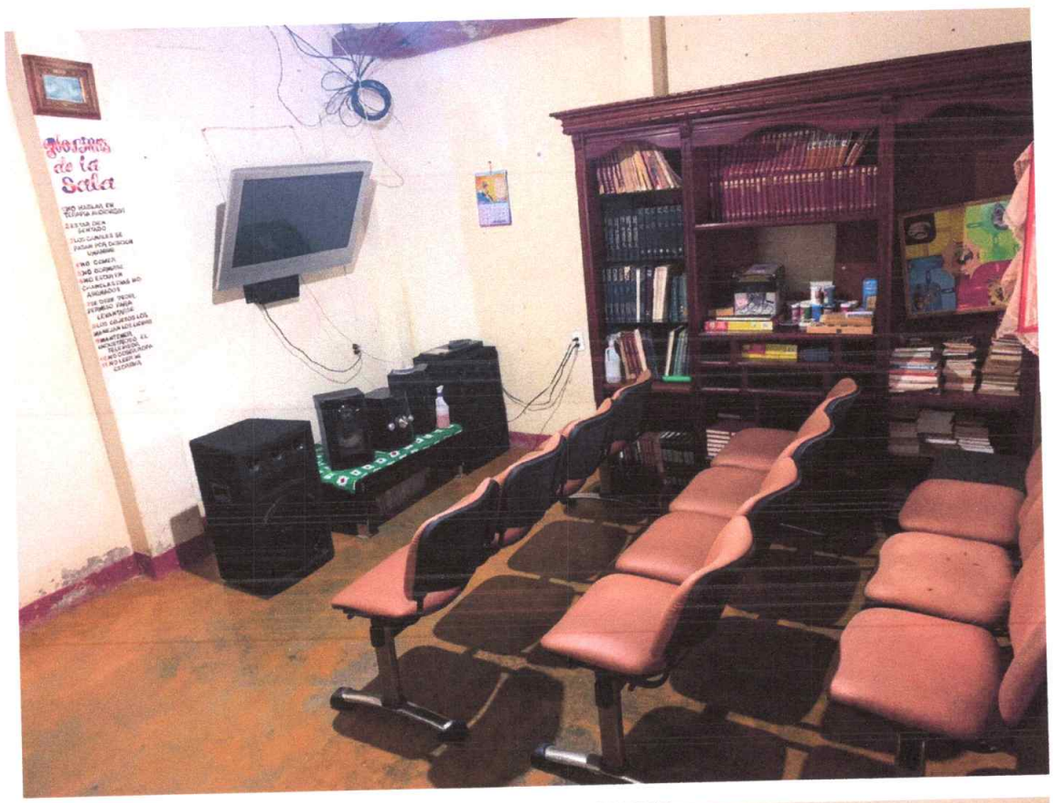


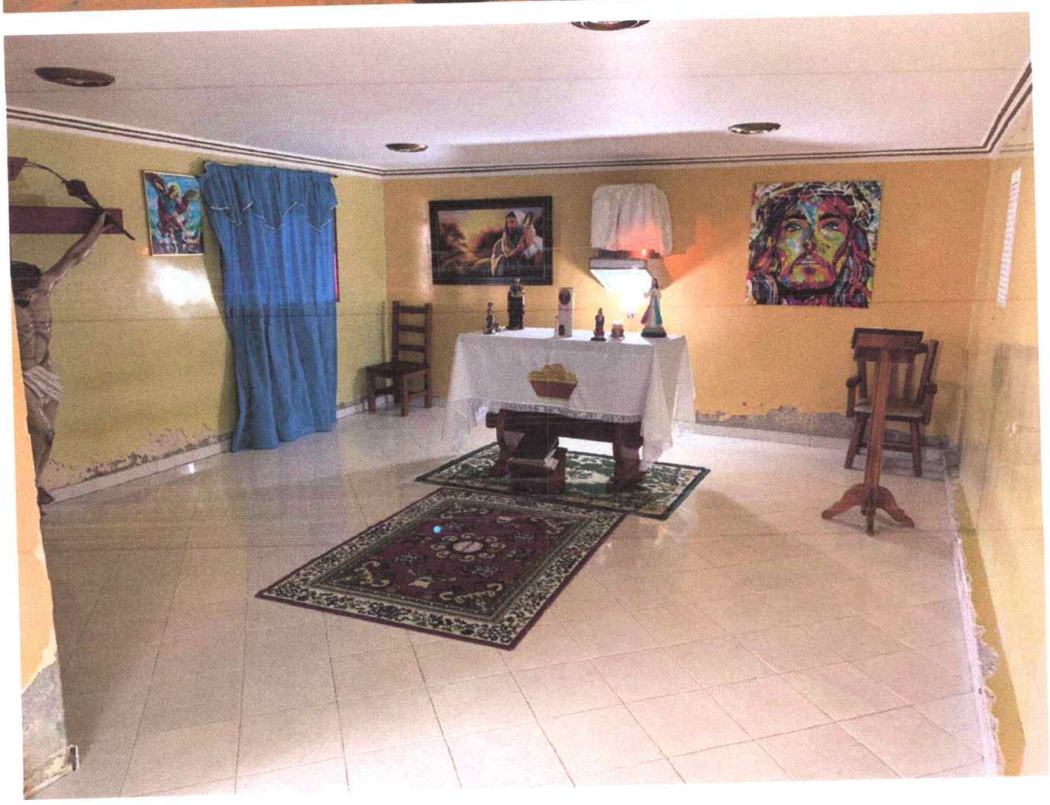
ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ROPA



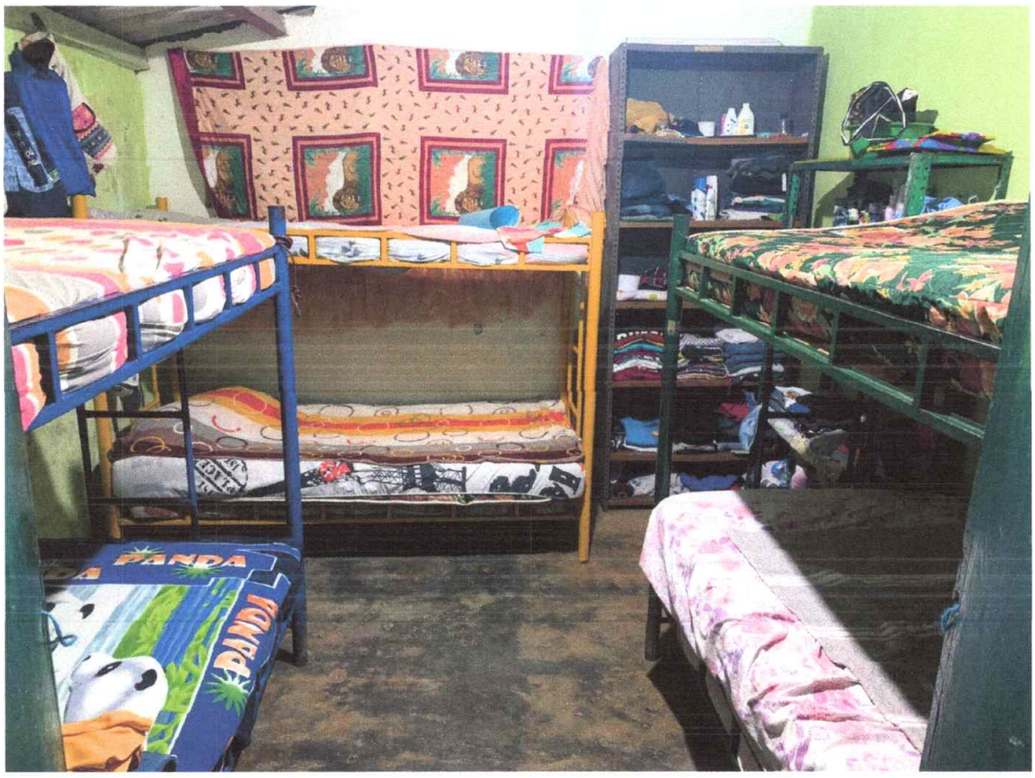


ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE COCINA





CRONOGRAMA ACTIVIDADES PSICOLOGÍA

MES FEBRERO 2026

DIA	MES DE FEBRERO 2026			
LUNES	FEBRERO 02 FORTALEZAS Y DEBILIDADES	FEBRERO 09 disfruta la vida...	FEBRERO 16 LA LEY COMO MEDIO DE JUSTICIA PERSONAL Y SOCIAL	FEBRERO 23 cine foro-ayudar
MARTES				
MIÉRCOLES	FEBRERO 04 CINE FORO/LA HUMILDAD	FEBRERO 11 cuida la vida	FEBRERO18 el perdón	FEBRERO 25 acciones positivas
JUEVES				
VIERNES	FEBRERO 06 ENTREVISTA INDIVIDUAL	FEBRERO 13 ENTREVISTA INDIVIDUAL	FEBRERO 20 ENTREVISTA INDIVIDUAL	FEBRERO 27 ENTREVISTA INDIVIDUAL

2 de febrero de 2026

Encuentro 1.



El reconocimiento de fortalezas y debilidades es un proceso de autoconocimiento esencial para el desarrollo personal y profesional, permitiendo potenciar capacidades positivas y convertir falencias en áreas de mejora. Se genera re planteamiento individual sobre las habilidades que se tienen para enfrentar sus debilidades

TEMATICAS

- quien soy

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades
-Proyecto de vida

Atentamente,

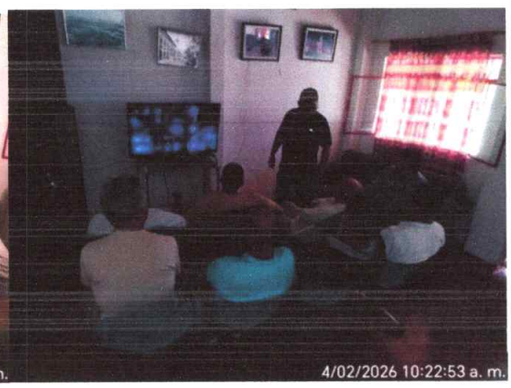
Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265
PSICOLOGO Tp6884-2004

4 de FEBRERO de 2026

Encuentro 2









Cine foro

Con esta propuesta metodológica se tiene el propósito promover valores, dando espacio de participación dinámico, y activa donde los institucionalizados tienen la oportunidad de dialogar acerca de los videos vistos, generando un debate a partir de la pregunta o reflexión inicial al cual da la pauta de la película de la vida de un santo, donde la humildad es el centro fundamental, lo cual es importante para la reinserción social y el buen manejo de la convivencia dentro y fuera de la institución.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades

-Proyecto de vida

OBJETIVOS A TRABAJAR:

- Familia - Amistad - Diversión

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

04 de DICIEMBRE de 2023

Encuentro 2

09 de febrero de 2026

Encuentro 4 .



disfruta la vida...

TEMATICAS

- valores de convivencia

Mediante el dialogo interactivo y relatos individuales se hace hincapié que la felicidad es una actitud. Quien disfruta la vida lo decide cada día y lo plasma en sus acciones, donde expresen incurables ganas de vivir y sean Individuos alegres, activos, sociables y resilientes. Capaces de encontrar el lado amable de cada acontecimiento y de soslayar la negatividad con una naturalidad pasmosa. Esa habilidad para disfrutar la vida tiene un componente innato, pero también depende en gran medida de la decisión diaria que esa persona toma cada día de ser feliz.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades

-Proyecto de vida

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

11 de febrero de 2026

Encuentro 5 .









cuida la vida

La felicidad es una actitud. Quien disfruta la vida lo decide cada día y lo plasma en sus acciones, iindividuos alegres, activos, sociables y resilientes. Tenemos que ser Capaces de encontrar el lado amable de cada acontecimiento y de soslayar la negatividad con una naturalidad pasmosa. Esa habilidad para disfrutar la vida tiene un componente innato, pero también depende en gran medida de la decisión diaria que debemos tomar cada día de ser feliz.

Todos tenemos el poder de determinar nuestro estado de ánimo y nuestras experiencias emocionales, sólo hemos de cuidar los pensamientos que alimentamos. La forma en que interpretas los acontecimientos puede hacer que percibas la vida como un regalo o como un castigo. La tendencia a pasar por alto todo lo positivo que nos ocurre, y a rumiar de forma incesante sobre los sucesos negativos, nos conducirá irremediablemente a la insatisfacción, la frustración y la tristeza.

TEMATICAS

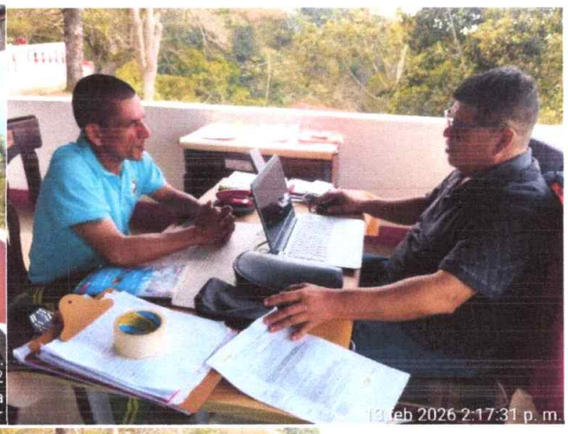
- hábitos de autocuidados,
- valores de convivencia,

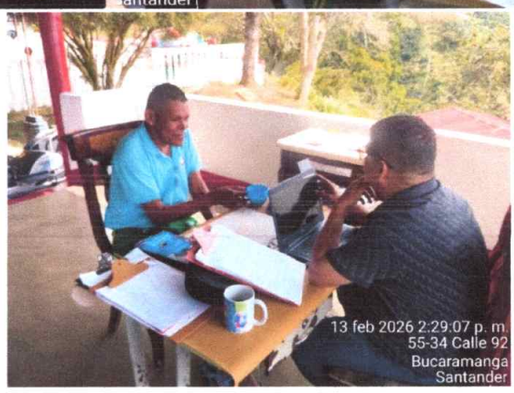
EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

13 de febrero 2026 Encuentro 6.







Intervención Individual

Se genera intervención y, apoyo para tratar al interno y mejorar la funcionalidad del paciente. Se centra en motivar el cambio, el conocimiento de habilidades para el reconocimiento , manejar la abstinencia, identificar posibles complicaciones físicas/mentales y prevenir acciones negativas en el futuro.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Empatía

Conocimiento

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

16 de febrero 2026 Encuentro 7.









LA LEY COMO MEDIO DE JUSTICIA PERSONAL Y SOCIAL

El cumplimiento de la ley actúa como una intervención individual clave para garantizar la convivencia, la justicia y el orden social, permitiendo que cada ciudadano respete los derechos ajenos y ejerza los propios bajo un marco seguro. Funciona al promover la integridad personal, fomentar la confianza, proteger a la sociedad y exigir responsabilidad ante la sociedad.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Empatía

Conocimiento

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

18 de febrero 2026 Encuentro 8.









El perdón

Aprovechando el rito católico del miércoles de ceniza, se genero el dialogo sobre el perdón en la Biblia es un pilar fundamental, presentado como un acto voluntario de amor y gracia, basado en el perdón que Dios ofrece a través de Cristo. Implica liberar el rencor, no buscar venganza y buscar la reconciliación, siendo el perdón mutuo entre personas una condición indispensable para recibir el perdón divino.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

El perdón hacia nosotros mismos y los demás

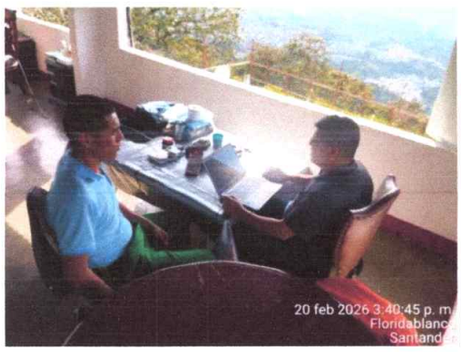
Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

20 de febrero 2026 Encuentro 9.







INTERVENCION INDIVIDUAL

Al igual que las demás intervenciones ,se continua con ingresos nuevos que busca motivar el cambio, reducir riesgos y fomentar la rehabilitación mediante un enfoque integral y multidisciplinario, se desarrolla por medio un dialogo abierto, donde el institucionalizado puede generar preguntas y calmar sus inquietudes, al igual se genera conocimiento del adulto joven y lograr articular acciones para generar intervenciones.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Intervención inicial

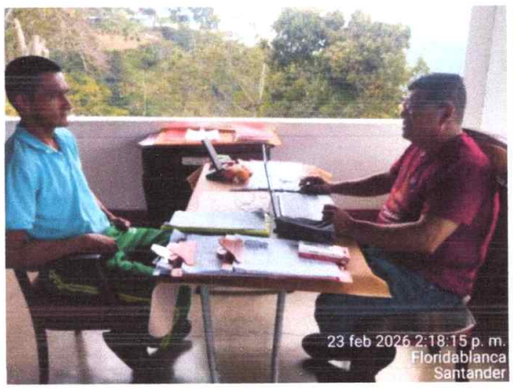
Atentamente,

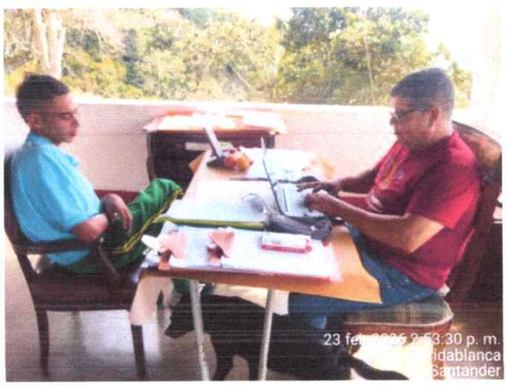
Edinson Gomez Agudelo

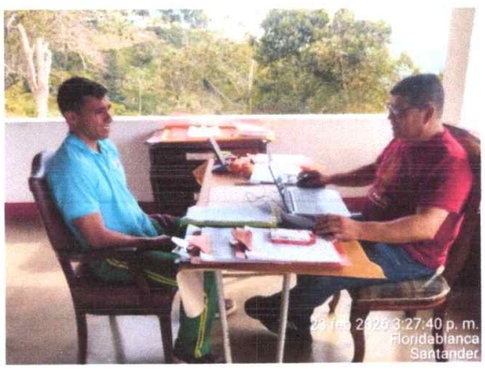
EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

23 de febrero 2026 Encuentro 10.







INTERVENCION INDIVIDUAL

Debido al ingreso de jóvenes al programa se continua intervenciones individuales , que busca motivar el cambio, reducir riesgos y fomentar la rehabilitación mediante un enfoque integral y multidisciplinario, se desarrolla por medio un dialogo abierto, donde el institucionalizado puede generar preguntas y calmar sus inquietudes, al igual se genera conocimiento del adulto joven y lograr articular acciones para generar intervenciones.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Intervención inicial

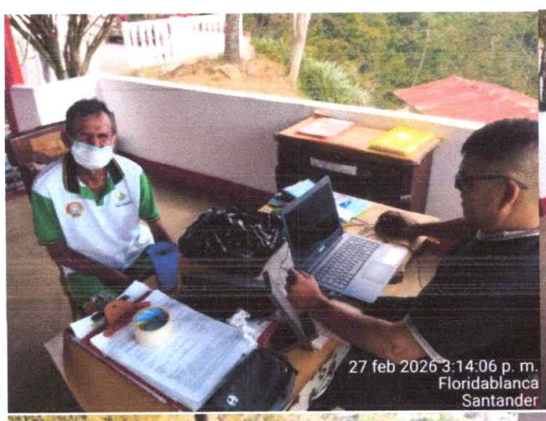
Atentamente,

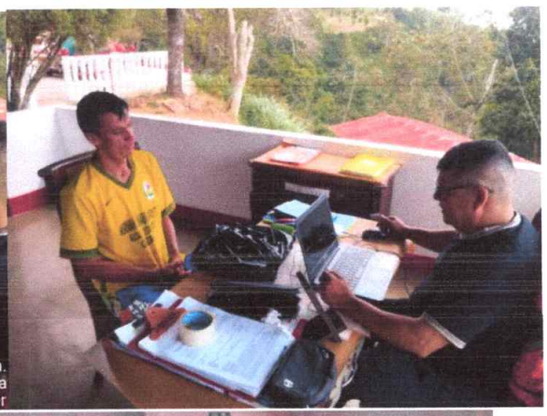
Edinson Gomez Agudelo

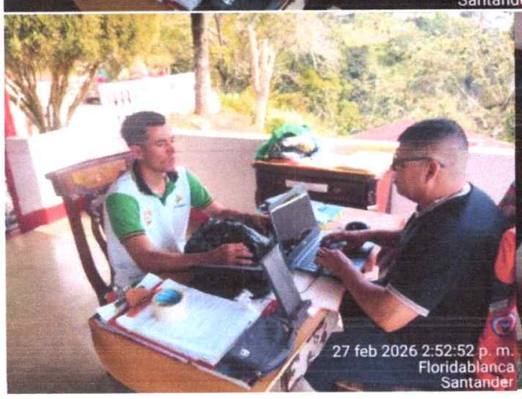
EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

25 de febrero 2026 Encuentro 11.

