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

Doctora:
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Supervisora Convenio Nro. 319
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

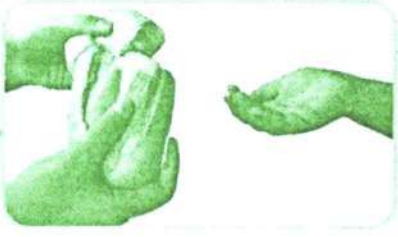
Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 319 del 04 de Diciembre de 2025.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA 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	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE, DNP – SISBEN INSTITUCIONALIZADO Y CEDULA		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	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

EUCARISTIA



ACTIVIDAD NUTRICIÓN



LOTERIA





MANUALIDADES





TERAPIAS OCUPACIONALES



EJERCICIOS



1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA CV (MUNICIPIO)

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	APORTE ALCALDÍA	APORTE ESAL	TOTAL
14	0738	28/02/2026	R01	SHIRLEY YESENIA CHACON REYES	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.950.000	$ -	$ 2.950.000
15	0739	28/02/2026	R01	MILLER FABIAN ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.950.000	$ -	$ 2.950.000
16	0740	28/02/2026	R01	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.350.000	$ -	$ 2.350.000
17	0741	28/02/2026	R01	SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ	A 5	Servicios Generales	$ 2.350.000	$ -	$ 2.350.000
18	0742	28/02/2026	R01	EDINSON GOMEZ AGUDELO	A 3	Orientación psicosocial	$ 2.771.200	$ 578.800	$ 3.350.000
19	0743	28/02/2026	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA (NUTRICIONISTA)	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.950.000	$ -	$ 2.950.000
							$ 16.321.200	$ 578.800	$ 16.900.000

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CV

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
07	004	28/02/2026	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 2.814.800
08	004	28/02/2026	R03	A 2	Alimentación minutas	$10.009.000
					TOTAL	$12.823.800

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique estaútima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

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

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR

01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	SHIRLEY YESENIA CHACON REYES	37.728.206	AUXILIAR DE ENFERMERIA	28/02/2026		2.950.000	2.950.000	Shirley Chacón
2	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	28/02/2026		2.950.000	2.950.000	Miller F. Ardila
3	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	28/02/2026		2.350.000	2.350.000	

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

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
4	SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ	13.872.757	SERVICIOS GENERALES	28/02/2026		2.350.000	2.350.000	
5	EDINSON GOMEZ AGUDELO	91.178.265	PSICOLOGO	28/02/2026		2.771.200	2.771.200	
6	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	28/02/2026		2.950.000	2.950.000	
	TOTAL A PAGAR				-	**16.321.200**	**16.321.200**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Cesar A. Rangel Rodriguez
TESORERIA

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SHIRLEY YESENIA CHACON REYES**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Enfermería

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Monitorización de signos vitales.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores, control de riesgo cardiovascular. • Administración de medicamentos según orden médica • mantenimiento enfermería • Curaciones • Cambios de sondas	SE REALIZA ENTREGA DE MEDICAMENTOA LAS 5 AM, Y EN LA NOCHE, AL MEDIO DÍA Y TOMA DE TENSION UNA VEZ A LA SEMANA LOS DÍAS 02, 09, 16, Y 23 DE FEBRERO DE 2026.	
2	Asistencia en la higiene personal, movilización y alimentación del adulto mayor.	• Asistir al adulto mayor a la hora de vestir después de bañarse y para ir a dormir. • Apoyo en alimentación adultos mayores con movilidad reducida	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE AL MOMENTO DE VESTIR Y 1 VECES AL DÍA ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN LA CENA A LOS QUE REQUIEREN.	
3	Administración de medicamentos y asistencia a la hora de dormir.	• Suministrar medicamentos según orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor • Organización dispensario de medicamentos • Acompañamiento hora de dormir • Entrega de pijamas para dormir • Apoyo en horario nocturno	SE ORGANIZA Y ANEXA EN EL KARDEX DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS ENTREGAS POR LA ARS.	

4	Asistencia cambio de pañales y a la hora de bañarse los adultos mayores.	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Registro asistencia AM • Cambio de pañales en horas nocturnas • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	SE REALIZA PERMANENTEMENTE ANTES DE IR A DORMIR, CAMBIOS DE PAÑALES NOCTURNOS, Y EN LA MAÑANA PARA ENTREGAR EL TURNO.	
5	Asistencia a la hora de bañarse y vestirse en las mañanas los adultos mayores.	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir y bañarse en hora de la mañana para cambio de turno.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIEREN APOYO A LA HORA DE BAÑARSEN.	

Shirley Chacón

SHIRLEY YESENIA CHACON REYES
Auxiliar de Enfermería
C.C: 37.728,206

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY YESENIA CHACON REYES identificado(a) con CC 37728206 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	829793	9498246364	E	2026-02-16		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	1999263499	9496297497	A	2026-03-12	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 09:44.

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 0738

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.950.000

PAGADO A: Shirley Yesenia Chacon Reyes

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar de enfermera del programa centro vida del 01 de Febrero a 28 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones novescientos cincuenta mil pesos mlcte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.950.000	
Caja		2.950000

ELABORADO | **APROBADO** | **CONTABILIZADO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Shirley Chacón

C.C. O NIT. 37.728.206

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 28 de febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	Se realiza los días martes, jueves y sábados del mes.	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS CANCHA	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	Se realiza cada 15 días los días sábados, el 07 y 28 de Febrero de 2026.	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	Se realiza en cada encuentro al comenzar cada actividad.	

4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	Se realiza cada 15 días los días sábados, el 07 y 28 de Febrero de 2026.	
5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.	Se realiza en cada encuentro al comenzar cada actividad.	

MILLER FABIAN ARDILA REY
TERAPÍA FISICA
C.C: 91.491.786

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 Autonzación	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	30	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	30	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	30	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 0739

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 | **$** 2.950.000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia Fisica y recreacion del programa centro vida del 01 de Febrero a 31 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones novecientos cincuenta mil pesos mlcte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.950000	
caja		2950000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller f. Ardila

C.C. O NIT. 91491786

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA HELENA PEREZ RUEDA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de febrero al 28 de febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	Realizo diariamente y a necesidad de acuerdo a las compras y donaciones recibidas.	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	Se realizó los días 09 y 23 de Febrero de 2026.	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres y lacena.	Se realizó los días lunes del mes de Febrero 02, 09, 16, y 23 de 2026.	

MARIA HELENA PEREZ RUEDA
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
C.C: 63.281.200

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA HELENA PEREZ RUEDA identificado(a) con CC 63281200 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:29.

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 0740

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.350000

PAGADO A: Maria Helena Perez Rueda

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulacion de alimentos del programa centro vida del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.350000	
caja		2.350000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63281200

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

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL DESPENSA**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas de la despensa donde se almacena el mercado para la alimentación de los adultos mayores, se mantiene en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 06 y 20 de Febrero de 2026.	
2	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	Se Realiza Diariamente	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	Se realiza semanalmente los días sábados del mes.	

4	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	Se Realiza Diariamente.	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	Se realiza diariamente.	

SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ
Servicios Generales
C.C: 13.872.757

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 13872757 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:26.

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 0741

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 $ 2.350.000

PAGADO A: Santiago Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales del programa Centro vida del 01 de Febrero a 28 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/Cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2350000	
Caja		2.350000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 13872757

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDINSON GOMEZ AGUDELO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Psicología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	 
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	Se realizó el 02 y 16 de Febrero de 2026.	

4	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	Se realizó el 05 y 19 de Febrero de 2026.	
5	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	Se realizó el 26 de Febrero de 2026.	

EDINSON GOMEZ AGUDELO
PSICOLOGO
C.C: 91.178.265

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8639598950
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968966
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO E[illegible]AD	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:	13/04/2026

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 0742

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 $ 2.771.200

PAGADO A: Edinson Gomez Agudelo

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicología programa centro vida del 01 de Febrero a 28 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones setescientos setenta y un mil doscientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.771.200	
Caja		2.771200

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edinson Gomez

C.C. O NIT. 91178265

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Nutricionista

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	Comenzando cada intervención *nutricional, con el* fin de concientizar a los adultos mayores.	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	Se socializo el 03 y 17 de Febrero de 2026 con el fin de instruir y fomentar el comer balanceado.	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	Comenzando cada intervención nutricional, con el fin de concientizar a los adultos mayores.	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	Se socializo el 10 y 24 de Febrero de 2026 de forma didáctica estableciendo la importancia de consumir proteínas.	
5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	Se socializo en cada intervención nutricional, con el fin de crear hábitos alimenticios saludables en el adulto mayor.	

6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.	Se realizó el 23 Febrero de 2026, para llevar el control mensual nutricional.	