Intervención individual









se continua intervenciones individuales, que busca motivar el cambio, reducir riesgos y fomentar la rehabilitación mediante un enfoque integral y multidisciplinario, se desarrolla por medio un dialogo abierto, donde el institucionalizado puede generar preguntas y calmar sus inquietudes, al igual se genera conocimiento del adulto joven y lograr articular acciones para generar intervenciones.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Entrevista inicial

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

25 de febrero 2026 Encuentro 11.







ACCIONES POSITIVAS

A través de de dos historias se genera dialogo frente a las acciones positivas en la vida ,que abarcan hábitos que promueven el bienestar personal y social, tales como practicar la gratitud, el voluntariado, el autocuidado y mantener un diálogo interno optimista. Estas acciones fomentan la resiliencia, mejoran la salud mental y fortalecen las relaciones interpersonales al enfocarse en soluciones, empatía y generosidad

OBJETIVOS A TRABAJAR:

La responsabilidad

Autocuidado

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004



LA CARTA POSITIVA

Tareas dirigidas a promover interacciones positivas, que buscan potenciar los intercambios gratificantes en el institucionalizado, igualmente dirigida a medicar (perturbar, interrumpir o incluso revertir) interacciones negativas, generando esta tarea requiere una reflexión previa de los patrones interaccionales negativos sobre los que se pretende actuar. Por tanto, la carta a desarrollar es personal y conlleva a pensar activamente compromiso de un cambio y llevar cabo por escrito todo lo que piensa y desea para su cambio personal, tarea que deben realizar en su tiempo libre. Se genera en los jóvenes interiorización de la capacidad de reconocer y comprender las emociones propias y ajenas. Y la conciencia de uno mismo o autoconciencia emocional para obtener la capacidad de reconocer las emociones propias, saber identificarlas. La autoconciencia emocional es un proceso complejo que requiere dedicarse un tiempo a sí mismo, de escucharse y comprenderse. No se trata de saber identificar nuestra última reacción emocional, sino de detenerse y observar que esconde esa emoción

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades

-Proyecto de vida

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265



CINCO CUALIDADES

Esta propuesta sirve para sensibilizar las posiciones de los institucionalizados en el proceso cuando cada uno de ellos está rígidamente encasillado en el rol donde deben reconocer sus cualidades y ser conscientes que son personas con cualidades que pueden implementar para la culminación de su proceso y hace que debelen lo importante de ser consientes a las palabras y acciones que ellos mismos han negado o desobedecido. Al trabajar simultáneamente con ambas posiciones, a cada uno le resultará más fácil cambiar su propia conducta. El resultado esperado es que se moderen en sus conductas, lo que abrirá paso a una forma de actuar común. Esta actividad se dio con el dialogo de cada uno y expresando esas cualidades positivas que hacen parte de ellos y les ayudan a identificarse como personas que pueden aportar a la sociedad. En un dialogo se realiza una expresión de las cualidades de cada uno de los integrantes, ya que nuestras cualidades nos permiten superar nuestras dificultades y valorarnos tal como somos, en especial cuando requerimos del cuidado y la atención de quienes nos rodean.

Reconocer los méritos o cualidades de una persona es sumamente importante en las relaciones humanas. Valorar a alguien por su esfuerzo o los excelentes resultados obtenidos, no solo es alentador, sino que motiva a seguir trabajando arduamente. Un elogio es una expresión verbal que ayuda a continuar con las acciones y las actitudes positivas.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades

Encuentro 4



¿CÓMO TE GUSTARÍA QUE TE RECORDARA TU FAMILIA?

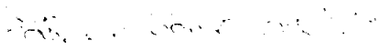
La verdad es que todos tenemos demasiado miedo al olvido, nos preocupamos por dejar huella en el mundo cuando lo que de verdad importa es vivir mientras aún puedas, no cómo te recordarán cuando ya no estés para verlo. La vida puede ser un camino duro y monótono si nos lo proponemos, pero no tiene por qué ser así, tu vida la puede cambiar una persona, una canción, una noticia... y lo importante es que tú hagas valer esos momentos. Llorar a mares viendo una película por décima vez, reírte de los chistes malos de alguien simplemente por hacerle feliz, estar una hora escuchando música simplemente porque te lo mereces. Al fin y al cabo, la huella que dejas lo decides tú. Puedes ser recordado como alguien aburrido o como la persona más divertida del mundo, depende de lo que tú quieras. Y supongo que, si tuviera que elegir como ser recordada, me encantaría que fuera como una persona que persiguió sus sueños, con

sentido del humor y, sobre todo, alguien en quien se pudo confiar. Y sé que yo sólo puedo hacer que me recuerden así.

OBJETIVOS A TRABAJAR:

-Fortalezas y debilidades

-Proyecto de vida



EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-16
FECHA DE PAGO:	2026-01-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	8639598615
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/03/2026

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0735

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 28/02/2026 | $ 3.974.700

PAGADO A: Edinson Gomez Agudelo

POR CONCEPTO DE: Orientación psicosocial en intervencion individual y grupal a personas en habitanza encalle del 01 de Febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras): tres millones novecientos setenta y cuatro mil setecientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	3974700	
caja		3974700

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edinson Gomez A.

C.C. O NIT. 91178265

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES FEBRERO 2026 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA PROGRAMA HABITANTE DE CALLE	
SEMANA 1 **2 AL 5 FEBRERO-2026**	. SEMANA DE RECESO POR VACACIONES
SEMANA 2 **LUNES 9 FEB.-2026 Y JUEVES 12 FEB. 2026** **Horario de 9.30 a 11.30 a.m.**	Actividad Lúdica "Volver a la niñez" Actividad recreativa competencia con obstáculos por equipos y capitanes. Salto a la cuerda, La golosa, Encostalados, etc.
SEMANA 3 **LUNES 16 FEB.-2026 Y JUEVES 19 FEB. 2026** **Horario de 9.30 a 11.30 a.m.**	Actividad Lúdica "Volver a la niñez" Actividad recreativa competencia de Resistencia: Relevos, circuitos de auto resistencia, transporte de agua, el banderín, etc.
SEMANA 4 **LUNES 23 FEB.-2026 Y** **JUEVES 26 FEB. 2026** **Horario de 9.30 a 11.30 a.m**	Actividad Lúdica "Volver a la niñez" Actividad Recreativa Juegos al Aire Libre: "la 21" con Balón, transporte de globos, El trompo, Clausura y premiación.
SEMANA 5	**NO HAY**

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547 - 1 - 17108156
Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Febrero 9 de 2026 **No. De Sesión 1º**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO"

OBJETIVO DE LA SESION.

Permitir a los participantes a recordar los diferentes juegos que practicaban en su infancia y recordar normas y reglamentos enfocadas en valores.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inició la actividad con calentamiento corporal con ejercicios y música infantiles. Se realizaron diferentes competencias por equipos con nombres, arengas y competencias en juegos infantiles como la "Tangara o la golosa", salto al lazo. Se dio a conocer el reglamento y puntaje en cada actividad; registrados en una planilla de puntos ganados por equipos.

Al final se realizó una evaluación de la actividad.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", permitió a los participantes explorar realidades nuevas, estar en estado de alerta ante las percepciones, destrezas de resolución de problemas, fortalecer habilidades de toma de decisiones y reacción.

Reducción del estrés: Reír y jugar ayuda a mitigar la ansiedad y la fatiga.

Incrementó la motivación: convirtiéndolos en los protagonistas de cada actividad ganando un puntaje registrados y acumulados; donde se mantuvo el interés en captar y reaprender lo aprendido en su niñez.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Registro fotográfico Actividad No. 1 de Febrero 9 /2026 Programa Habitante de Calle









Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 - 17708156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Febrero 12 de 2026 **No. De Sesión 2º**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO" FASE II

OBJETIVO DE LA SESION.

Crear en los participantes el vínculo de amistad, trabajo en equipo e integración; teniendo en cuenta los diferentes juegos que practicaban en su infancia, y cumplir normas y reglamentos.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inicia la actividad informando a los participantes el reglamento, trabajo en equipo y se recuerda los capitanes o lideres de cada equipo, resaltar el nombre y arenga de su equipo; asignadas en la fase I. Se realizaron competencias en "Transporte de agua en sus manos", competencia de encostalados con relevos y carrera con obstáculos y relevos.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", se resaltaron los valores y habilidades demostrados en cada competencia; generando empatía entre los participantes y un tiempo de relajación y entusiasmo en los equipos. En gestión emocional: Permite liberar emociones negativas y procesar experiencias. Es importarte recalcar que estas actividades ayudan a los adultos a conectar con sus compañeros como si fueras niños, fomentando el juego compartido.

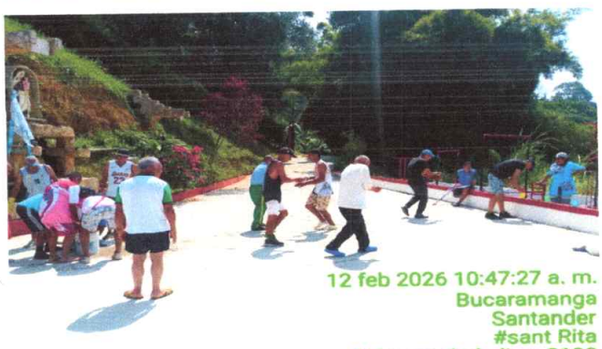
Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Registro fotográfico Actividad No. 2 de Feb. 12/26 Programa Habitante de Calle







12 feb 2026 10:34:08 a. m.
#sant Rita
Número de índice: 2197



12 feb 2026 10:54:32 a. m.
#sant Rita
Número de índice: 2199

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

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Febrero 16 de 2026 **No. De Sesión 3º**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO" FASE III

COMPETENCIAS DE RESISTENCIA

OBJETIVO DE LA SESION.

Mejorar la fuerza y resistencia de los participantes. Mostrar el trabajo en equipo y la equidad en los participantes.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inicia la actividad con dinámica de juegos infantiles; se informa las actividades del día, reglamento y puntuación; y se recuerda los capitanes o lideres de cada equipo, resaltar el nombre y arenga de su equipo; asignadas en la fase I. Se realizaron competencias en "Transporte de pimpones en cuchara con manos atrás", competencia de "carretilla humana" y carrera de cargar un compañero a "tuche".

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", se resaltaron los valores y habilidades demostrados en cada competencia; generando empatía entre los participantes y un tiempo de relajación y entusiasmo en los equipos. En gestión emocional: Permite liberar emociones negativas y procesar experiencias. Es importarte recalcar que estas actividades ayudan a los adultos a conectar con sus compañeros como si fueras niños, fomentando el juego compartido.

Ayuda a mantener la mente joven, estimulando la creatividad, la imaginación y la capacidad de resolución de problemas.

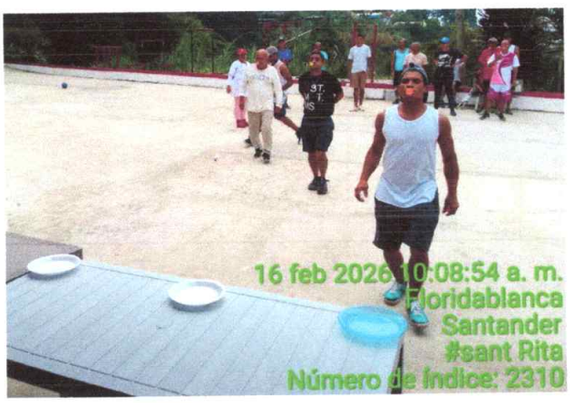
Nombre y firma del Profesional

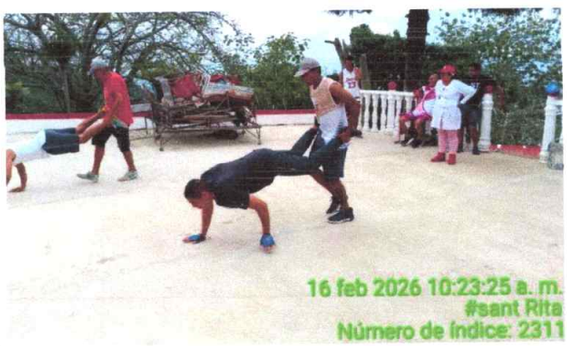
DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Reseña Fotografica de Actividad No. 3 de Febrero 16/2026 Prog. Habitanza de Calle









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

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Febrero 23 de 2026 **No. De Sesión 4º**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO" FASE IV

COMPETENCIAS Y JUEGOS AL AIRE LIBRE

OBJETIVO DE LA SESION.

Recrear la diversión en los participantes para reducir el estrés, fomentar la socialización, mejorar la salud física y mental, y fomentar la conexión con la naturaleza.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inicia la actividad con dinámica de Baile Canción infantil; se informa las actividades del día, reglamento y puntuación; y se recuerda los capitanes o lideres de cada equipo, resaltar el nombre y arenga de su equipo; asignadas en la fase I. Se realizaron competencias en "Juego de la Ruleta", "Juego de la Rana", "Los Boliches" y "Stop".

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", conectando con la naturaleza, ayuda a liberar tensiones, reduce la ansiedad y mejora el estado de ánimo general. Compartir tiempo de juego no estructurado fortalece la conexión emocional y mejora la comunicación entre los adultos como un tiempo de relax y esparcimiento.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

Reseña Fotografica de Actividad No. 4 de Febrero 23/2026 Programa Habitanza de Calle.









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

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Febrero 26 de 2026 **No. De Sesión 5º**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO" FASE V

COMPETENCIAS Y JUEGOS AL AIRE LIBRE

OBJETIVO DE LA SESION.

Buscar en los adultos el deseo de sentirse niños nuevamente, y sentir un bienestar físico y mental en conexión con la naturaleza.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inicia la actividad con dinámica de la "Ronda de los Policías" ; se informa que son las ultimas competencias de las olimpiadas y se clausura la actividad sumando los puntos ganados y dando a conocer el primer puesto. Actividades del día que se realizaron fueron: Lanzamiento de globos con agua por parejas, "La 21 con balón de Futbol", "El trompo" y el juego de "Las maras por equipos".

CONCEPTO PROFESIONAL

Fomentar un entorno sin tecnología, permite a los participantes un descanso de pantallas y estímulos constantes, la exposición a la luz solar y el movimiento físico ayudan a regular el reloj interno, favoreciendo un sueño más reparador; jugar a volver a ser niños en los adultos es redescubrir su creatividad, volver a recuerdos de su infancia y sentir la alegría de ser niños por un ratico.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

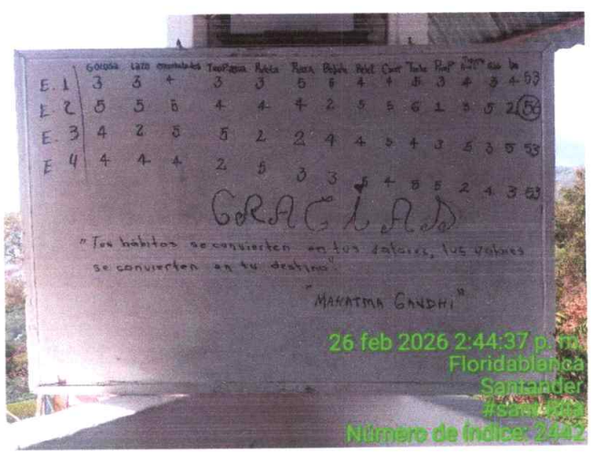
Reseña Fotografica de Actividad No. 5 de Febrero 26/2026 Programa Habitanza de Calle.











PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63284209
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DORA ISABEL SISA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 51 12-146	TELÉFONO:	6522197
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4630271017	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995063067

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		MORA				TOTALES			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE												
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:											**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS005	SALUD TOTAL S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE												
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:										**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63284209	SISA MARTINEZ DORA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	SALUD TOTAL S.A.	30	1.750.905	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.750.905	81491786	$ 14.900			SALUD TOTAL S.A.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0736

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 28/02/2026 | $ 3.888.209

PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez

POR CONCEPTO DE: Atencion en terapia ocupacional modalidad individual y grupal a personas en habitanza en calle del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras): Tres millones ochocientos ochenta y ocho mil doscientos nueve pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	3888209	
Caja		3.888209

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63.284.209

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

PLAN DE CLASE AREA DE DEPORTES MES FEBRERO 2026

Martes 03 de febrero 2026	Viernes 06 de febrero 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas y anaeróbicas y de fortalecimiento muscular, terapia deportiva y resistencia. Ejercicios de velocidad estática explosiva Deporte: micro	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de elasticidad, y velocidad Calentamiento general y especifico, trote sentadillas, flexión y extensión de brazo, terapia de reacción Actividad deportiva: juegos de basquetbol

Martes 10 de febrero 2026	Viernes 13 de febrero 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. Actividad de sombra y pateo, gira Trote grupal, elongación tren superior e inferior, ejercicio de vaivén, abdominales, saltarines y resistencia. Dominio de balón y parada de pecho Actividad Lúdica: juego de banquitas	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de fuerza como carretilla, caballitos y velocidad en carreras grupal Trote grupal, elongación tren superior e inferior, pase largos y cortos, parada de cabeza y conducción de balón actividad lúdica: juego de voleibol

Martes 17 de febrero 2026	Viernes 20 de febrero 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de katas de bloqueo y pateo con puños de frente Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales carretillas, caballitos. ejercicio de driblin con lanzamiento al aro	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas. Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, ejercicio de golpe de dedos y antebrazo Actividad deportiva: juego de mesa

Actividad deportiva: juego de voleibol	

Martes 24 de febrero 2026	**Viernes 27 de febrero 2026**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas mínimo 2 veces por semana Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, resistencia en puños, ejercicio básico de bloqueos y pateo continuo básico bandal y mula, charla motivacional Actividad deportiva: juegos de basquetbol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas mínimo 2 veces por semana Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, resistencia de piernas, piques y salto largos y resistencia. Test físico y charlas motivacionales Actividad deportiva: pimpón

Horarios

Martes y viernes de 9:30 am a 11:30 am

Actividad física deportiva y marcial de 03 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro futbol

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro, coordinación de balón, cabeceo

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 06 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de basquetbol

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de basquetbol, driblin y lanzamiento

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de basquetbol

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 10 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro, pases cortos y cabeceo

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

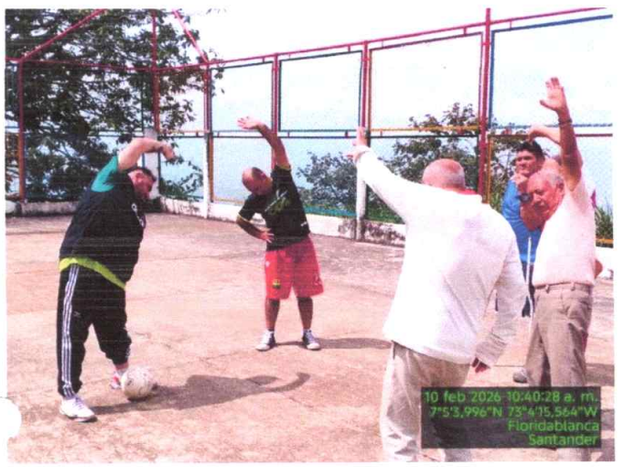
- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 13 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro, pases largos y caveceo