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63´559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6002765845	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	51806268

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 63559348	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

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 0743

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.950.000

PAGADO A: Diana Paola Beltrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutrición y dietética del programa centro vida del 01 de Febrero a 28 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones novecientos cincuenta mil pesos m/Cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.950000	
Caja		2.950000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. P.

C.C. O NIT. 63559348

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ADELA SANCHEZ DE MARIN	37.807.779
2	ALIRIO VELANDIA DUQUE	91.220.525
3	ALVARO LOPEZ	5.714.582
4	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
5	CARLOS ARTURO GONZALEZ DUARTE	13.820.059
6	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
7	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.236.389
8	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO	13.464.820
9	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA	13.953.124
10	FELIX LORENZO NUÑEZ	13.845.161
11	*GERARDO VALENZUELA NIÑO*	1.098.677.951
12	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
13	ISABEL PIÑERES	27.959.205
14	JORGE ENRIQUE GALVIS	4.243.280
15	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
16	LUIS FELIPE DUARTE RINCON	13.820.761
17	LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA	13.847.297
18	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ	63.369.833
19	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
20	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO	28.211.101
21	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
22	MYRIAM TERESA ROA	63.318.537
23	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
24	OFELIA MARÍA SANTOYO PINZON	28.401.617
25	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
26	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
27	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757
28	ROSA ELENA MADRID ORTIZ	32.006.182
29	RUBEN MANRIQUE BECERRA	91.205.706
30	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126

Cordialmente;

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 28.211.101

CASTIBLANCO DELGADO

APELLIDOS

MARLENE

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1955

LEBRIJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

04-AGO-1977 LEBRIJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2700100-01468860-F-0028211101-20241004 0142085271A 1 8512653773

Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-087 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Enero-28-2022 Página 1 de 1

Bucaramanga, 27 de enero de 2026.

Señor
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
CALLE 51 #16-154

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de centro VIDA.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de VIDA.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 319 de fecha 05/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **MARLENE CASTIBLANCO DELGADO** identificado con cédula de ciudadanía número 28.211.101 expedida en LEBRIJA , con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO VIDA.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor **MARLENE CASTIBLANCO DELGADO** persona mayor, vulnerable, funcional, Ambivalente Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos.

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psiquiátrica. Requiere socializar en un entorno diferente.

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro vida contribuyendo en brindarle una atención integral a las necesidades y mejorar la calidad de vida de la persona mayor en cumplimiento de la Ley 1315 de 2009.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

Proyectó/ Maria Victoria Silva Vargas – Contratista - CPS OK
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 12/03/2026

Ficha: 68001054548700000763

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARLENE

Apellidos: CASTIBLANCO DELGADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28211101

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/02/2024

Última actualización ciudadano: 20/02/2024

Última actualización via registros administrativos: 23/02/2024

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEI

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

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

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28211101
NOMBRES	MARLENE
APELLIDOS	CASTIBLANCO DELGADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	*SANTANDER*
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 02/06/2026 17:12:03 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.847.297

RIOS GARCIA
APELLIDOS

LUIS FRANCISCO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1955
ENCISO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2713000-59165126-M-0013847297-20060204 0219808033A 02 221651220

Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 10 de febrero de 2026

Señor
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Fundación casa de caridad Santa Rita De Casia
Representante legal
Calle 51#16-154
E.S.M

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de CENTRO VIDA en Fundación casa de caridad Santa Rita de Casia

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas *mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 319 de fecha* 5/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **LUIS FRANCISCO RIOS** GARCIA identificado con cedula de ciudadanía número 13.847.297 con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO VIDA

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:
Adulto mayor de 70 años de edad, con buena higiene y presentación personal, sin alteraciones en su lenguaje o memoria, estado de ánimo estable, se encuentra ubicado en tiempo, persona y lugar. Acepta oferta institucional del centro Vida. Se encuentra en situación de vulnerabilidad, no cuenta con ninguna red de apoyo sólida.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria De Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

Proyectó/ Daniela Patricia Habib Gonzalez - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 12/03/2026

Ficha: 68001002553000000116

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS FRANCISCO

Apellidos: RIOS GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13847297

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/12/2019

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEI

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

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

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13847297
NOMBRES	LUIS FRANCISCO
APELLIDOS	RIOS GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/02/2026 19:53:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.318.537

ROA
APELLIDOS

MYRIAM TERESA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1963
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-SEP-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2713000-59155072-F-0063318537-20070808 0329407219O 02 221651231

Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 10 de febrero de 2026

Señor
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Fundación casa de caridad Santa Rita De Casia
Representante legal
Calle 51#16-154
E.S.M

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de CENTRO VIDA en Fundación casa de caridad Santa Rita de Casia

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas *mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 319 de fecha* 5/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **MYRIAM TERESA ROA** identificada con cedula de ciudadanía número 63.318.537 con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO VIDA

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:
Adulta mayor de 62 años de edad, con buena higiene y presentación personal, sin alteraciones en su lenguaje o memoria, estado de ánimo estable, se encuentra ubicado en tiempo, persona y lugar. Acepta oferta institucional del centro vida. Se encuentra en situación de vulnerabilidad, no cuenta con ninguna red de apoyo sólida.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria De Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

Proyectó/ Daniela Patricia Habib Gonzalez - Contratista CPS Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 12/03/2026

Ficha: 68001002553000000116

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM TERESA

Apellidos: ROA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63318537

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/12/2019

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEI

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

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

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63318537
NOMBRES	MYRIAM TERESA
APELLIDOS	ROA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/09/2026 15:19:25	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ADELA SANCHEZ DE MARIN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 37.807.779							
DIRECCIÓN	CALLE 50 # 16-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO VELANDIA DUQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.220.525 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 35 N° 4 – 20 ALFONSO LOPEZ							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V

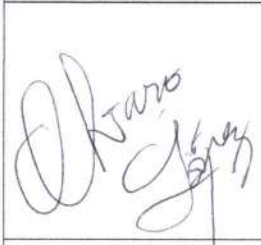
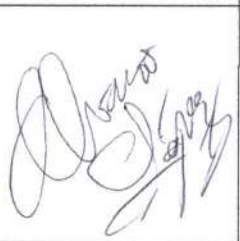
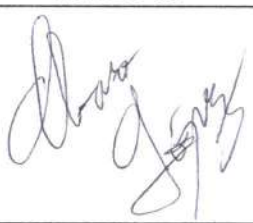
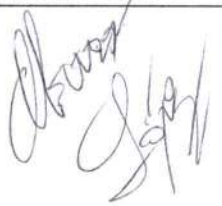
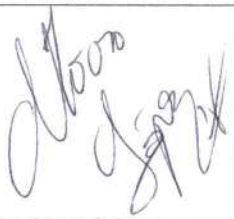
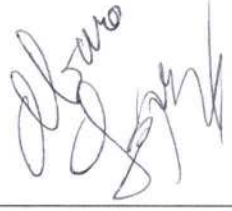
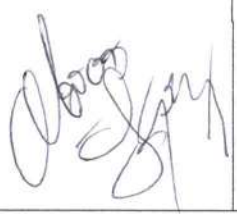
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

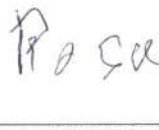
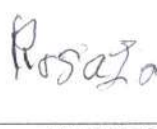
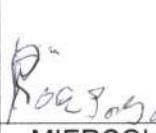
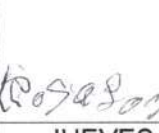
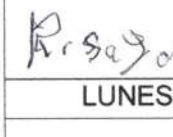
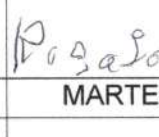
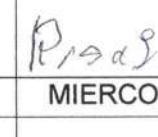
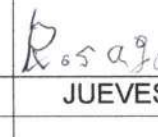
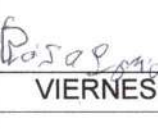
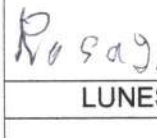
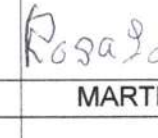
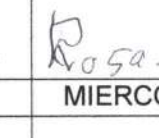
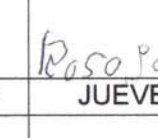
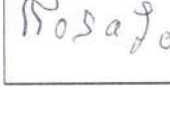
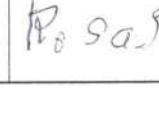
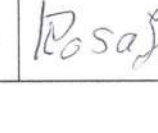
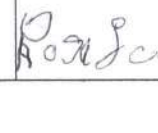
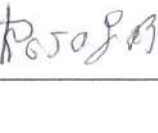
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª – 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS ARTURO GONZALES DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.820.059 DE B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50ª # 16-58							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.843.900							
DIRECCIÓN	KR 15 # 50ª-25							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.464.820							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 16-25 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.953.124							
DIRECCIÓN	CL 52 16-20							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FELIX LORENZO NUÑEZ PEÑALOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.845.161							
DIRECCIÓN	CRA 8 28-36 GIRARDOT							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	IGNACIO MEDINA AYALA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.802							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ENRIQUE GALVIS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 4.243.280							
DIRECCIÓN	QUEBBRADASECA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.199							
DIRECCIÓN	CLL 35 # 11W-07							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FELIPE DUARTE RINCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.820.761							
DIRECCIÓN	CLL 53 # 16-121							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.297							
DIRECCIÓN	CL 38 # 1-121 LA JOYA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 N° 70-72 ANTONIA SANTOS.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28211101 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 9 # 30-82 MARIA AUXILIADORA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco	Marlen Castiblanco