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 17 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro, tiros al arco y dominio de balón, carreras largas

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 20 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de voleibol

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de voleibol, golpe de dedos y antebrazo

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de voleibol

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 24 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro. Tiro al arco y parada de pecho

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 24 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de micro. Tiro al arco y parada de pecho

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 27 de febrero 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos lúdico de mesa para un sano esparcimiento

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, juegos de mesa , domino, parques ajedrez

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juegos de mesa

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91491786

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MILLER FABIAN ARDILA REY		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	91491786
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CRA 19 70-59	Teléfono	6895401
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4641642718**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/02
Número Autorización	9995901912		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MILLER FABIAN	Apellidos	ARDILA REY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91491786
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
04																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	27	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.575.815
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 252.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 252.200**

SALUD

Dias	27	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.575.815
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 197.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 197.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	27	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 1.575.815
Centro de Trabajo	91491786	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 16.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 465.700**

Powered by CamScanner

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0737

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 3.882.750

PAGADO A: Miller Fubian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Atencion en terapia fisica y deportiva grupal a personal en habitanza en Calle del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Tres millones ochocientos ochenta y dos mil setecientos cincuenta pesos m/Cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	3 882750	
Caja		3.882750

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller F. Ardila

C.C. O NIT. 91491786

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

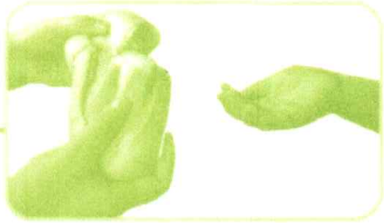
FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA



10/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: FEBRERO-24-2026 Fecha Ingreso: FEBRERO-10-2026

Nombre: FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA C.C. 1098614110

Tiempo de Tratamiento: 14 DIAS Fase Tratamiento: COMPROMISO EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

FERNEY A SU INGRESO REFIERE TRATAMIENTO DE VIH. NO PRESENTA HERIDAS VISIBLES. ESTA CON DETERIORO FISICO BAJO DE PESO, PRODUCTO DE SU PERMANENCIA EN CALLE. ACTUALMENTE ESTA DE MEJOR APARIENCIA FISICA, HA SUBIDO DE PESO, NO REFIERE MALESTAR NI DOLENCIAS. SE LE SUMINISTRA TRATAMIENTO VIH.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

FERNEY REFIERE QUE SU MAMA ES FALLECIDA, SUS HERMANOS ESTAN FUERA DEL PAIS NO CONTACTO CON ELLOS. AQUIEN EN BUCARAMANGA, NO TIENE VINCULO FAMILIAR. SU PADRE VIVE EN NUEVOTES, SUFRE DE ALZAIMER RESIDE EN UNA CLINICA DE SALUD MENTAL. A TENIDO APOYO DE SU HERMANA Y HERMANO, PERO DEBIDO A SUS MULTIPLES RECAIDAS Y CONSUMO, A DEJADO DE APOYARLO.

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

FERNEY A SU INGRESO SE MOSTRO DESMOTIVADO, CUESTIONADOR TODO, SE LE HACE ENGANCHE, SE MOTIVA, ORIENTACION Y CONSEJERIA CONSTANTE PARA QUE IDENTIFIQUE CAUSALES DE SU ADICION, ASUMA ROLES Y RESPONSABILIDADES EN SU DIARIO VIVIR. COMO RESIDENTE EN SU FASE INICIAL DE COMPROMISO, CUMPLE NORMAS, ES RECEPTIVO RESPETUOSO Y SE PROYECTA EL TRATAMIENTO A TENER PERMANENCIA POR MAS TIEMPO: SE RECOMIENDA GESTION PARA MEDICAMENTO VIH

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Feb 24/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 3:10 PM Hora de Terminación 3:30.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: [redacted] CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades, carreras, y tareas a desarrollar.
* Promover a los participantes, y direccionarlo en actividades que le gusten y desarrollen.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Ingeniero ambiental enamorado de su carrera. con experiencia calificada, manifiesta el gusto por el campo. y poder trabajar en Reserva naturales, especializado en estudio de impacto ambientales. Desea volver al exterior y retomar su Carrera.

Concepto Profesional:

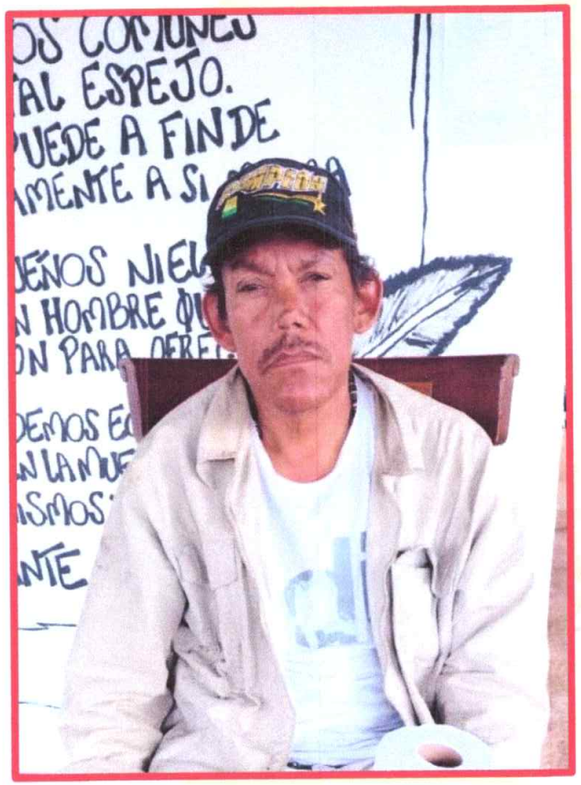
Persona con calidades humana, con estudio y protagonista de sus errores y ahora de su propio cambio, en busca de un futuro distinto. Esta enfocado en retomar su carrera y trabajar en lo que le gusta, buscando transformar su situacion actual, que le permita retomar su proyecto de vida con exito.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

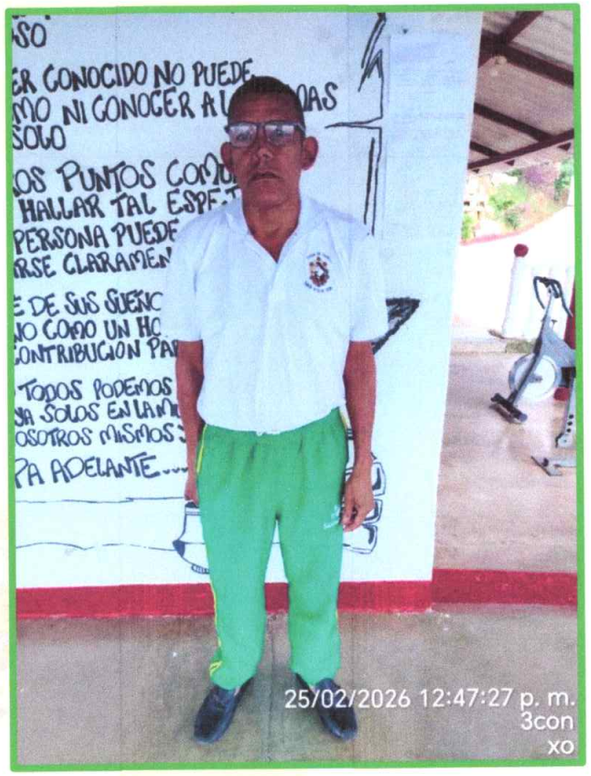
T.P__ Dora Isabel Sisa M. 1.098.614.110.

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
17	 FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA	1.098.614.110	13/02/2026	ADULTO DE 40 AÑOS DE EDAD, CON ESTUDIOS PROFESIONALES EN INGENERIA AMBIENTAL,HUERFANO DE MADRE MIRIAN PEÑA,NO CUENTA CON REDES DE APOYO EN BUCARAMANGA,SE EVIDENCIA CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, SE PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS, **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

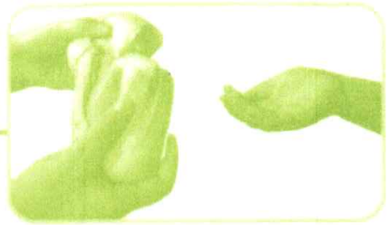
GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA



03/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 26 DE FEBRERO - 2026 Fecha Ingreso: 03 DE FEBRERO - 2026.

Nombre: GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA C.C. 91265246

Tiempo de Tratamiento: 23 DIAS. Fase Tratamiento: COMPROMISO EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

AL INGRESAR PRESENTA SUTURA DEO FRENIQUE, CON INFLAMACION PRODUCTO DE ACCIDENTE CON MAQUINA DE MOLER. TRAE MEDICAMENTO SIN BRINDAR ATENCION, CURACION. PRESENTA DETERIORO FISICO EN EL MOMENTO ESTA DE BUEN ASPECTO, SU HERIDA CICATRIZO A SUBIDO DE PESO, Y SE MUESTRA SANO DE SALUD.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

SU MADRE ES AUSENTE, MANTIENE CONTACTO TELEFONICO, AL IGUAL QUE SU HERMANA. REFIERE ADECUADA RELACION, COMPARTE CON ELLAS CUANDO ESTA EN LA COMUNIDAD. SE NOTA PREOCUPACION POR LA MADRE DEQUE GERARDO NO APROVECHE ESTA OPORTUNIDAD.

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

GERARDO ES UN RESIDENTE RECEPTIVO, ACTUALMENTE SE MUESTRA COLABORADOR, SE PROYECTA EN LAS DIFERENTES FASES DEL TRATAMIENTO COMO LIDER. EN OCACIONES UTILIZA JERGA, Y SOCIOSERVI PERO AUTOCORRECCION MODIFICA. SE ADAPTA A LO ESTABLECIDO DE SU FASE DE TRATAMIENTO DE COMPROMISO EXISTENCIAL. DENTRO DE LO QUE SE PROMUEVE ESTA, EXISTENCIA EN MADRES, CONSIENTIZACION PARA EL MANEJO DE SUS EMOCIONES Y MEJORA EN SU IDENTIDAD.

(4)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547-1 P.J 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Feb. 24/2026 No de sesión 1.

Hora de Inicio 2:25 Hora de Terminación 2:50

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: GERARDO SARUGOSA. CC__TI__RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Promover al participante en Actividades que conozca o tenga experiencia.
Reconocer el gusto por actividades y estudios realizados y tareas a desarrollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta conocer el proceso completo de Zapateria en todas las lineas.
Experiencia en Solador, terminador.
Conoce trabajo soldadura construcción.
oficio. le gusta estar ocupado y realizar diferentes tareas.

Concepto Profesional:

Don Gerardo, persona mayor; busca antetodo reconocer su dignidad como persona. tiene una discapacidad en una mano; pero no le impide realizar actividades propuestas, busca dignificar su existencia y superar la adicción a los drogas y el alcohol.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Doia Esabel Sisa M. 91.265.246

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
16	 GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	13/02/2026	ADULTO DE 57 AÑOS ESTUDIOS DE TERCERO PRIMARIA Y 17 AÑOS COMO HABITANTE DE CALLE, MANIFIESTA TENER FAMILIA CON LOS CUALES TIENE COMUNICACIÓN, MANIFIESTA HABER ESTADO EN LA FUNDACION SANTA RITA EN AÑOS ANTERIORES Y EN OTRAS FUNDACIONES,CON ANTESENDENTES PENALES ,SE EVIDENCIA CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, SE PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

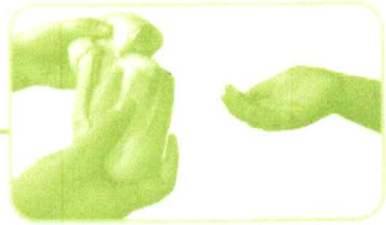
JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ



18/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 26 DE FEBRERO-2026 Fecha Ingreso: 18 DE FEBRERO-2026.

Nombre: JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ C.C. 1095924290

Tiempo de Tratamiento: 8 DIAS Fase Tratamiento: Compromiso existencial.

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

En su estado de Salud, Aparentemente Sano. No presentar Heridas Visibles, ni Malestares.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

Su Entorno Familiar lo Compone, su Mama y Hermano Mayor que Jose David. Vivio con ellos Hace 8 Años. Vivio con Pareja 1 Año y Medio; Debido a Problemas en la casa Salio lesionado y Volvio a Recaer Alejandose de su Familia. Actualmente Mantiene Comunicacion telefonica con su Mama y Hermano.

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

Inicialmente Jose David se Aisla, se le Hace Enganche se le Motiva, y Empieza a Expresar y a Participar en la Dinamica Establecida con Disposicion, con Respeto y es Dinamico. Refiere que va a Aprovechar esta Oportunidad para Mantenerse Sobrio y Recuperar Nuevamente la Relacion con su Mama y su Hermano. Recomendacion: Seguimiento y Motivacion Individual y Proteccion Dentro y Fuera de su Proceso

(2)

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Feb 24/2026 No de sesión 1.

Hora de Inicio 3:50 Hora de Terminación 4:00

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: JOSE DAVID CONTRERAS CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades, trabajo y tareas desarrolladas.
* Promover al participante y direccionarlo en actividades que le guste y quiera desarrollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta volver a trabajar con batería, y en Panadería Tiene la experiencia y la pasion en trabajo en esta actividad. Manifiesta tener en el hogar un horno y batidora para procesar alimentos de Panadería.

Concepto Profesional:

Jose David persona apasionado de su arte "La panadería" con muy buena actitud en su proceso de rehabilitarse, participar activamente en las actividades del hogar especialmente en su arte.
Enfocado en transformar su situación actual, que le permita un cambio de estilo de vida y volver a ejercer su arte.

Jose David Omerez

* Jose David Omerez 1095924279

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Dora Isabel Siso M.

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
21	 JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ	1.095.924.290	23/02/2026	ADULTO DE 37 AÑOS DE EDAD, CON ESTUDIOS DE SEGUNDO DE BACHILLERATO, MANIFESTANDO 18 AÑOS COMO CONSUMIDOR ,MANIFIESTA TENER FAMILIA (TRES HERMANOS Y LA MADRE)CON QUIENES TIENE CONTACTO,CON ANTESEDENTES DE VINCULACION EN FUNDACION AÑOS ATRÁS,Y 2 VECES RECLUIDO EN LA CARCEL CON UN TOTAL DE 4 AÑOS 3 MESES, EN EL DIALOGO EXPRESA ESTAR CANSADO DE LA VIDA DE LA CALLE Y ESTAR AISLADO DE LA FAMILIA ,AL MOMENTO DE LA INTERVENCION EL JOVEN CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, Y PSICOLOGICAS. SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL,EL ADULTO REALIZA DIALOGO EXTENSO DANDO OPORTUNIDAD DE EXPRESIONES Y EMOSIONES QUE POSIBILITAN DESCARGA EMOSIONAL. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO



06/02/2026



25/02/2026

INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: FEBRERO - 24 - 2026 Fecha Ingreso: FEBRERO - 06 - 2026

Nombre: JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO C.C. 1007466235

Tiempo de Tratamiento: 18 DIAS Fase Tratamiento: COMPROMISO EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

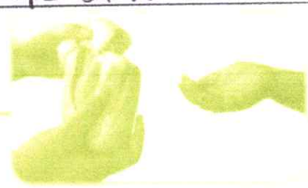
JUAN MANUEL A SU INGRESO, PRESENTA DETERIORO FISICO, BAJO DE PESO, ANIMICAMENTE DESMOTIVADO, NO PRESENTA LESIONES EN SU CUERPO VISIBLES. INGRESA MEDICADO CON QUETIAPINA. E IBUPROFENO PRESENTA DOLOR DE CABEZA CONSTANTE. SE LE SUMINISTRA MEDICAMENTE Y A LA FECHA SE ENCUENTRA EN MEJORIA EN SU SALUD.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

JUAN MANUEL; FRENTE A SU DINAMICA FAMILIAR ESTA REPRESENTADO POR SU SEÑORA MADRE QUIEN GESTIONO EL ENGANCHE Y CONSIENTIZACION PARA QUE EL JOVEN ACEPTARA INGRESAR AL TRATAMIENTO, MANEJA UN VINCULO ESTRECHO CON SU MAMA QUIEN ESTA PENDIENTE DE EL, ESTABLECE CONTACTO TELEFONICO Y LO VISITO ESTE DOMINGO 22 DE FEBRERO EN EL HOGAR. AUSENCIA DE PADRE BIOLOGICO. ES AFECTIVO Y MUESTRA CONSIDERACION POR SU MAMÁ

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

SE PUEDE DECIR QUE JUAN MANUEL, TIENE ACEPTACIÓN DE SU PROBLEMATICA DESCRIBIENDO SU CONDUCTA PROBLEMATICA, SE LE BRINDA ENGANCHE Y REDUCIONA ADECUADAMENTE ANTE LA EXIGENCIA, Y LA NORMA. ES COLABORADOR, TIENDE A MANIPULAR ALGUNAS ACCIONES PERO ANTE CONFRONTABLE SU CONDUCTA INADECUADA, MODIFICA Y ACEPTA. ES REINGRESO, Y SE TRABAJO EN EL DOMINIO DE SUS EMOCIONES COMPROMISO EN SU PROCESO, Y AMOR RESPONSABLE.



(12)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804 008 547 - 1 - PJ 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Feb 24/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 6:20 Hora de Terminación 6:30.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: JUAN MANUEL QUINTERO CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades aprendidas, sus estudios y tareas por aprender y desarrollar.
* Promover a los participantes y direccionalos en actividades que les gusten y puedan desarrollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Bachiller manifiesta haber realizado cursos de auxiliar de ambulancia, camillero. Le gusta hacer esculturas en icopor.

Concepto Profesional:

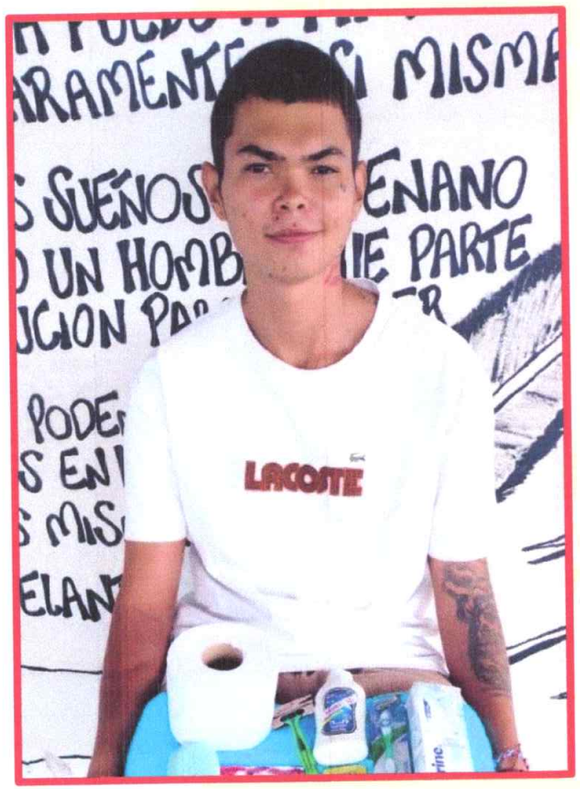
Juan Manuel, persona joven, requiere de asistencia sicologica para reconexion social y familiar, por su drogadiccion y habitanza de calle esta marginado de la familia; deseando tener un acercamiento familiar con respeto y empatia.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

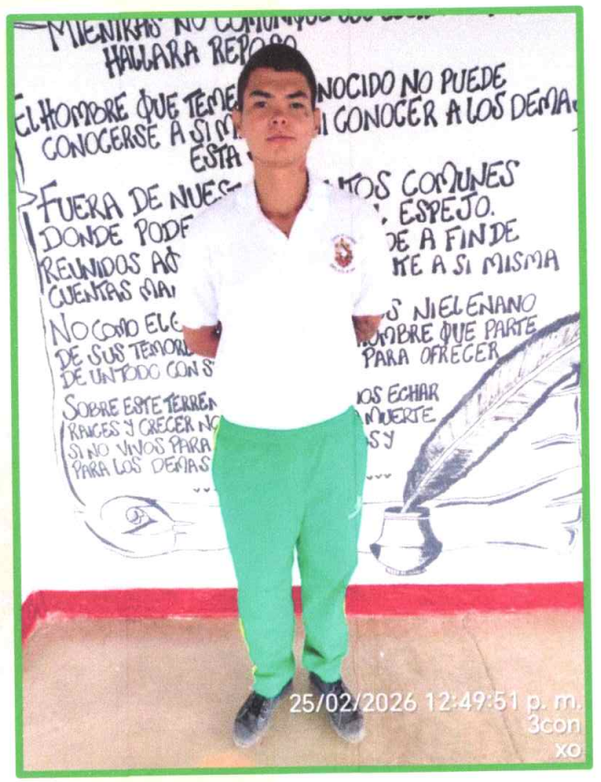
T.P _ Dora Isabel Sisa M.

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
18	 JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	20/02/2026	JOVEN DE 23 AÑOS DE EDAD , CON ANTESEDENTES DE INSTITUCIONALIZACION ,INGRESA AL HOGAR POR TERCERA VEZ ,ANTERIORMRNTE (2024-2025)ABANDONA EL PROCESO POR MAL MANEJO DE EN CONVIVENCIA CON COMPAÑEROS Y AGRESIVIDAD CON COMPAÑERO POR EL CUAL FUE EXPULSADO, ACTUALMENTE INGRESO POR SOLICITUD EN EL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE, CUENTA CON EL APOYO DE LA MADRE Y SU FAMILIA,SE EVIDENCIA CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, SE PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS, EN SU ULTIMO MES SE ENCONTRABA FISICAMANETE DISMINUIDO POR SU CONSUMO Y NO DORMIR, **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

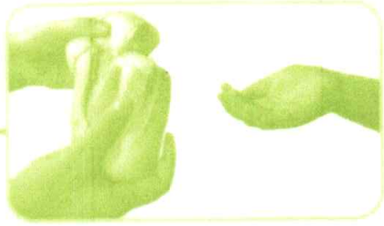
MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA



10/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 24 DE FEBRERO 2026 Fecha Ingreso: FEBRERO-10-2026.

Nombre: MOISES DAVID HERNANDEZ C.C. 1005327029

Tiempo de Tratamiento: 14 DIAS Fase Tratamiento: COMPROMISO EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

MOISES A SU INGRESO SE NOTA BAJO DE PESO Y CON GRIPA, SE LE BRINDA ACOGIDA ATENCION PRIORITARIA, ABRIGO, ALIMENTACION Y MEJORA SU ESTADO DE SALUD Y FISICO. ACTUALMENTE ESTA EN ADECUADAS CONDICIONES DE SALUD. PRESENTA REACCIONES FISIOLOGICAS PRODUCTO DE PROCESO DE DESINTOXICACION

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

PRESENTO CONFLICTO EN SU ENTORNO FAMILIAR CON SU PADRASTRO Y A RAIZ DE ESTA SITUACION SUFLAMÓ NO LE BRINDO PROTECCION Y PREXENTO LA PERMANENCIA EN CALLE. SU PAPA LO APOYA SIEMPRE Y CUANDO EL JOVEN ESTE EN ALGUN PROCESO YA QUE EL JOVEN MOISES A SIDO REINSIDENTE EN LA CONDUCTA INADECUADA. ACTUALMENTE SU PAPA LO VISITA EN LA FUNDACION Y CONTACTO TELEFONICO. CON SU MAMA NO TIENE CONTACTO DEBIDO AL CONFLICTO Y AGRESION FISICA CON EL PADRASTRO

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

RESIDENTE QUE INICIALMENTE, CONDICIONA SU ESTADIA, MANIPULA, REPROCHA LA DINAMICA, ES APATICO, HUBO LA NECESIDAD DE IMPLEMENTARLE PROCESO, CONSIENTIZANDOLO SOBRE LA NECESIDAD DE INTERNALIZAR TODO LO ESTABLECIDO DENTRO DE SU TRATAMIENTO Y PROYECTANDOLO EN CADA FASE DEL PROCESO. DENTRO DE LAS RECOMENDACIONES QUE SE HACEN CON MOISES, ESTA SER EJEMPLO PARA SU HERMANO MENOR Y ADQUIRIR HERRAMIENTAS POSITIVAS.

(9)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.54?-1 PJ 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga. Feb 24/2024 No de sesión 1.

Hora de Inicio 4:10 Hora de Terminación 4:20

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: MOISES DAVID HERNANDES CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades aprendidas, estudios y tareas por aprender y desarrollar.

* Promover a los participantes y direccionarlos en actividades que les gusten y puedan desarrollar

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta ser desplazado de la Ciudad Barranca Bachiller, y trabajó en Fabrica de Ladrillos como auxiliar de bodega.
Manifiesta estudiar enfermeria.

Concepto Profesional:

Moises David, persona joven con muchos deseos por aprender, Victima de un desplazamiento forzado, requiere de apoyo Psicosocial, con muchos deseos de estudiar y tener alternativas de capacitarse y generar ingresos.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Dora Isabel Sisa M.

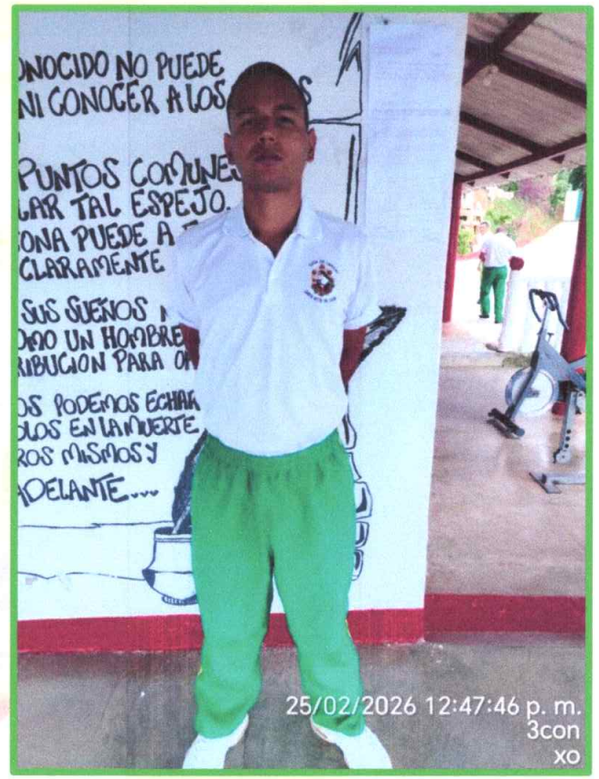
1005327024

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
19	 MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	1.005.327.029	20/02/2026	JOVEN DE 23 AÑOS DE EDAD,CON ESTUDIOS DE BACHILLERATO ,CON ANTESEDENTES DE INSTITUCIONALIZACION PSIQUIATRICA Y FUNDACION DE REABILITACION ,TIENE CONTACTO CON SU PADRE BIOLOGICO, POR PROBLEMAS CON SU PADRASTRO SE GENERA HABITABILIDAD EN LA CALLE, MANIFIESTA SU ADICCION DESDE LOS 15 AÑOS, EN ESPECIAL CON RIBOTRIL.AL MOMENTO DE LA INTERVENCION EL JOVEN CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, SE PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS. MANIFIESTA MANIFIESTA IMPULSOS SEXUALES DE CARACTER BIOLOGICOS ,QUE HACE QUE SE ENCUENTRE INQUIETO. SE CENTRA EN EL POSEER DINERO LO CUAL MANIFIESTA ES EL CENTRO DE LA FELICIDAD PARA EL. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES



19/02/2026



25/02/2026

INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: FEBRERO-26 2026. Fecha Ingreso: 19 FEBRERO- 2026.

Nombre: OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES C.C. 1102392454

Tiempo de Tratamiento: 7 DIAS Fase Tratamiento: Compromiso EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

Inicialmente Refiere, Fatiga, Mareos, Sueño, Dolor de Cabeza esto debido a que Suspende el consumo de SPA. Manifiesta Dificultad en su patron de sueño.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

el joven OSCAR Refiere que Vivia con su tio, Abuela, Abuelo, y Una tia en Piedecuesta, Campohermoso y Norbasico. Hasta Hace un Año. Desde ese tiempo Hasta la Fecha estuvo en permanencia en calle Debido a su Consumo y Problemas de Conducta. Afecto la Relacion con su Vinculo Familiar: Manifiesta deseo de Fortalecer Vinculo Con su Abuelo Materno, y su tio Roberto, Por medio de llamada y Visita.

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

Consumano, tiene Vinculo pero con Dificultad, por su Conducta. Evaluado su estadia ha Presentado Dificultad en la convivencia ya que Presenta Reacciones Fisiologicas y Conductuales producto de su Estado de Abstinencia y de la Inversion de Valores que ha Adquirido Por Vivencia y Permanencia en calle y consumo de SPA. Se le Hace Encuadre, se le Consientiza, se le Corrige y muestra Aceptacion y Manifiesta que se Desea Apoyar.

(2)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547-1 PJ 0815
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Feb. 24/2026 No de sesión 10.

Hora de Inicio 2:20 P.M Hora de Terminación 2:40 P.M

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: ~~OSCAR~~ MAURICIO SUAREZ CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer sus habilidades y el gusto por las actividades aprendidas, estudios y tareas por aprender y desallollar.
* Promover a los participantes y direccionarlos en actividades que les gusten y puedan desallollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta tener experiencia en protocolo de Restaviante servicio de mesas.
Manifiesta ser bachiller cursa carrera 3 semestre. Gestion empresarial, trabajando en empresas de telefonia.
Manifiesta. el deseo de aprender un oficio. y la disposicion de aprender.

Concepto Profesional:

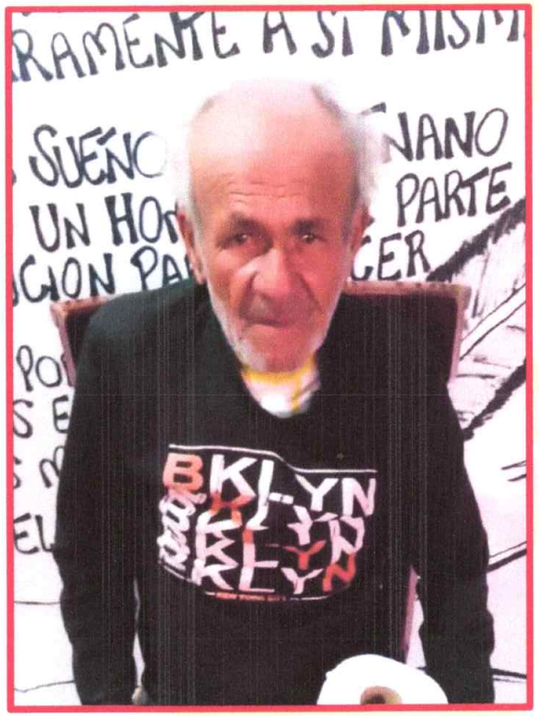
Oscar Mauricio persona joven, busca dignificar su existencia, facilitando la superación de la vida en calle, fortalecer sus habilidades y el acompañamiento psicosocial para reconectarse consigo mismo y lograr con exito su proyecto de vida.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Dora Isabel Sisa M.

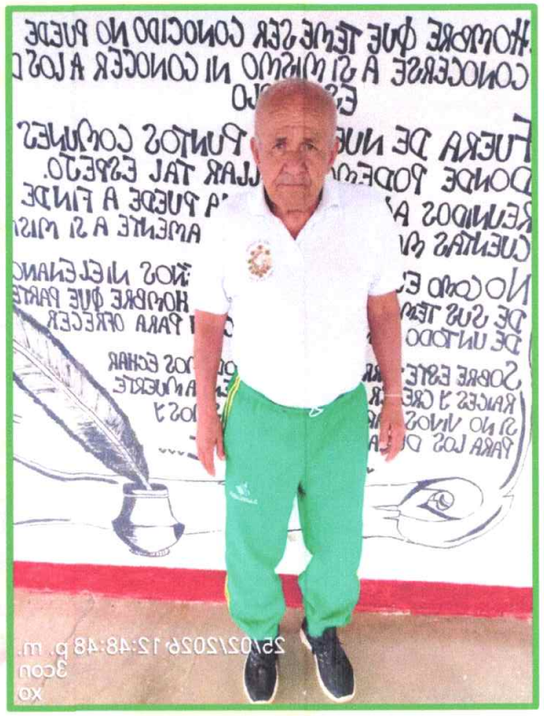
Mauricio Suarez
1102392454

No.	NOMBRE DEL INSTITUCIONALIZADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
23	 OSCAR MAURICIO JAIMEZ JAIMEZ	102.392.454	23/02/2026	JOVEN DE 26 AÑOS DE EDAD, CON ESTUDIOS DE BACHILLER Y ESTUDIOS INICIADOS EN TECNICO EN GESTION EMPRESARIAL, Y EXPERIENCIA DE MESERO PROFESIONAL HISTORIA DE CONSUMO DESDE LOS 16 AÑOS DE EDAD, NO CUENTA CON APOYO FAMILIAR LO CUAL MANIFIESTA MALESTAR HACIA ELLOS, EN SU DIALOGO ES NEGATIVO, SU ACTITUD ES NEGATIVA , A PESAR DE LA ATENCION DISPERSA ,SU DIALOGO SE CENTRA EN HECHOS FAMILIARES , JUSTIFICA SU CONSUMO SUS ACCIONES DE BUEN RENDIMIENTO LABORAL Y ESCOLAR,. PENSAMIENTOS ASOCIALES , HOSTIL ,SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, Y PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

JAIME SERRANO SARMIENTO



17/01/2025



25/02/2025

INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 26 DE FEBRERO-2026. Fecha Ingreso: 15 DE ENERO -2025

Nombre: JAIME SERRANO SARMIENTO C.C. 13826249.

Tiempo de Tratamiento: 13 MESES 11 DIAS Fase Tratamiento: FASE REEDUCADO.

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

INICIALMENTE A FIN DE AÑO PRESENTO DIARREA CONSTANTE, PERO FUE DE INDIGESTION. NO REFIERE MALESTARES, NI DOLENCIAS COME BIEN, DUERME BIEN. PARTICIPA ACTIVAMENTE EN ACTIVIDADES DE DESPLAZAMIENTO FISICO.

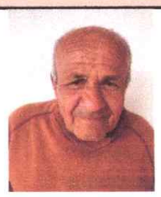
SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

SU VINCULO FAMILIAR LO COMPRENDEN: DOS SOBRINOS: SERGIO, IVAN DARIO. QUIENES LO VISITAN EN LA FUNDACION PERO NO LE GARANTIZAN SU REINTEGRO CON ELLOS. TIENE OTRO FAMILIAR PRIMA SALOM, QUIEN VIVE EN SAN ALONSO, Y EL SEÑOR JAIME REFIERE QUE ELLA ES UN VINCULO AFECTIVO PARA EL. LA CUAL ES REFERENTE PARA UN POSIBLE CONVIVENCIA Y/O EMPALME.

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

JAIME SERRANO, SE ADAPTE A LA DINAMICA, PARTICIPA DE ACUERDO A SU CAPACIDAD FISICA; Y COGNITIVA. CONOCE DE NORMAS. EN OPORTUNIDADES SE LE OBSERVA POR IMPULSOS E INTOLERANCIAS. TIENE ADECUADA RELACIÓN CON EL GRUPO. MANIFIESTA QUE EL DESEA FUNCIONAR EN LA COMUNIDAD CON EL REINTEGRO CON LA PRIMA SALOM. Y REALIZAR ALGUNA LABOR. ES UN ADULTO MAYOR DE 72 AÑOS. VINCULADO POR PERMANECER EN CALLE Y CONSUMO SPA.



No.	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
1	 JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	08/01/2026	ALDULTO MAYOR UBICADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES , EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, COLABORADOR, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES ESTAN LIMITADAS POR SU COGNICION , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES ESTAN RESTRINGIDAS, ES UNA PERSONA QUE LE GUSTE EL DIALOGO. PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES PSICOSOCIALES DE CARACTER INDIVIDUAL Y GRUPAL. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

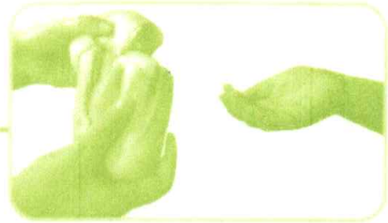
JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ



18/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 24 DE FEBRERO 2026 Fecha Ingreso: 18 DE FEBRERO - 2026.

Nombre: JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ C.C. 1065916933

Tiempo de Tratamiento: 6 DIAS Fase Tratamiento: COMPROMISO EXISTENCIAL

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

AsU INGRESO EL JOVEN JHOAO TRUJILLO, PRESENTA DETERIORO FISICO, NO PRESENTA LESIONES VISIBLES, BAJO DE PESO CON ANSIEDAD POR LOS ALIMENTOS Y CON PATRON DE SUEÑO DESAJUSTADO. EN SU ESTADIA ACTUAL, COME BIEN DUERME BIEN Y NO PRESENTA SINTOMAS NI MALESTAR FISICOS.

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

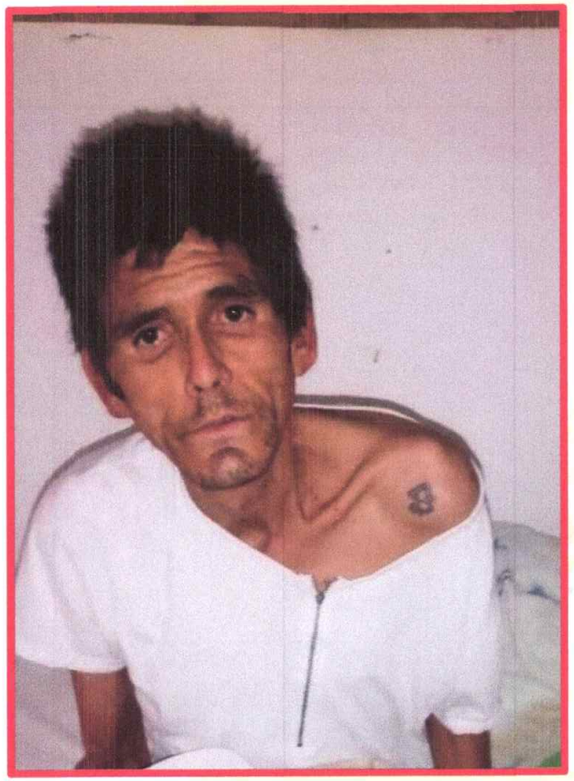
SU ENTORNO FAMILIAR COMPRENDE SU HERMANO MAYOR Y SU ABUELA MATERNA (ES UN JOVEN DADO EN ADOPCION) CRIADO POR SU ABUELA. PERMANENCIA EN CALLE. NO CONVIVE CON SU FAMILIA POR SUS ANTECEDENTES DE CONSUMO. LE MANIFIESTAN QUE SI CAMBIA SU ESTILO DE VIDA TIENE LA OPORTUNIDAD CON ELLO. ACTUALMENTE LO VISITO SU ABUELA, EN LA FUNDACION

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

El JOVEN JHOAO ES REINGRESO, MUESTRA ANSIEDAD POR LOS ALIMENTOS, CON DIFICULTAD EN LA PARTICIPACION DE LA DINAMICA DEL HOGAR, POR REACCIONES FISIOLOGICAS PRODUCTO DE ESTADO DE ABSTINENCIA. SE VIENE ADAPTANDO Y TIENE COMPORTAMIENTO ADECUADO. MANIFIESTA TENER HABILIDADES MANUALES, TEJIDO DE SILLAS Y MANUALIDADES. SE PROYECTA DENTRO DEL PROCESO COMO LIDER - APOYO FAMILIAR.