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MIGUEL MARIN SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.559.919 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50 16-05 SAN MIGUEL.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAM TERESA ROA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.318.537							
DIRECCIÓN	CL 38 # 1-121 LA JOYA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
				
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
				
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
				
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OFELIA MARIA SANTOYO PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.401.617							
DIRECCIÓN	CRA 20 51-33 2P LA CONCORDIA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA REYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES
LUNES 09	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**
ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES
LUNES 16	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**
ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES
LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**
ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES	ROSA REYES

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA MADRID ORTIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 32.006.182 SAN PABLO BOLIVAR							
DIRECCIÓN	CL 50 16-12 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
ROSA	HELENA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RUBEN MANRIQUE BECERRA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.205.706							
DIRECCIÓN	CL 63 # 13B-30							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.175.126							
DIRECCIÓN	CL 45ª 45-35 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	02	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 02	MARTES 03	MIERCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27

FEBRERO 2026

MINUTA 1

DOMIGO 1	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SABADO 7
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de remolacha y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de mora (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de menudencia (1tz/300ml)	Sopa de arveja (1tz/200ml)	Sopa de cebada perlada (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Arroz con pollo (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Yuca guisada (1 und/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papas a la francesa (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de habichuela (1 porción/60gr)	Plátano cocido (1 und/40 gr)	Ensalada de lechuga (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					Guiso de yotas (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

FEBRERO 2026

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

MINUTA 2						
DOMIGO 8	LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13	SABADO 14
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Limonada de panela (1 vaso/200ml)	Jugo de uva (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de avena (1tz/250ml)	Sopa de lenteja (1tz/200ml)	Sopa de avena (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Frijoles sudados con pollo (1porción/120gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Espagueti con pollo (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papa enchaquetada (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Maduro cocido (1 und/50 gr)	Yuca cocida (1 und/40 gr)	Ensalada de remolacha (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				Ensalada de tomate y cebolla (1 porción/40gr)	Guiso de pepino (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Pan (1 und/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Ca)d Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 3

DOMIGO 15	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Jugo de remolacha y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de mora (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de pasta (1tz/200ml)	Sopa de arveja (1tz/200ml)	Sopa de cebada perlada (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Garbanzos (1porción/120gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Arroz con pollo (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papas a la francesa (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Tajadas de plátano (3 unds/40 gr)	Plátano cocido (1 und/40 gr)	Ensalada de lechuga (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	Guiso de yotas (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Ca)d Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 4						
DOMIGO 22	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				Ensalada de repollo (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

CERTIFICACION 004

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 319 DEL 04/12/2025 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 numero 319 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte 28 DE FEBRERO DE 2026, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

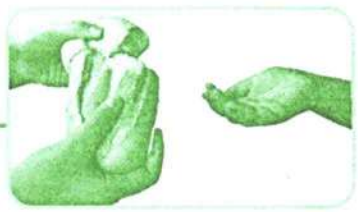
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	2´814.800
ALIMENTACIÓN MINUTAS CENTRO VIDA	10´009.000
	12´823.800

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

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
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



ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA









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

USO DE ESPACIO FISICO CENTRO VIDA









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

Doctora:
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Supervisora Convenio Nro. 319
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 319 del 04 de Diciembre de 2025.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA 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	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE, DNP – SISBEN INSTITUCIONALIZADO Y CEDULA		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	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