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
22	 JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	23/02/2026	JOVEN DE 26 AÑOS DE EDAD ,CON ESTUDIOS DE BACHILLERATO,TIEMPO DE CONSUMO DESDE LOS13 AÑOS DE EDAD Y COMO HABITANTE DE CALLLE POR PERIODOS INTERMITENTES , CON ANTESEDENTES DE ABANDONO DE PROCESO DE FUNDACION SANTARITA DE CASIA,TIENE COMUNICACIÓN CON SU FAMILIA(MAMA Y 3 HERMANOS PROFESIONALES Y UN HIJO DE 2 AÑOS),AL MOMENTO DE LA INTERVENCION EL JOVEN SE MUESTRA INQUIETO Y PENSATIVO,DENOTANDO MALESAR O INCOMODIDAD,SU POSTURA NO ES LA ADECUADA,EL JOVEN CORDINADO, POCA APTITUD Y DISPOSICION, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, Y PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL, NO EXPRESA EMOSIONES NI SENTIMIENTOS. LO QUE NO POSIBILITA UN MAYOR ABORDAJE . **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

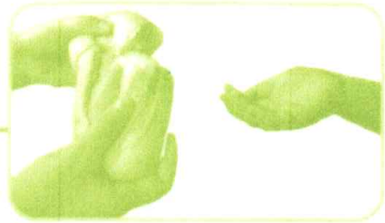
LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ



13/11/2024



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 26 DE FEBRERO 2026 Fecha Ingreso: 15 NOVIEMBRE - 2024.

Nombre: LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ C.C. 1098737351

Tiempo de Tratamiento: 15 MESES 11 DIAS Fase Tratamiento: REEDUCADO.

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

LUIS ERNESTO PRESENTA DISCAPACIDAD TIENE MANGO DE MULETAS POR AMPUTACION DE PIERNA DERECHA: ACTUALMENTE, NO PRESENTA NINGUN TIPO DE ENFERMEDAD. EN OPORTUNIDADES SIENTE MALESTAR GENERAL. SE LE SUMINISTRA DIOXIDO DE ALUMINIO POR GASTRITIS. COME BIEN DUERME BIEN

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

SU NUCLEO FAMILIAR LO COMPONE: SU MAMA Y HERMANA, QUIEN LO VISITA CADA DOS MES. TIENE OTRA HERMANA QUE ESTA PRIVADA DE LA LIBERTAD. TIENE COMUNICACION TELEFONICA TODOS LOS DOMINGOS CON SU MAMÁ. MANGO DE RELACIÓN ADECUADO. NO SE HA REALIZADO EMPALME O REINTEGRO, YA QUE SUS ACUDIENTES DEPENDEN DE OTRAS FAMILIAS Y NO TIENE SITIO DONDE ACOGER A LUIS ERNESTO

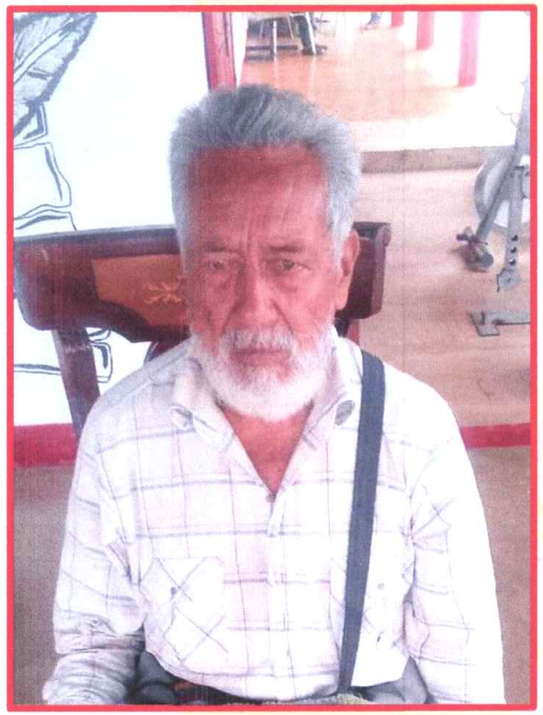
EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

A REALIZADO PLANES DE TRABAJO DENTRO DE LA PARTE INTERNA EN SUS HABILIDADES Y PROBLEMATICAS, CENTRADO EN LUIS ERNESTO ACEPTACION DE SU CONDICION Y DISCAPACIDAD, DE IGUAL QUE EL MANEJO DE SUS NECESIDADES Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES. A NIVEL INTERNO ORIENTA SUS HERMANOS MENORES - O SEA RESIDENTES NUEVOS. MANTIENE HABITOS SALUDABLES SE RECOMIENDA APOYO EN GESTION DE ANIMOS OCUPACIONAL Y PROTESIS:

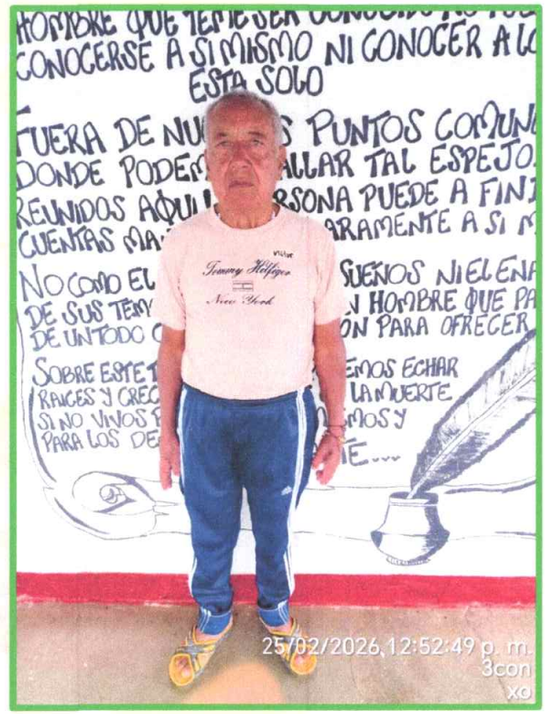


No.	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
10	 LUIS HERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.375	23/02/2026	ADULTO DE 39 AÑOS CON 14 MESES DE PROCESO TERAPEUTICO, SE EVIDENCIA CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, COLABORADOR, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN OPTIMAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS. MANTIENE CONTACTO CON SU FAMILIA , HACE PARTE ACTIVA DEL PROCESO A PESAR DE SU LIMITACION EN LA LOCOMOCION. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR



27/01/2026



25/02/2026

(8)

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

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/mango Feb. 24 2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 4.00 Hora de Terminación 4:10.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: VICTOR MANUEL NUÑEZ CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades aprendidas, sus estudios y tareas por aprender y desarrollar.
* Promover al paticipante a actividades que conozcan, tengan experiencia y les gusten

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesto venir Viota. Cundinamarca, adulto mayor, desplazado de cundinamarca y se presentaba a la mesa. mupicipal de victimas y asistir a reuniones en representacion al comite de discapacidad.
Manifiesto tener experiencia en trabajo de campo en agricultura.

Concepto Profesional:

Don Victor Manuel, persona mayor sin adicciones en drogas, superando el alcoholismo lo cual lo llevo a perder un porcentaje en vista y movilidad. Requiere acompañamiento Psicosocial, restablecer sus derechos y tener acceso a servicios integrales.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Dora Isabel Silva M.

Victor Nuñez H.
cc 17 042 098 de Bogotá

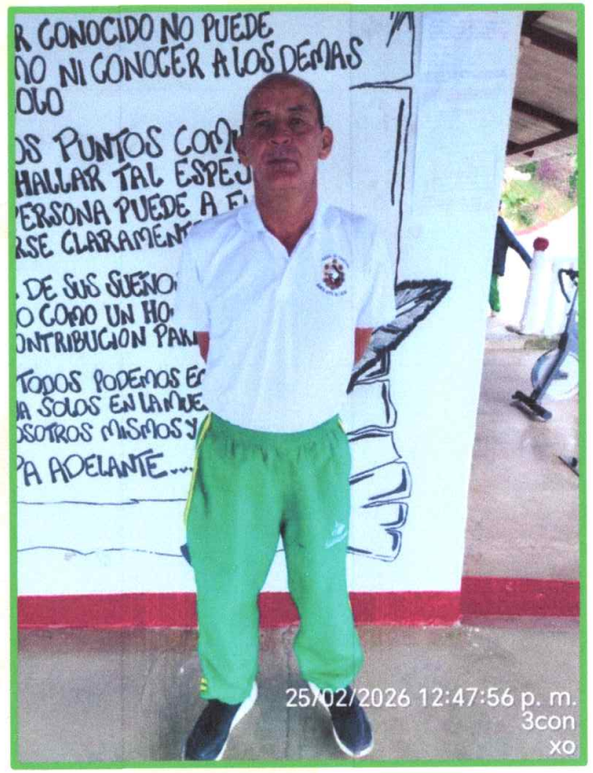
No.	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
11	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	23/02/2026	ADULTO MAYOR DE 87 AÑOS DE EDAD INSTITUCIONALIZADO POR MEDIO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA CICUDADANIA EN HABITABILIDAD DE CALLE, PROCEDENTE DE BIOTA -CUNDINAMARCA, SIN FAMILIA , AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SE TORNA CON TRISTESA FRENTE AL DIALOGO DE SUS EXPERIENCIA PASADA,SE EVIDENCIA CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, COLABORADOR, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN OPTIMAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS. MANIFIESTA TENER UNA SOBRINA EN VENECIA-CUNDINAMARCA. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**



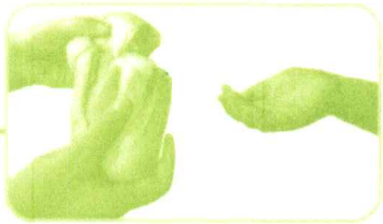
WILSON ALVAREZ CORREDOR



03/02/2026



25/02/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL

BENEFICIARIOS PROGRAMA REHABILITACION Y REEDUCACION EN CAPACIDADES DEL CARÁCTER

Fecha Informe: 24 DE FEBRERO-2026 Fecha Ingreso: FEBRERO-03-2026.

Nombre: WILSON ALVAREZ CORREDOR C.C. 13925214

Tiempo de Tratamiento: _____ Fase Tratamiento: _____

ESTADO FISICO Y CONDICIONES DE SALUD:

WILSON A SU INGRESO PRESENTA, TOS, MALESTAR GENERAL, E INGRESA CON MEDICACION DE SUMINISTRO CONTROLADO, Y MEDICACION PARA TRATAMIENTO DE EPILEPSIA. SE LE HACE SEGUIMIENTO A SU ESTADO DE SALUD; EL CUAL CON EL LLAMADO DE HABITOS DE HIGIENE, MEDICACION, Y ATENCION BASICA MEJORA

SITUACION Y DINAMICA FAMILIAR:

SE INDAGA CON WILSON SOBRE SU ENTORNO FAMILIAR, REFIERE QUE HACE MUCHOS AÑOS NO TIENE CONTACTO CON MAMA-Y-O HERMANOS - SU PADRE ES FALLECIDO. MANIFIESTA QUE SU PERMANENCIA EN CALLE LE HA TENIDO ALEJADO DE CUALQUIER CONTACTO CON SU ENTORNO FAMILIAR. MANIFIESTA QUE CON FAMILIA NO CUENTA. COMPARTIO VIDA DE PAREJA PERO POR CONSUMO NO PROSPERO

EVALUACION DEL RESIDENTE FRENTE A SU PROCESO Y RECOMENDACIONES:

SE EVALUA DE WILSON EN SU PROCESO, AVANCES EN SUS FUNCIONES DENTRO DEL HOGAR, COMO ES DISPOSICION, ACEPTACION, HIGIENE PERSONAL, MANEJO DE CONFLICTOS Y ESTADO DE ANIMO. MANIFIESTA QUE ESTA MOTIVADO QUE DESEA SALIR ADELANTE CON LA AYUDA DE DIOS. SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO EN TRAMITES DE SALUD. Y MOTIVACION, ESTIMULO PARA SEGUIR PROYECTANDOLO DENTRO DEL TRATAMIENTO

(13)

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Feb 23/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 6:30 p.m. Hora de Terminación 6:40 p.m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: wilson ALVARES CORREDOR CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades aprendidas sus estudios y tareas por aprender y desarrollar

* Promover a los participantes y direccionalos en actividades que les gusten y puedan desarrollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesto el gusto de comerciar en ventas puerta a puerta y viveres en mercados y fue su actividad en su vida de comerciante.

Concepto Profesional:

Don Wilson persona adulta mayor, requiere apoyo sicologico. para sanar culpas del alcoholismo, terapia de reconexion Social y Familiar y ser resocializado.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__ Dora Isabel Eiso M

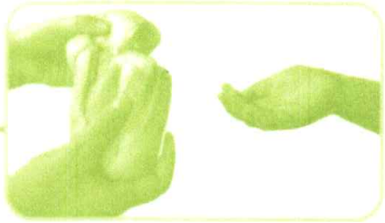
YEHINER MARIN TASAMA



01/08/2025



25/02/2026



(11)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547-1 - PJ 0815
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga Feb. 24/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 6:10 p.m. Hora de Terminación 6:20 p.m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: YEHINER MARÍN TABARA. CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Reconocer el gusto por actividades aprendidas, sus estudios y tareas por aprender y desarrollar
* Promover a los participantes y direccionarlos en actividades que les gusten y puedan desarrollar

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta ser bachiller y estudio en la universidad de Antioquia en Licenciado en Leyes, le gusto la marroquenia, costura y le gusto todo lo de confección y le gusta el arte impirico de trabajar en flores, decoración ramos.
Manifiesta desde a corto tiempo una persona sana, espiritualmente comprometido consigo mismo.

Concepto Profesional:

Yeiner persona de entorno familiar numerosa, viene de antioquia, con conocimiento en varios artes. Busca antetodo reconocer sus errores fortalecer su vida espiritual, trato cada persona con respeto y empatia, independientemente de su situación.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P Dora Isabel Sisa M.

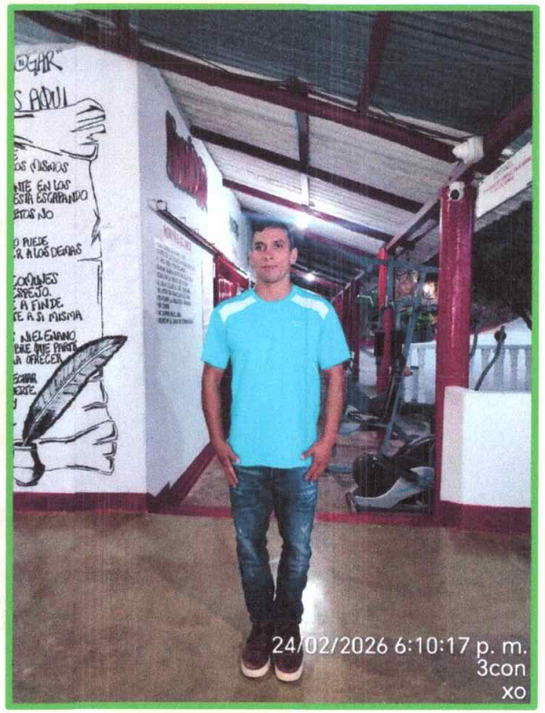
No.	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
6	 YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	15/02/2026	ADULTO DE 46 AÑOS CON 5 HIJOS QUE VIVEN FUERA Y DENTRO DE LA CIUDAD,CON MADRE EN DIFERENTES LUGARES, SU TRATAMIENTO ESTA RELACIONADO CON EL CONSUMO SPA , ADULTO CORDINADO, EXCELENTE APTITUD Y DISPOSICION, COLABORADOR, SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN OPTIMAS Y ES FUNCIONAL , SUS CONDUCTAS VERVALES Y NO VERVALES SON ADECUADAS, 6 MESES DE TRATAMIENTO,MANIFIESTA ESTAR MOTIVADO EN EL TRATAMIENTO,SE DEBE GENERAR Y TENER CLARO SU PROYECTO DE VIDA PARA EL FUTURO. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

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

JAVIER ANDRES OSMA CORZO



20/02/2025



24/02/2026



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

(1)

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 IPS 081560
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Blmanga, Feb. 24/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 2:10. Hora de Terminación 2:20.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: JAVIER ANDRES OSMA. CC__TI__RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Fomentar al participante a actividades que conozca, tenga experiencia. y les gusten.
* Reconocer el gusto por actividades aprendidas, sus estudios y tareas por aprender y desarrollar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

* Estudiante 5 Semestre Tecnologia en Entrenamiento Deportivo y con habilidades y destreza en manejo de programas en Deportes en Gimnasio, ejercicios personalizados, Pilates, Clases grupales y entrenamiento funcional.
* Elaboracion y Confeccion de Ropas
* Carga y descargo de mercancia o materiales.

Concepto Profesional:

Javier Andres persona con conocimiento en varias actividades lo cual le permite desarrollarse en varias areas y con alternativas de superacion y oportunidades para la inclusion productiva y laboral; fundamental para el desarrollo de su tratamiento y superar su situacion de calle y adicion.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P Dora Isabel Sica M.

* Javier Andres Osma Corzo.
1098772127 B/manga.

No.	NOMBRE DEL RESIDENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA	INTERVENCIÓN
24	 JAVIER ANDRES OSMA CORSO	1.098.772.127	23/02/2026	ADULTO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON LIMITACION VISUAL EN SU OJO DERECHO PRODUCTO DE MAL USO DE LA POLVORA POR PARTE DE UN VESINO, LO QUE LE HA OCASIONADO PROBLEMAS DE TRAUMA EMOSIONAL . CON ANTESEDENTE DE CONSUMO 15 AÑOS, CON ESTUDIOS EN TECNOLOGIA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO(5 SEMESTRE),CON VINCULOS FAMILIARES EN RECUPERACION,SU CONTACTO ES CON SU PADRE QUE NO SE ENCUENTRA EN EL PAIS, EXPRESA DE MANERA ABIERTA SUS DESEOS Y ANHELOS, EXCELENTE APTITUD Y MANEJO DEL DIALOGO,SUS DIMENCIONES BIOLOGICAS, Y PSICOLOGICAS, SOCIAL Y PSICOSOCIALES SE ENCUENTRAN DETERIORADAS Y ES FUNCIONAL.MANIFIESTA EL DESEO DE ABANDONAR POR MOTIVOS DE INCOMODIDAD FRENTE AL ENCIERRO. **PSICOLOGO EDINSON GOMEZ AGUDELO**

LISTADO BENEFICIARIOS ATENDIDOS CONVENIO 357 DEL 23 DICIEMBRE DE 2025
ATENCION INTEGRAL POBLACION EN HABITANZA DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL DEL
01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/02/2026	28/02/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/02/2026	28/02/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/02/2026	28/02/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	INDOCUMENTADO	01/02/2026	28/02/2026	30
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/02/2026	28/02/2026	30
6	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/02/2026	28/02/2026	30
7	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/02/2026	28/02/2026	30
8	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/02/2026	28/02/2026	30
9	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/02/2026	28/02/2026	30
10	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/02/2026	28/02/2026	30
11	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/02/2026	28/02/2026	30
12	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	03/02/2026	28/02/2026	26
13	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	03/02/2026	28/02/2026	26
14	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	06/02/2026	28/02/2026	23
15	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	10/02/2026	28/02/2026	19
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	1.005.327.029	10/02/2026	28/02/2026	19
17	FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA	1.098.614.110	10/02/2026	27/02/2026	18
18	ELKIN DARIO TRILLOS PEINADO	1.094.277.516	01/02/2026	18/02/2026	18
19	ELKIN MURILLO CARVAJAL	1.005.461.191	06/02/2026	22/02/2026	17
20	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	04/02/2026	20/02/2026	17
21	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	03/02/2026	16/02/2026	14
22	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	18/02/2026	28/02/2026	11
23	JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ	1.095.924.290	18/02/2026	27/02/2026	10
24	OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES	1.102.392.454	19/02/2026	27/02/2026	9
25	JEAN CARLO PADILLA GUALDRON	91.533.502	03/02/2026	11/02/2026	9
26	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	01/02/2026	08/02/2026	8
27	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	03/02/2026	08/02/2026	6
28	LEIDY KARINA HERNANDEZ GUALDRON	1.098.767.214	19/02/2026	23/02/2026	5
29	JAVIER ANDRES OSMA CORZO	1.098.772.127	20/02/2026	24/02/2026	5
30	DIEGO ANDRES ARISTIZABAL IBARRA	1.090.498.657	06/02/2026	10/02/2026	5
31	RICHARD JOHNSON OCHOA TANGUA	91.072.417	06/02/2026	10/02/2026	5
32	DUDEIMER NIETO LOPEZ	1.218.213.807	04/02/2026	08/02/2026	5
33	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	25/02/2026	28/02/2026	4
34	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	25/02/2026	28/02/2026	4
35	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	25/02/2026	28/02/2026	4
36	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	25/02/2026	28/02/2026	4
37	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	25/02/2026	28/02/2026	4
38	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	25/02/2026	28/02/2026	4
39	KEVIN GARCIA PABON	1.193.275.027	25/02/2026	28/02/2026	4
40	YEFFERSON BARBOSA PALACIOS	1.098.717.930	25/02/2026	28/02/2026	4
41	ANGELICA PATRICIA LOBATO MOLINA	1.125.084.262	06/02/2026	09/02/2026	4
42	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	25/02/2026	27/02/2026	3
43	ORLANDO GARCIA ORTEGA	91.539.900	10/02/2026	12/02/2026	3
44	WILMER ALEXANDER LOZADA CASTILLO	1.005.237.735	06/02/2026	08/02/2026	3
45	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	03/02/2026	05/02/2026	3
46	ALEJANDRO RUEDA VAN STRAHLEN	1.098.778.309	01/02/2026	03/02/2026	3
47	JHON JAIRO LEGUIZAMO CHAGUENDO	1.098.804.648	06/02/2026	07/02/2026	2
	TOTAL A LEGALIZAR				**658**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

En constancia de lo anterior firma,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR – REPRESENTANTE LEGAL.

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

PLANILLA CERTIFICADO DE ATENCIÓN BENEFICIARIOS INTERNOS CONVENIO 357 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025
PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL MODALIDAD CONVENCIONAL PERSONAS EN HABITABILIDAD DE CALLE
PERIODO QUE COMPRENDE ENTRE EL 01 DE FEBRERO DE 2026 Y 28 DE FEBRERO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	F. INICIO ATENCION	F. CORTE O RETIRO	FIRMA	HUELLA	CERTIFICADO HABITANTE DE CALLE
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/02/2026	28/02/2026	Elizabeth Hernandez Hernandez		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	NDOCUMENTADO	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/02/2026	28/02/2026	Lucila Salazar		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
6	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
7	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/02/2026	28/02/2026	Luis		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
8	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/02/2026	28/02/2026	JAIME SERRANO		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
9	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
10	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
11	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/02/2026	28/02/2026	Victor Nuñez		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
12	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	03/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
13	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	03/02/2026	28/02/2026	Wilson Alvarez		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
14	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	06/02/2026	28/02/2026	Juan Quintero		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
15	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	10/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
16	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	18/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
17	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	25/02/2026	28/02/2026	Sandra Rojas		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

18	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	25/02/2026	28/02/2026	NELSON M. A.		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
19	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	25/02/2026	28/02/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
20	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	25/02/2026	28/02/2026	CARLOS GAONA		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
21	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	25/02/2026	28/02/2026	YUSTIN LEONARDO LOPEZ		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

Con la presente Fima y Huella CERTIFICAMOS Y DEJAMOS CONSTANCIA que hemos recibido atención integral a satisfacción en la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en el periodo de tiempo que se indica al pie de nuestra firma.

Entrada

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05102023-010794

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	GERARDO	APELLIDO(S)	SAAVEDRA ALMEIDA
DOC. IDENTIDAD	91265246	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	15/06/1987	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	25/07/1968	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	55	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE GIRARDOT
BARRIO	GIRARDOT	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	GRISELDINA ALMEIDA MARTINEZ - GERARDO SAAVEDRA HERNANDEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 35 # 6-55
BARRIO DEL FAMILIAR	ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3163955152 - 3169884066	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	3ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	38 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS FAMILIARES Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, COCAINA, PERICO, CHIRRINCHI
ACTIVIDAD QUE REALIZA	OFICIOS VARIOS RETAQUE - AYUDANTE DE CARGA -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	5/10/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 05/10/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	5/10/2023		
CERTIFICADO No.	HC-05102023-010794		

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC VANESA HOYOS MALDONADO CON TP: 1003243232; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	6/10/2023
CERTIFICADO No.	HC-06102023-010794
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 94 DE 08/05/23, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PAICHC EL DÍA 05/10/23 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	28/01/2026
CERTIFICADO No.	HC-28012026-010794
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 28/01/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010794
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldia de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Standard

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27012026-011438

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	WILSON	APELLIDO(S)	ALVAREZ CORREDOR
DOC. IDENTIDAD	13925214	LUGAR EXPEDICIÓN	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	21/10/1988	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	29/08/1970	LUGAR NACIMIENTO	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	55	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CARRERA 16 AVDA QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	BEATRIZ CORREDOR - ROSELINO ALVAREZ (FALLECIDO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	MALAGA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3232225472 (BEATRIZ)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	4to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, CHIRRINCHI
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	EPILEPSIA, ALCOHOLICO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	21/01/2026		
HISTORIAL	EL DIA 21/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SANITAS EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN COLADORES EL DIA 27/01/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	27/01/2026		

CERTIFICADO No.	HC-27012026-011438
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 21/01/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARAS POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	28/01/2026
CERTIFICADO No.	HC-28012026-011438
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 28/01/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011438
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de WILSON ALVAREZ CORREDOR, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01092024-011092

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JUAN MANUEL	APELLIDO(S)	QUINTERO MURILLO
DOC. IDENTIDAD	1007466235	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/02/2021	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	13/02/2003	LUGAR NACIMIENTO	PUERTO BERRIO ANTIOQUIA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	21	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE SAN MARTIN
BARRIO	SAN MARTIN	COMUNA	9
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	BELKYS QUINTERO MURILLO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CASA 115 # 45-26 ZAPAMANGA IV
BARRIO DEL FAMILIAR	ZAPAMANGA IV	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3208227191 (BELKYS)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C 8 VULNERABLE FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - SURAMERICANA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	27/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 27/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C8 VULNERABLE DE FLORIDABLANCA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN EL NEGRO EL DIA 30/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	1/09/2024		

CERTIFICADO No.	HC-01092024-011092
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA ESAL SANTA RITA EL DIA 27/08/2024 AUTORIZADO POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	4/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-04092024-011092
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 27/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-011092
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011092
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11022026-011461

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ISABELLA	APELLIDO(S)	CASTAÑO ACOSTA
DOC. IDENTIDAD	1116782907	LUGAR EXPEDICIÓN	ARAUCA ARAUCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	18/06/2025	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	25/01/2007	LUGAR NACIMIENTO	ARAUCA ARAUCA COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	19	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO CIUDAD VENECIA
BARRIO	CIUDAD VENECIA	COMUNA	11
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MERCEDES ACOSTA - JAVIER CASTAÑO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	VICTIMA DE VIOLENCIA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE ARAUCA. (CPVM) EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011461		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PROGRAMA DE MUJER Y EQUIDAD DE GENERO; EL DIA 10/02/2026 ES ATENDIDIDA POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE AL CASO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL JUNTO AL COORDINADOR DEL PROGRAMA Y EVIDENCIAN QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIO DE NUEVA EPS DE ARAUCA A BUCARAMANGA; SOLICITAN CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011461
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ISABELLA CASTAÑO ACOSTA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11022026-011469

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	MOISES DAVID	APELLIDO(S)	HERNANDEZ CAVADIA
DOC. IDENTIDAD	1005327029	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/06/2020	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	18/02/2002	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	23	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	TULIA MARIA CAVADIA - FERMIN HERNANDEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3123737845 (TULIA) 3213173629 (FERMIN)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	2 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	9/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 09/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011469
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 09/02/2026 TRASLADADO POR AMBULANCIA DESDE EL HPSC; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011469
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-22012026-011435

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	FERNEY ALEXANDER	APELLIDO(S)	ACEVEDO PEÑA
DOC. IDENTIDAD	1098614110	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/05/2004	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	07/01/1986	LUGAR NACIMIENTO	GIRON SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	40	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE BOLIVAR
BARRIO	BOLIVAR	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA PEÑA - PROPERO ACEVEDO - SONIA PEÑA (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	ITALIA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	PROFESIONAL - TERMINADA	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	15/01/2026		
HISTORIAL	EL DIA 15/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 20/01/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	22/01/2026		

CERTIFICADO No.	HC-22012026-011435
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DÍA 15/01/2026 ES ATENDIDO POR EL PSICÓLOGO DEL PAICHC DR. EDER JOVANNY RIAÑO GONZALEZ CON TP: 265395; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; SOLICITA CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSIÓN SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011435
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldia de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de FERNEY ALEXANDER ACEVEDO PEÑA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-25012025-011180

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ELKIN	APELLIDO(S)	MURILLO CARVAJAL
DOC. IDENTIDAD	1005461191	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/08/2019	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	23/06/2001	LUGAR NACIMIENTO	SABANA DE TORRES SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	23	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL CENTRO Y BARRIO ESTORAQUES
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LUZ MILDA CARVAJAL - HILARIO MURILLO VILLABONA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO ESTORAQUES
BARRIO DEL FAMILIAR	ESTORAQUES I	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3023185564 (LUZ MILDA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B5 POBREZA MODERADA SABANA DE TORRES	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SURAMERICANA
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	24/01/2025		
HISTORIAL	EL DÍA 24/01/2025 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B5 POBREZA MODERADA DE SABANA DE TORRES SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR EL USUARIO.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	25/01/2025		

CERTIFICADO No.	HC-25012025-011180
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC; EL DIA 24/01/2025, REALIZA ABORDAJE DEL CASO LA FUNCIONARIA MAYRA ALEJANDRA OSORIO ARDILA Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO ESTA EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET.
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-03022025-011180
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR OPERADOR DE LA ESAL EL DÍA 24/01/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.
FECHA EXPEDICIÓN	2/04/2025
CERTIFICADO No.	HC-02042025-011180
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA Y TRASLADO POR SU MAMA; EL DÍA 10/03/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	29/04/2025
CERTIFICADO No.	HC-29042025-011180
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR CPS DEL PROGRAMA LAURA MENDOZA MANTILLA; EL DÍA 23/04/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011180
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ELKIN MURILLO CARVAJAL, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05022026-011454

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	PEDRO FELIPE	APELLIDO(S)	ORDOÑEZ PARRA
DOC. IDENTIDAD	1018445438	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/07/2009	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	15/04/1991	LUGAR NACIMIENTO	ROSAS CAUCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	CALLE 18
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	FALLECIDA - DIEGO ORDOÑEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	MONTERREDONDO
BARRIO DEL FAMILIAR	MONTERREDONDO	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3133939162 (DIEGO)	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	7 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	4/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 04/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 05/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	5/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-05022026-011454		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 04/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011454**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 04/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02122022-010084

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JORGE ELIECER	APELLIDO(S)	MANTILLA HERNANDEZ
DOC. IDENTIDAD	91495978	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	10/02/1975	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	47	DIRECCIÓN PARCHE	CRA 36 CALLE 22
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	EXESPOSA
NOMBRE DEL FAMILIAR	AMALIA CONDE	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CAMPOHERMOSO
BARRIO DEL FAMILIAR		TELÉFONO DEL FAMILIAR	
CELULAR DEL FAMILIAR		NÚMERO DE HIJOS	NO RESPONDE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PERDIDA DE TRABAJO, CONSUMO DE SPA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, TABACO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	REVENTA Y TRABAJOS INFORMALES RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA		DIAGNOSTICO	
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO LABORAL
DNP	SI RETIRO SISBEN	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	29/11/2022		
HISTORIAL	SOLICITA VINCULACION CON EL FIN DE ACCEDER A SERVICIOS INTRAMURALES Y HOGAR DE PASO.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	2/12/2022		
CERTIFICADO No.	HC-02122022-010084		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA; EL DÍA 20/03/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010085
REMITIDO A	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCION	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27082024-011085

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS.

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHOAO ALEXIS	APELLIDO(S)	TRUJILLO PEREZ
DOC. IDENTIDAD	1065916933	LUGAR EXPEDICIÓN	AGUACHICA CESAR COLOMBIA
FEC EXP. DOC	19/04/2017	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	31/03/1999	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	25	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CARRERA 9 AVENIDA QUEBRADA SECA
BARRIO	GRANADAS	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MIRIAM PEREZ - YILMAR TRUJILLO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	RETIRADO CONTRIBUTIVO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	15/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 15/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO RETIRADO DE NUEVA EPS CONTRIBUTIVO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 27/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	27/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-27082024-011085		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN ES ABORDADO POR FUNCIONARIOS DE LA RUTA DE LA EMPATIA EL DIA 15/08/2024 EN LA GLORIETA DE LA NOVENA; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y ACTIVACION Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA NUEVA EPS A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**3/07/2025**
CERTIFICADO No.	**HC-03072025-011085**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS DEL PROGRAMA ADRIANA MILENA SERRANO PEREZ; EL DÍA 11/06/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011085**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 18/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-22042015-001152

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOSE DAVID	APELLIDO(S)	CONTRERAS JIMENEZ
DOC. IDENTIDAD	1095924290	LUGAR EXPEDICIÓN	GIRON SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	02/02/2009	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	06/12/1988	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARY JIMENEZ RODRIGUEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 12 # 22-25
BARRIO DEL FAMILIAR	MOLINOS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3178490844	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	6°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	13 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	HERIDA CON ARMA CORTO PUNZANTE EN LA PARED ABDOMINAL, INTENTO SUICIDA CON TINER
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	RETIRADO SUBSIDIADO - MEDIMAS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	29/09/2011		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	22/04/2015		
CERTIFICADO No.	HC-22042015-001152		
REMITIDO A:	DEFENSORIA DEL PUEBLO - OTRO		

REMITIDO A:	**TERESA DE JESUS - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 103 DE 16/05/23, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PAICHC EL DÍA 13/09/23 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**20/11/2023**
CERTIFICADO No.	**HC-20112023-001152**
REMITIDO A:	**TERESA DE JESUS HOGAR DE PASO - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 282 DE 02/11/2023, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 03/11/2023 (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-001152**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 18/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOSE DAVID CONTRERAS JIMENEZ, remitido a: DEFENSORIA DEL PUEBLO - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02022026-011441

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	OSCAR MAURICIO	APELLIDO(S)	JAIMES JAIMES
DOC. IDENTIDAD	1102392454	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	18/04/2018	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	04/12/1999	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	26	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ANA CAROLINA JAIMES - GUILLERMO MONCADA - BAUDILIO URIBE (ABUELO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VEGAS DE MORRORRICO
BARRIO DEL FAMILIAR	VEGAS DE MORRORICO	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3208470241 (BRAULIO)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - VICTIMA DE VIOLENCIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO, EZQUIZOFRENIA PARANOIDE
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B1 POBREZA MODERADA PIEDECUESTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 28/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B1 POBREZA MODERADA Y ADRES REGISTRA ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 02/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02022026-011441

FECHA EXPEDICIÓN	**2/02/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-02022026-011441**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 28/01/2026; ES ATENDIDIO POR LA TS DEL PROGRAMA DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET.. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011441**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de OSCAR MAURICIO JAIMES JAIMES, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02022026-011440

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JEAN CARLO	APELLIDO(S)	PADILLA GUALDRON
DOC. IDENTIDAD	91533502	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	22/10/2002	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	21/10/1984	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CRA 27 EL SAGRADO CORAZON
BARRIO	SOTOMAYOR	COMUNA	12
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CARMEN SOFIA GUALDRON - PEDRO ANTONIO PRADILLA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 29/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 02/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	2/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-02022026-011440		

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 29/01/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-03022026-011440
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 02/02/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011440
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JEAN CARLO PADILLA CUALDRON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18082023-010711

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	EDWIN FERNEY	APELLIDO(S)	RODRIGUEZ SANCHEZ
DOC. IDENTIDAD	1102371214	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	02/06/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	19/05/1993	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	30	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LIGIA RODRIGUEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3028632917	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	3/08/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 03/08/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. VERIFICADO EN REGISTRADURIA. 15/12/23 (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	18/08/2023		
CERTIFICADO No.	HC-18082023-010711		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO KAROL VANESA BUITRAGO GARCIA; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	22/08/2023
CERTIFICADO No.	HC-22082023-010711
REMITIDO A:	TERESA DE JESUS HOGAR DE PASO - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 96 DE 12/05/23, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 03/08/23 (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/06/2025
CERTIFICADO No.	HC-09062025-010711
REMITIDO A:	FAMILIAR - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA MAMA SEÑORA LIGIA RODRIGUEZ SANCHEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA 63342063 DE BUCARAMANGA CON NUMERO CELULAR 3028632977; QUIEN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO ALLEGADO AL PROGRAMA EL DÍA 09/06/2025, NOS MANIFIESTA QUE LA REQUIERE PARA TRAMITES MÉDICOS: (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010711
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE
No. HC-12112020-009871

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	LEIDY KARINA	APELLIDO(S)	HERNANDEZ GUALDRON
DOC. IDENTIDAD	1098767214	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	27/03/2013	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	01/06/1990	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	35	DIRECCIÓN PARCHE	CALLE 30 CON CARRERA 17
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	REGULAR	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	6°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	15 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALLECIMIENTO DE LA PROGENITORA Y PROBLEMAS FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	NO REPORTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	17,00 BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	NO REPORTA	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	27/10/2020		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	12/11/2020		
CERTIFICADO No.	HC-12112020-009871		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA LA SEÑORA LEIDY KARINA HERNANDEZ GUALDRON, QUIEN SE ACERCA AL PROGRAMA PARA SOLICITAR LOS SERVICIOS, SE EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA PRESENTA CARACTERÍSTICAS DE HABITABILIDAD EN CALLE QUE LA LLEVAN A CUMPLIR CON CRITERIOS PARA PERTENECER AL PROGRAMA Y ES CARACTERIZADO POR LA DRA. SURLEY L. HERNANDEZ RODRIGUEZ, TRABAJADORA SOCIAL DEL PROGRAMA T.P 1098685748.		
FECHA EXPEDICIÓN	21/11/2020		
CERTIFICADO No.	HC-21112020-009871		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER; SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 136 DE 25/09/2024; SE REMITE EL DÍA 18/10/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE HOGAR TRANSITORIO DÍA O NOCHE. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-03022025-009871
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIAS DEL PAICHC EL DÍA 13/01/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-009871
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de LEIDY KARINA HERNANDEZ GUALDRON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-09032026-011490

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JAVIER ANDRES	APELLIDO(S)	OSMA CORZO
DOC. IDENTIDAD	1098772127	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	15/07/1995	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	30	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NORA LIDA CORZO CAMPOS - JAVIER ALBERTO OSMA ZAMBRANO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 22 # 27-29 MOLINOS ALTOS
BARRIO DEL FAMILIAR	MOLINOS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3152686154 (JAVIER) 3106080767 (ROLAND)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, COCAINA, TUSI -
ACTIVIDAD QUE REALIZA		SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B5 POBREZA MODERADA FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - SURAMERICANA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DÍA 20/02/2026 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B5 POBREZA MODERADA FLORIDA BLANCA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SURAMERICANA EPS SUBSIDIADO FLORIDA BLANCA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026		
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011490		

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 20/02/2026 ACOMPAÑADO POR LIDER COMUNITARIO DE LAS BARRAS DEL BUCARAMANGA ROLAND ROJAS; ES ATENDIDO POR LA PSICÓLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID KARINA COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA EPS SURAMERICANA FLORIDA BLANCA A BUCARAMANGA; SOLICITA CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSIÓN SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011490
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO POR EL PROGRAMA Y TRASLADADO POR LÍDER COMUNITARIO ROLAND ROJAS; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 20/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JAVIER ANDRES OSMA CORZO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Cantabria

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-09092025-011363

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	DIEGO ANDRES	APELLIDO(S)	ARISTIZABAL IBARRA
DOC. IDENTIDAD	1090498657	LUGAR EXPEDICIÓN	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/08/2014	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	20/08/1996	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	29	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA GOBERNANCION
BARRIO	GARCIA ROVIRA	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA DEL CARMEN IBARRA - ANDRES ARISTIZABAL (FALLECIDO) - ADRIANA ARISTIZABAL (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN CUCUTA
BARRIO DEL FAMILIAR	CUCUTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COMFAORIENTE
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	1/09/2025		
HISTORIAL	EL DIA 01/09/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO SUBSIDIADO COMFAORINETR EPS DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER. (CPVM) EL DIA 08/09/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	9/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-09092025-011363
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 01/09/2025; ES ATENDIDO POR LA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y AFILIACION DE OFICIO A NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA; SOLICITA CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	11/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-11092025-011363
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 01/09/2025 EN LA OFICINA PAICHC; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	23/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-23092025-011363
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS VALENTINA TORRES - VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA DEL PROGRAMA; EL DÍA 02/09/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011363
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Sub Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de DIEGO ANDRES ARISTIZABAL IBARRA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Secretaria

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE
No. HC-21062013-001864

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	RICHARD JOHNSON	APELLIDO(S)	OCHOA TANGUA
DOC. IDENTIDAD	91072417	LUGAR EXPEDICIÓN	SAN GIL SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/05/1988	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	11/01/1970	LUGAR NACIMIENTO	SAN GIL SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	56	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	8°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICCIÓN
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	22/05/2013		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CÉDULA PRESENTADA POR EL USUARIO. (CPVM) 15/05/2017 EL DÍA 11/08/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE SAN GIL SANTANDER. SE TRAMITA CARNET DE HABITANTE DE CALLE CON FECHA DE INGRESO AL SISTEMA DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE 02/07/2013, SE GUARDA CARNET ORIGINAL EN ARCHIVO DEL PROGRAMA EL (CPVM) 25/07/2017		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	21/06/2013		
CERTIFICADO No.	HC-21062013-001864		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL HOGAR DE PASO JERUSALEN		
FECHA EXPEDICIÓN	5/05/2014		
CERTIFICADO No.	HC-05052014-001864		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; EL DÍA 01/08/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-001864
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de RICHARD JOHNSON OCHOA TANGUA, remitido a: --SELECCIONE... - --SELECCIONE...

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11022026-011464

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	DUDEIMER	APELLIDO(S)	NIETO LOPEZ
DOC. IDENTIDAD	1218213807	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	30/08/2012	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	07/10/1991	LUGAR NACIMIENTO	GAMARRA CESAR COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE REAL DE MINAS
BARRIO	REAL DE MINAS	COMUNA	0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARITZA LOPEZ NIÑO - JOSE TOMAS NIETO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - DESICION PROPIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	NUNCA A SOLICITADO DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	4/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 04/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN EL CHICHE EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011464		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO; EL DIA 04/02/2026 ES ATENDIDIO POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN LA RUTA DE LA EMPATIA Y LO TRASLADA A LA OFICINA PARA INICIAR PROCESO; SE EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011464**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 04/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Sub Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de DUDEIMER NIETO LOPEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011489

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	SANDRA MILENA	APELLIDO(S)	ROJAS
DOC. IDENTIDAD	63518960	LUGAR EXPEDICIÓN	ZAPATOCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	24/04/2001	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/02/1983	LUGAR NACIMIENTO	ZAPATOCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO SAN MIGUEL
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	EPILEPSIA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA ZAPATOCA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 25/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA ZAPATOCA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE ZAPATOCA SANTANDER. (CPVM) SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR LA USUARIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026		
CERTIFICADO No.	HC-02032026-011489		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CESAR RANGEL DIRECTOR DE LA FUNDACION SANTA RITA; EL DIA 25/02/2026 ES ATENDIDIA POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE AL CASO EN LA FUNDACION SANTA RITA; Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE ZAPATOCA A BUCARAMANGA, REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011489**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de SANDRA MILENA ROJAS . remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Contratista

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011487

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	NELSON	APELLIDO(S)	MALDONADO ARIAS
DOC. IDENTIDAD	91249856	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/02/1985	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	25/12/1965	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	60	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA POLICIA DE LA CALLE 30
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ADELA ARIAS - AGUSTIN MALDONADO (FALLECIDOS) MERY MALDONADO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3182306388 (MERY)	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO SOCIAL Y FAMILIAR
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C1 VULNERABLE BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 18/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C1 VULNERABLE BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 02/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026		

CERTIFICADO No.	**HC-02032026-011487**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 18/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SIBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011487**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de: NELSON MALDONADO ARIAS. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-17022026-011476

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOSE ALBERTO	APELLIDO(S)	MORENO GARCIA
DOC. IDENTIDAD	19297733	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/12/1976	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	09/10/1956	LUGAR NACIMIENTO	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	69	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CLINICA SAN LUIS
BARRIO	SOTOMAYOR	COMUNA	12
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	AMIGO
NOMBRE DEL FAMILIAR	JOSE MORENO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3242267414 (JOSE)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	PROFESIONAL - TERMINADA	TIEMPO EN LA CALLE	4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO SOCIAL Y FAMILIAR
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - CAPITAL SALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADO DE BOGOTA DC. (CPVM) LO APODAN EL ZAPATERO O EL CHURCO EL DIA 17/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	17/02/2026		

CERTIFICADO No.	**HC-17022026-011476**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 10/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y AFILIACION A EPS DE BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011476**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOSE ALBERTO MORENO GARCIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Contaduría

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011486

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	CARLOS ALBEIRO	APELLIDO(S)	GAONA PEREZ
DOC. IDENTIDAD	1103673296	LUGAR EXPEDICIÓN	PUERTO PARRA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/10/2009	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	18/12/1990	LUGAR NACIMIENTO	PUERTO BERRIO ANTIOQUIA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	35	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE BOLIVAR Y DE LOS NIÑOS
BARRIO	BOLIVAR	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ROCIO DEL SOCORRO PEREZ - JORGE ENRIQUE GAONA - LUZ DARY PEREZ (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	MEDELLIN
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3184536394 (LUZ DARY)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERADA PUERTO PARRA	FOSYGA	-
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 23/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA PUERTO PARRA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO FAMISANAR EPS SUBSIDIADO ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA. (CPVM) LO APODAN EL PAISA EL DIA 02/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-02032026-011486
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 23/02/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE FAMISANAR EPS SUBSIDIADO DE ZIPAQUIRA A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL.. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011486
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldia de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-17022026-011474

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	YUSTIN LEONARDO	APELLIDO(S)	LOPEZ ESTUPIÑAN
DOC. IDENTIDAD	1095933272	LUGAR EXPEDICIÓN	GIRON SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	25/07/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	23/07/1993	LUGAR NACIMIENTO	GIRON SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO CONCORDIA
BARRIO	CONCORDIA	COMUNA	0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARTINA ESTUPIÑAN -	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	10 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA GIRON	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	11/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 11/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA GIRON SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS CONTRIBUTIVO PIEDECUESTA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN FLACO LEO EL DIA 17/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	17/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-17022026-011474		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 11/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y MOVILIDAD AL REGIMEN SUBSIDIADO Y TRASLADO DE SERVICIOS DE NUEVA EPS DE PIEDECUESTA A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011474**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de YUSTIN LEONARDO LOPEZ ESTUPIÑAN, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Cantarida

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011488

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	YONIRE	APELLIDO(S)	LEON VARGAS
DOC. IDENTIDAD	1098775063	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	02/10/2013	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	11/07/1994	LUGAR NACIMIENTO	CACHIRA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	31	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO OLAS BAJAS
BARRIO	OLAS URBANIZACION	COMUNA	1
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ANA VICTORIA VARGAS - GUILLERMO LEON DURAN	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 20 # 169-10 OLAS BAJAS
BARRIO DEL FAMILIAR	OLAS URBANIZACION	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3125772683 (ANA VICTORIA)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	18 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERAD BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 25/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LA APODAN LA GOMELA SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR LA CIUDADANA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-02032026-011488
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LIDERES COMUNITARIOS DEL BARRIO OLAS BAJAS QUE REALIZAN REPORTE A LA LINEA DE LA EMPATIA; EL DIA 25/02/2026 ES ATENDIDA POR LA CPS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE LAURA MARCELA PINEDA CASTRILLON QUIEN REALIZA VISITA DE ABORDAJE AL CASO EN EL BARRIO OLAS BAJAS Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE HABITANTE DE CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011488
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de YONIRE LEON VARGAS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11082022-010026

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	KEVIN ENRIQUE	APELLIDO(S)	GARCIA PABON
DOC. IDENTIDAD	1193275027	LUGAR EXPEDICIÓN	LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/11/2019	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	24/09/2001	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	24	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE DE SAN MIGUEL, PARQUE SANTANDER, SANANDRESITO CENTRO
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ANA GARCIA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVE EN CUCUTA
BARRIO DEL FAMILIAR	VIVE EN CUCUTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3164247464	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	6 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS FAMILIARES Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	RETIRADO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	19/07/2022		
HISTORIAL	EL DÍA 11/08/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO RETIRADO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	11/08/2022		
CERTIFICADO No.	HC-11082022-010026		

DESCRIPCIÓN	PARTICIPA EN JORNADA GRUPAL CULTURAL CINE EL DIA 29/02/2024 EN LA OFICINA DEL PAICHC. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	14/04/2024
CERTIFICADO No.	HC-14042024-010026
REMITIDO A:	FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER. - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 38 DE 20/3/2024, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 08/4/2024. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	24/07/2024
CERTIFICADO No.	HC-24072024-010026
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGUN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DIA 23/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	8/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-08112024-010026
REMITIDO A:	FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER. - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER; SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 136 DE 25/09/2024; SE REMITE EL DÍA 18/10/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE HOGAR TRANSITORIO DÍA O NOCHE. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	10/04/2025
CERTIFICADO No.	HC-10042025-010026
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS VALENTINA TORRES DEL PROGRAMA; EL DÍA 09/04/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	19/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-19022026-010026
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 18/02/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010026
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de KEVIN ENRIQUE GARCIA PABON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) -

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30112021-008944

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JEFFERSON	APELLIDO(S)	BARBOSA PALACIOS
DOC. IDENTIDAD	1098717930	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	11/02/2010	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	31/01/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CARMEN ROSA BARBOSA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 129 AN N° 11-30 - PAREJA CHC ANGELA MARIA BAUTISTA CAMACHO
BARRIO DEL FAMILIAR	OMAGA II	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3187365567	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	DOS MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMA ECONÓMICOS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	VIH -TUBERCULOSIS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	HUS - EN DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/11/2021		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS PERSONALES EN REGITRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL. EL DÍA 14/07/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/11/2021		
CERTIFICADO No.	HC-30112021-008944		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JEFFERSON BARBOSA PALACIOS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-14122025-011421

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ANGELICA PATRICIA	APELLIDO(S)	LOBATO MOLINA
DOC. IDENTIDAD	1125084262	LUGAR EXPEDICIÓN	-- OTRO NO REPORTA
FEC EXP. DOC	20/09/2012	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	11/11/1988	LUGAR NACIMIENTO	SANTA MARTA MAGDALENA COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31 CRA 18 Y PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CELESTE MOLINA - OSCAR LOBATO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	NO RESPONDE	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	4/12/2025		
HISTORIAL	EL DIA 04/12/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE PIEDECUESTA SANTANDER. (CPVM) LA APODAN PATICO FEO EL DIA 12/12/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA; QUIEN NOS REFIERE QUE LA EXPEDICION DE CEDULA LA REALIZO EN VALENCIA ESPAÑA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	14/12/2025		
CERTIFICADO No.	HC-14122025-011421		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 04/12/2025; ES ATENDIDA POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE PIEDECUESTA A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011421**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANGELICA PATRICIA LOBATO MOLINA. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05062023-010582

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ISAAC	APELLIDO(S)	BUENO LAMUS
DOC. IDENTIDAD	13742295	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	03/06/1998	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	12/04/1980	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE URGENCIAS HUS
BARRIO	LA AURORA	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	HIMELDA LAMUS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	FLORIDABLANCA
BARRIO DEL FAMILIAR	FLORIDABLANCA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS A DIFICULTADES FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	31/05/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 31/05/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO FAMISANAR EPS CONTRIBUTIVO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	5/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-05062023-010582		

CERTIFICADO No.	HC-07042025-010582
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 07/04/2025 EN LA OFICINA PAICHC; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-010582
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 16/01/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010582
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025: ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ISAAC BUENO LAMUS. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-09022026-011458

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ORLANDO	APELLIDO(S)	GARCIA ORTEGA
DOC. IDENTIDAD	91539900	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/06/2003	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	29/01/1985	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	FALLECIDA - ORLANDO GARCIA MARTINEZ - SHISSI NICOL GARCIA - ISABEL SOFIA GARCIA (HIJAS) DANIELA NORIEGA (EXPAREJA))	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VENEZUELA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3116186087 (DANIELA)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C13 VULNERABLE GIRON	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	9/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 09/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C 13 VULNERABLE GIRON SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER. (CPVM) SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR EL USUARIO.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	9/02/2026		

CERTIFICADO No.	HC-09022026-011458
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 09/02/2026 TRAIDO POR PATRULLA DE POLICIA; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE GIRON A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011458
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ORLANDO GARCIA ORTEGA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-09022026-011459

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	WILMER ALEXANDER	APELLIDO(S)	LOZADA CASTILLO
DOC. IDENTIDAD	1005237735	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	21/05/2019	GRUPO SANGRE	A-
FECHA NACIMIENTO	04/12/1989	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE TRASNSICION SECTOR IV
BARRIO	TRANSICION IV	COMUNA	2
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	GRACIELA CASTILLO - CARLOS ARTURO LOZADA - CARLOS AUGUSTO LOZADA (HERMANO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3153098244 cARLOS)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	24 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUTANCIAS PSICOACTIVAS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	6/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 06/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR EL USUARIO.		

INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	9/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-09022026-011459
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 06/02/2026; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011459
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de WILMER ALEXANDER LOZADA CASTILLO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-12112025-011406

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ANDRES FELIPE	APELLIDO(S)	ROSAS SUAREZ
DOC. IDENTIDAD	1098624862	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/11/2004	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	15/10/1986	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	39	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 45 CARRERA 13
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	YOLANDA ROSAS SUAREZ -	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 34 # 5 - 18
BARRIO DEL FAMILIAR	ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	4/11/2025		
HISTORIAL	EL DIA 20/10/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 06/11/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	12/11/2025		

CERTIFICADO No.	**HC-12112025-011406**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 20/10/2025; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011406**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de AN. IRES FELIPE ROSAS SUAREZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11022026-011462

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHON JAIRO	APELLIDO(S)	LEGUIZAMO CHANGUENDO
DOC. IDENTIDAD	1098804648	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/02/2016	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	19/02/1998	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	27	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO LA LIBERTAD
BARRIO	LA LIBERTAD	COMUNA	9
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA IRENE CANGUENDO - NELSON LEGUIZAMO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO LAS CASITAS
BARRIO DEL FAMILIAR	LAS CASITAS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3133099237(MARIA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	2 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES - DESICION PROPIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B7 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	6/02/2026		

HISTORIAL	EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B7 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO FAMISANAR EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN MUELAS EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)
INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011462
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL EDIL DE LA COMUNA 9; EL DIA 06/02/2026 ES ATENDIDIO POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA DE ABORDAJE AL CASO EN LA OFICINA DEL PROGRAMA Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE HABITANTE DE CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011462
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DIA 03/02/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/03/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de [illegible] JAIRO LEQUIZAMO CHANGUENDO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

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

FECHA: 27-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: FERNEY ALEXANDER ACEVEDO DOCUMENTO I. 1098614110.

FECHA DE INGRESO: 10-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 27-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: NECESITO DILIGENCIAR MI SITUACIÓN MEDICA.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE HABLO SOBRE UNAS CITAS Y DECIDIO IRSE.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: FERNEY ACEVEDO.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: _____

FIRMA:

27 feb 2026 12:47:20 p. m.
#17A-24 Calle 104F
Bucaramanga
Santander
#sant Rita
Número de índice: 2458

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Vicentinos S.C.J. - Hijas de la Caridad
Bucaramanga

18/02/2026 9:56:44

FECHA: 18-02-2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ELKIN DARIO TRILLOS DOCUMENTO I. 1094277516.

FECHA DE INGRESO: 16-01-2026.

FECHA DE RETIRO: 18-02-2026

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE EL SE IBA A QUEDAR UN RATO. Y ORGANIZO SUS PERTENENCIAS Y REALIZO RETIRO VOLUNTARIO

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE CONSIENTA PARA QUE SIGA EN EL PROCESO; INVITANDOLO A REFLEXIONAR SOBRE SU DECISIÓN.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: DEICON GARCIA.

FIRMA: DEICON

RESIDENTE QUE ABANDONA: x Elkin Trillos



FIRMA: Elkin Trillos.

RESIDENTE TESTIGO: Johan Rojas



FIRMA: Johan Rojas

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: _____

ACTA DE EXPULSION Y/O EXCLUSION DEL PROGRAMA

NOMBRE: _____ DOCUMENTO I. _____

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE RETIRO: _____

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 118 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL SE PROCEDE A RETIRAR Y EXPULSAR AL RESIDENTE DEL PROGRAMA: RESIDENTE SE ENVUELVE CON OTRO Y LO AGREDE FISICAMENTE EN EL AREA DE AUDIOVISUALES.

OBSERVACIONES GENERALES: EL RESIDENTE INSULTA VERBALMENTE A OTRO RESIDENTE Y LO AGREDE FISICAMENTE

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GOMEZ

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Elkin Murillo Cuevas

FIRMA: Elkin Murillo C.

RESIDENTE TESTIGO: _____

FIRMA: _____

22/02/2026 4:51:02 p. m.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804 008 347 - 1 - 17 08 156
Bucaramanga

FECHA: 20-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Pedro Felipe Ordoñes. DOCUMENTO I. 1018445438.

FECHA DE INGRESO: _____

FECHA DE RETIRO: _____

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Se refiere que va a trabajar

OBSERVACIONES GENERALES: Residente que genero conflicto en la convivencia con otros residente, se le hace énfasis para que siga el tratamiento pero debido que el sera a trabajar.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Jose Gonzalez

FIRMA: Jose Gonzalez

RESIDENTE QUE ABANDONA: Pedro Felipe Ordoñez Perez

FIRMA: _____

RESIDENTE TESTIGO: Luis

FIRMA:

20 feb 2026 2:24:32 p. m.
Floridablanca
Santander
#sant Rita

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804 008 547 - 1 PJ 08156

Bucaramanga

FECHA: 16-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JORGE GIGSER MARIN. DOCUMENTO I. 91495978.

FECHA DE INGRESO: 3-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 16-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Voluntario se quiere ir.

OBSERVACIONES GENERALES:

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Jose Freddy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: JORGE GIGSER.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: YEHINER MARIN.

FIRMA:

16 feb 2026 9:55:35 a.
Bucaramar
Santan
#sant

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.347 - PJ 0878
Bucaramanga

FECHA: 27-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JOSE DAVID COUTIÑO DAS. DOCUMENTO I. 1095924290.

FECHA DE INGRESO: 18-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 27-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: QUISO REGRESAR A CASA DE SU MAMA. PARA VER SI LE BRINDAN APOYO.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE HIZO EL ENGANCHE. Y DESISTIO ABANDONAR.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Luis Freddy

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jose David Jimenez

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: JULIO CESAR RINCON

FIRMA:

27 feb 2026 4:03:45 p. m.
17A-24 Calle 104F
Bucaramanga
Santander
#sant Rita

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: 27 DE FEBRERO - 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: OSCAR JAIMES JAIME DOCUMENTO I. 1102392454

FECHA DE INGRESO: 19 DE FEBRERO 2026.

FECHA DE RETIRO: 27 DE FEBRERO - 2026

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE SE VA A DAR LA OPORTUNIDAD DE FUNCIONAR EN LA COMUNIDAD.

OBSERVACIONES GENERALES: ANTAGONISMO AL CAMBIO. NO ACEPTA OBLIGACIONES. SE LE CONCIENTIZA PARA QUE SIGA EN EL PROCESO Y DESISTE EN SEGUIR. PRESENTO HURTO A SUS COMPAÑEROS Y CON ALIMENTOS. ACTOS OBSCENOS.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GONZALO

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: OSCAR JAIMES

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: YUNIOR DIAZ

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804 005 [illegible]

Bucaramanga

FECHA: 11-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jean Carlos Padilla DOCUMENTO I. 91533502.

FECHA DE INGRESO: 03-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 11-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: RETIRO VOLUNTARIO.

OBSERVACIONES GENERALES: MANIFIESTA QUE SALE POR SUS. Propios MEDIOS.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Fredy.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: JEAN CARLOS PADILLA.

FIRMA: JEAN CARLOS P.G.



RESIDENTE TESTIGO: ELKIN TRILLOS.

FIRMA: Elkin Trillos.



Fundación Casa de Caridad San Juan Bosco
Nit. 804.008.547-1 PJ 0815o
Bucaramanga

FECHA: 08-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jeferson Jaimes DOCUMENTO I. 1098724928.

FECHA DE INGRESO: 30-01-2026.

FECHA DE RETIRO: 8-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que no fui capaz. Sale corriendo de Hogar.

OBSERVACIONES GENERALES:

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Eduardo Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jeferson Jaimes.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Johan Rojas.

FIRMA: Johan Sneider

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804008547-1 P/TOSTAO
Bucaramanga

FECHA: Domingo 8 de 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: EDWIN FERNEY Rodriguez DOCUMENTO I. 1102371214.

FECHA DE INGRESO: 3-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 8-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Falta de compromiso ansiedad. Falta de decisiones no tomo seriedad.

OBSERVACIONES GENERALES: Ser revisa y se recoge lo que se le dio.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider luis Fredy.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: EDWIN FERNEY.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: ELKIN TRILLOS.

FIRMA: Elkin Trillos.

8 feb 2026 8:54:47 a. m
45-38 Calle 100A
Floridablanca
Santander

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: _____

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Leydy Lorena Hernandez DOCUMENTO I. 1098767214

FECHA DE INGRESO: 19 de Febrero 2026

FECHA DE RETIRO: 23 de Febrero 2026

MOTIVO DE INGRESO: residente ingresa a la institución por remisión del programa habitante de calle de la Alcaldía de Bucaramanga Según Convenio de 357 para atención modalidad Convencional Intramural.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

La residente abandonó el proceso porque manifestó tener mucha ansiedad.

OBSERVACIONES GENERALES: Se retira en perfectas condiciones y con todas sus pertenencias

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Leidy Lorena Hernandez

FIRMA: Leidy Lorena Hernandez

RESIDENTE TESTIGO: Esperanza Estrada

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

24/02/2026 6:11:29 p. m.
3con

RESIDENTE TESTIGO: GIKIN TRILLOS.

FIRMA: GIKIN TRILLOS.

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

FECHA: Febrero-24-2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Javier Andres Osma Corzo **DOCUMENTO I.** 1098772127

FECHA DE INGRESO: Febrero-20-2026.

FECHA DE RETIRO: Febrero-24-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Manifiesta que se sintio presionado para venir a la fundación. y que el ya fuera consiguio para comer y Dormir- Por aceptacion de su condicion de Adicto - se justifica

OBSERVACIONES GENERALES: Durante dos dias se le hace contención y se le consientiza de la Necesidad de seguir su proceso interno- Hace seguimiento para presionar su retiro Voluntario

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Deiby Gomez

FIRMA:

Sale de la Fundacion a las 6:10pm.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Javier Andrés Osma Corzo

FIRMA: 1098772127 Bucaramanga.

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

24/02/2026 6:11:29 p. m.
3con

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

FECHA: FEBRERO-10-2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: RICHARD JOHNSON ACHA TANGO DOCUMENTO I. 91072417

FECHA DE INGRESO: 06-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 10-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE TIENE DILIGENCIAS AFUERA QUE NO PUEDEN ESPERAR.

OBSERVACIONES GENERALES: SE MUESTRA ANSIOSO. HACE VARIOS DIAS SE LE HACE CONCILIACIÓN

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GOMEZ

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: RICHARD TANGO

FIRMA: RICHARD TANGO



RESIDENTE TESTIGO: JULIO CESAR RINCÓN

FIRMA:



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: MARTES 10 DE FEBRERO 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DIEGO ANDRES MONTERROSA DOCUMENTO I. 1090498657

FECHA DE INGRESO: 6-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 10-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: SE EVADE EN UNA ACTIVIDAD PROGRAMADA. POR LA ALCALDÍA EN LA PLASOLETA LUIS CARLOS GALAN.

OBSERVACIONES GENERALES: MANIFIESTA QUE EL NO QUIERE HACER TRATAMIENTO. EN PRECENCIA DE FUNCIONARIOS. DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Luis Freddy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE TESTIGO: GIKIN TRILLOS.

FIRMA: GIKIN TRILLOS.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804.008.547-1 - PJ 08156

Bucaramanga

FECHA: 8-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Dudeimer Victo lopez DOCUMENTO I. 1218213807

FECHA DE INGRESO: 04-02-2026

FECHA DE RETIRO: 08-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: no fui capaz.

OBSERVACIONES GENERALES:

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Luis Freddy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Dudeimer Victo.

FIRMA: Dudeimer Victo Lopez

RESIDENTE TESTIGO: Jhoan Rojas.

FIRMA: Jhoan Rojas

8 feb 2026 1:28:41 p. m

20-38 Calle 7

Bucaramang

Santande

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 005 547 - 1 PJ 0851-06
Bucaramanga

FECHA: 02 de marzo 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Yonire Leon Vargas DOCUMENTO I. 1098775063

FECHA DE INGRESO: 25 de febrero 2026

FECHA DE RETIRO: 02 de marzo 2026

MOTIVO DE INGRESO: Residente ingresa a la institución por remision del Programa habitante de Calle de la alcaldia de Bmanga Segun convenio 357 para atención modalidad Convencional Intramural

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Residente manifiesta tener mucha ansiedad y que ella dice que no se siente comoda estar encerrada.

OBSERVACIONES GENERALES: Se retira en perfectas condiciones y con todas sus pertenencias

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Yonire Leon Vargas



FIRMA: Yonire Leon Vargas.

RESIDENTE TESTIGO: Esperanza Estella



FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 28-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: KEVIN ENRIQUE GARCIA. DOCUMENTO I. 1193[illegible]27.

FECHA DE INGRESO: 25-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 28-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISION DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: SITUACIONES PERSONALES.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE ENGANCHO Y DECIDE ABANDONAR.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: LINDA [illegible]

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Kevin Enrique Garcia Pacon

FIRMA: Kevin García

RESIDENTE TESTIGO: JULIO CESAR BIRCAN

FIRMA:

28 feb 2026 3:20:01 p. m
Floridablanca
Santander
#sant Rita
Número de índice: 250

FECHA: 26-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JEFERSON BARBOSA. DOCUMENTO I. 1098717930.

FECHA DE INGRESO: 25-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 28-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MOTIVOS PERSONALES.

OBSERVACIONES GENERALES: EL COMPAÑERO DECIDE EL ABANDONO.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Fiscy

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: JEFERSON BARBOSA.

FIRMA: JEFFERSON BARBOSA



RESIDENTE TESTIGO: JULIO CESAR RINCON

FIRMA:



28 feb 2026 3:22:35 p. m.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 09 de Febrero 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Angelica P. Lobato Molina DOCUMENTO I. 1125084262

FECHA DE INGRESO: 06 de Febrero 2026

FECHA DE RETIRO: 09 de Febrero 2026

MOTIVO DE INGRESO: Residente ingresa a la institución por remision del Programa Habitante de calle de la alcaldia de Bmanga Segun convenio convencional #357

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: La residente abandona el tratamiento porque manifiesta tener mucha ansiedad y estaba preocupada por su familia, por sus hijos,

OBSERVACIONES GENERALES: La residente abandona el tratamiento en perfectas condiciones y con todas sus pertenencias.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Angelica P

FIRMA: Angelica Lobato M.



RESIDENTE TESTIGO: Esperanza Estebana

FIRMA:



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 0815o
Bucaramanga

FECHA: 27-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ISAAC BUGUO LAGOS DOCUMENTO I. 13742295.

FECHA DE INGRESO: 25-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 27-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISION DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: ANSIEDAD.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE REALIZA TERAPIA DE ENGANCHE EL CUAL NO LO TOMA Y DECIDE ABANDONAR POR ANSIEDAD.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Isaac Rueda

FIRMA: Isaac Rueda

RESIDENTE TESTIGO: [illegible]

FIRMA: Julio Cesar Rincon

27 feb 2026 9:25:46 a.
Floridablanca
Santander
#santa

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: 12-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ORLANDO GARCIA ortega DOCUMENTO I. 91539900.

FECHA DE INGRESO: 10-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 12-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: por su voluntad para irse a trabajar.

OBSERVACIONES GENERALES: compañero se le consientiza. que se quede pero no dice que mejor. se va.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: lider luis fredy Gonzalez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: ORLANDO GARCIA

FIRMA: Orlando

RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar

FIRMA:

12 feb 2026 9:39:37 a. m
20-38 Calle 70
Bucaramanga
Santander
#sant Rita
Número de índice: 2180

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547-1 PJ 081 SC
Bucaramanga

FECHA: 8-02-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Wilmer ALEXANDER DOCUMENTO I. 1005337735.

FECHA DE INGRESO: 06-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 08-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: porque no fui capaz me quedo grande.

OBSERVACIONES GENERALES: Se revisa, y Sale normal.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Fredy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Wilmer ALEXANDER

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Jhoan Rojas.

FIRMA:



8 feb 2026 1:24:25 p. m.
8-31 Transversal Metropolitana
Bucaramanga
Santander

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.005.547 - 1 PJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 05 - FEBRERO - 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ANDRES Felipe Rosas. DOCUMENTO I. 1098624862

FECHA DE INGRESO: 03-02-2026

FECHA DE RETIRO: 05-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTO QUE SE VA A DAR UNA OPORTUNIDAD PARA FUNCIONAR EN LA CALLE

OBSERVACIONES GENERALES: OLVIDO QUE DURANTE SU ESTADIA NO PARTICIPO EL HABLANDO ACTUALIZADO SEMPRE CON MOLESTIA Y ESPERABA SE LE BRINDE ATENCION. DECIDE RETIRARSE PORQUE DICE QUE ESTA ACOSTUMBRADO A TI

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: OBERDAN GAVIRIA

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Y. Andres Felipe Rosas S.

FIRMA: Felipe Rosas Suarez

RESIDENTE TESTIGO: Pedro Andres

FIRMA: Pedro Ortiz

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: 03 DE FEBRERO - 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ALEJANDRO RUEDA DOCUMENTO I. 1098778309 .

FECHA DE INGRESO: 26 DE AGOSTO - 2025

FECHA DE RETIRO: 03 DE FEBRERO - 2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE TIENE PROYECTO DE VIDA FUERA DEL HOGAR Y ASUMIR EL CUIDADO DE SU MAMA QUE ESTÁ EN TRATAMIENTO DEL CANCER

OBSERVACIONES GENERALES: RESIDENTE MANIFIESTA QUE SE SIENTE SENSIBLE POR LA SITUACIÓN QUE VIVE SU MAMA QUE ESTA EN ETAPA TERMINAL DE ENFERMEDAD DE CANCER

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE EDGAR GARCIA

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: ALEJANDRO RUEDA VASQUEZ

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: LUIS FREDY GARCIA

FIRMA:



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

FECHA: Sabado 7. de Febrero 2.026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jhon Sairo Lesigamo. DOCUMENTO I. 1098804648.

FECHA DE INGRESO: 5-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 7-02-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 183 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: por que no estar mas encerrado toda mi.. vida encerrado.

OBSERVACIONES GENERALES: Se revisa las prendas y queda todo bien.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Luis Fredy.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jhon Sairo lagisamo

FIRMA: Jhon Sairo Lesigamo

RESIDENTE TESTIGO: Elkin Trillos

FIRMA: Elkin Trillos.

7 feb 2026 1:18:19 p. r
1669 Avenida Calle 10
Bucaramang
Santand
#sant Ri

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.005.547-1 PJ 0815
Bucaramanga

FECHA: 2-03-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: MOISES DAVID HERNANDEZ DOCUMENTO I. 1005327029.

FECHA DE INGRESO: 10-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 2-03-2026.

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO # 357 DE ASOCIACION PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA.

OBSERVACIONES GENERALES: EL COMPAÑERO SE LE HACE EL ENGANCHE Y DECIDE ABANDONAR.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Iván José Prada.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Moises David Hernandez

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Rincón

FIRMA:



2 mar 2026 8:20:56 a. m
#sant Rit

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 02/02/2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 527**

RECIBIDO DE: Indunilo SAS
CC. Ó NIT: 804009833-6
DIRECCIÓN: Cl 73 # 41W-250 TELEFONO: (607)6378805
ARTICULOS $: 4 Cajas de 30x380 Gr leche polvo
OTROS $: 960000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 04/02/2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 528**

RECIBIDO DE: Compañia pesquera del mar
CC. Ó NIT: 900659798
DIRECCIÓN: Parque industrial FORTUNA B3 TELEFONO: (607)6351757
ARTICULOS $: 120 kg proteina de pescado
OTROS $: 2.400.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 06 02 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 529**

RECIBIDO DE: Precocidos del oriente
CC. Ó NIT: 890205091
DIRECCIÓN Kra 35A # 48-112 TELEFONO: (607)6852807
ARTICULOS $: 15 bultos x 24 libras harina arepa
OTROS $: 2.100.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 10 02 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 530**

RECIBIDO DE: Incubadora Santander
CC. Ó NIT: 890200474
DIRECCIÓN Kra 15 # 3AN-50 piso 10 TELEFONO: (607)6430036
ARTICULOS $: 45 Cartones de huevos
OTROS $: 675000

RECIBIDO POR: Esperanza E REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 12/02/2026

RECIBO DE DONACIONES **N° 531**

RECIBIDO DE: Industrias Ornelo
CC. Ó NIT: 900599093-0
DIRECCIÓN Provincia de Soto TELEFONO: Bodega 22423 (607) 6377051
ARTICULOS $: Pan Fresco
OTROS $: 321000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 13/02/2026

RECIBO DE DONACIONES **N° 532**

RECIBIDO DE: La Chispa al rojo
CC. Ó NIT: 900843898-9
DIRECCIÓN Cl 33 #30-68 TELEFONO: (607) 7174140
ARTICULOS $: Pollo asado
OTROS $: 321.645

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 17 02 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 533**

RECIBIDO DE: Fedegan
CC. Ó NIT: 860008068-7
DIRECCIÓN Cll 37 # 14-31 TELEFONO: (607) 6655665
ARTICULOS $: 5 cajas leche en polvo de 1000 g.
OTROS $: 1.080.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 19 02 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 534**

RECIBIDO DE: Arroz Nacional
CC. Ó NIT: 890020975I-1
DIRECCIÓN Cra 15 # 6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS $: 2 bultos de arroz y 4 de granos
OTROS $: 842029

RECIBIDO POR: Esperanza E REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 26 02 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 535**

RECIBIDO DE: Inversiones Facco SAS
CC. Ó NIT: 901189969-1
DIRECCIÓN Kra 29 # 45-45 Of 513 TELEFONO:
ARTICULOS $: papa, huevos, panela
OTROS $: 1.600.000
- 6 bultos de papa
- 20 cartones de huevo
- 4 cajas panela

RECIBIDO POR: Esperanza E REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

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

CERTIFICACION 003

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 357-2025
POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con número 357-2025 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"Aunar esfuerzos para brindar atención integral e inclusión social en escenarios de promoción para los ciudadanos en habitanza de calle en el municipio de Bucaramanga "**.
Realizó aporte y ejecuto con corte a 28 DE FEBRERO DE 2026 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ALIMENTACION DIARIA COMPUESTA DE 5 RACIONES: Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Onces y Cena, debidamente preparada y entregada a satisfacción a 19 beneficiarios habitantes de calle según número de días atendidos de acuerdo a listado adjunto a la presente certificación, cuantificada en un valor para la presente cuenta de **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($10´299.674)**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 28 de Febrero en el año 2026.

CESAR AUGUSTO RANGEL R.
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

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



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

RELACION DONACIONES CONVENIO N° 357 DEL 23 DICIEMBRE DE 2025
CONTRAPARTIDA DE LA ESAL FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CONVENIO HABITANTE DE CALLE

VALOR: 10´299.674	**FECHA INFORME:**	01 FEBRERO 2026 - 28 FEBRERO 2026
	CONCEPTO	**VALOR EJECUTADO**
	ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)	10´299.674
	TOTAL:	**10´299.674**

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
02/02/2026	527	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
04/02/2026	528	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
06/02/2026	529	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	15 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	2.100.000
10/02/2026	530	INCUBADORA SANTANDER	45 CARTONES DE HUEVOS	675.000
12/02/2026	531	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	321.000
13/02/2026	532	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	321.645
17/02/2026	533	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
19/02/2026	534	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.029
26/02/2026	535	INVERSIONES FACCO SAS	6 BULTO DE PAPA	1.020.000
26/02/2026	536	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
			TOTAL	**10.299.674**

Observación *: La presente relacion de donaciones se encuentra avalada y debidamente certificada por el área de REVISORIA FISCAL de nuestra entidad correspondiente al periodo del 01 de Febrero de 2026 al 28 de Febrero de 2026. NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 47 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR - REPRESENTANTE LEGAL


PINCHOS EL ZURDITO
8 feb 2026 12:22:48 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2133

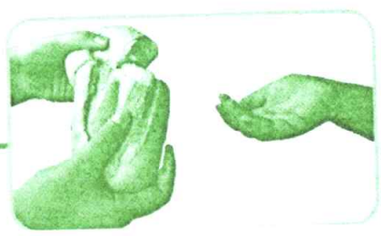

8 feb 2026 12:22:55 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2134


9/02/2026 12:57:29 p. m.


4/02/2026 12:00:34 p. m.


12 feb 2026 12:56:06 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2206


13 feb 2026 1:14:21 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2232




16/02/2026 1:01:22 p. m.

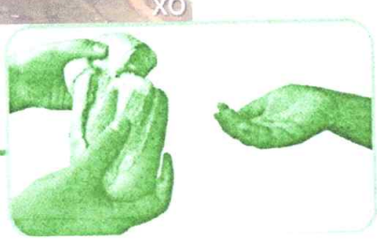

17/02/2026 12:57:43 p. m.


18 feb 2026 12:33:17 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2337


21/02/2026 1:14:42 p. m.
3con
xo


22/02/2026 12:16:24 p. m.
3con
xo


25/02/2026 12:27:27 p. m.
3con
xo




24 feb 2026 12:26:50 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2408


27 feb 2026 12:09:12 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2455