3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la Secretaría de Desarrollo social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderán en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa adultos mayor y digno de la Secretaría de Desarrollo Social. **No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su Institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio**. En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respecto a los Derechos Humanos	Se envían listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	Hubo dos (2) novedades de ingresos reportadas en las novedades mensuales al programa y supervisor.	En el periodo hubieron dos novedades de ingreso, se anexa cedula, adres, sisben y remisiones. Constancia en el cuadro de novedades del periodo.
4	Presentar a la Secretaría de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro De Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad del juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de los Adultos Mayores atendidos (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar el adulto mayor municipal y departamental. Parágrafo: Si bien en el Decreto 019 DE 2012 "LEY ANTI TRÁMITES", en su artículo 21, prohibió las presentaciones personales o certificaciones para probar la fe de vida, se deberá dejar constancia mediante oficio del Representante Legal donde bajo la gravedad de juramento indique que verificó la vigencia de las cédulas de ciudadanía de cada uno de los beneficiarios relacionados en los informes de ejecución, a través de la página web ingresando a https://wsp.registraduria.gov.co/certificado/.	Listados de los Adultos (as) Mayores para la revisión y visto bueno de la supervisora	Se envía los primeros días de cada mes la base datos.	Se envió el correo de la certificación de los cupos al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co con copia a la supervisora, y se entregó el listado de los adultos mayores en el informe.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACION No. 319 del 04/12/2025

CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA"

Supervisor (a)
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Profesional Universitario
Municipio de Bucaramanga.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **01 de Febrero de 2026** al **28 de Febrero de 2026,** en los siguientes términos:

FUNDACION	**CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA**
FECHA DE PRESENTACION	**13 DE MARZO DE 2026**
NUMERO DE INFORME	**CUATRO (04)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:
CENTRO DE BIENESTAR RECURSOS DEL MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (Indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del adulto mayor Municipal y departamental de conformidad conla Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifiquen o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar	Se destino para los 25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a las personas mayores beneficiarias, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los Adultos (as) Mayores que se encuentran dentro de los Programas Centro de Bienestar	Atención integral de 25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico e informe financiero

5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital a través de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia el cumplimiento de las obligaciones	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	1 informe Técnico y 1 Informe financiero.	Registro Fotográfico e informe financiero
6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	En el periodo ejecutado no hubo visitas de los organismos de control establecidos.	No Aplica
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal, se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	No hubo ingreso de personal.	Se anexa hojas de vida del personal en el primer Informe, original reposa en archivo de la administrativa de la Alcaldía de Bucaramanga.
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar (Según aplique) por parte de la Secretaría de Salud Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio, por lo que el contratista deberá acudir a la firma del mismo tanto en físico como en la plataforma del SECOP II	Se presenta el certificado de habilitación del hogar en primer informe del convenio vigente N°014 del 20 de febrero de 2025 Lote IV propuesta convenio Fundación Santa Rita.	1 habilitación por cada modalidad.	Original radicado en archivo de la administrativa

9	La ESAL promoverá y adelantará el trabajo conjunto con la Secretaría de Desarrollo Social con el fin de implementar la Ruta de Atención a la Violencia Sexual y Física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Actividades y charlas impartidas por profesionales del hogar (psicólogo y terapeuta ocupacional) una vez por mes.	No se realizó socialización de las rutas en caso de violencia al adulto mayor en el periodo del informe.	N/A
10	**ALIMENTACIÓN:** Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a los adultos mayores atendidos independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se brinda alimentación 5 raciones diarias a todos los beneficiarios del convenio.	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar, en total 3.500 raciones de alimentos preparadas	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social, de día, instituciones de atención o cualquier otra persona, podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la ley 1276.	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe financiero
	Atendiendo lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los Directores Técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad con el artículo 6°, velarán porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se gestiona mensualmente citas y controles médicos requeridos para los adultos mayores por medio del ISABU, quien envía el medico domiciliario y en coordinación con la gerontóloga encargada del hogar.	25 Adultos (as) Mayores atendidos de Centro De Bienestar.	Historias clínicas, formulas médicas y laboratorios, reposan en archivo.

13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Se cumple mes a mes con la atención primaria e integral de los adultos de centro de bienestar del adulto mayor	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaría de Desarrollo Social	Se presentan las evidencias según sean requeridas por la secretaria de desarrollo social en fechas estipuladas	No Hubo durante el trimestre.	No aplica
15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL deberá contar con soporte y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Actividades soportadas en informe asociadas a la canasta mínima.	Actividades asociadas a la canasta mínima para los 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de las actividades asociadas a la canasta mínima y Listado de adultos mayores que la recibieron durante el periodo en ejecución.
16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Las pólizas de cumplimiento se generaron y se cargaron en SECOP II en inicio del convenio N°319 del 4 de diciembre de 2025	Una póliza de cumplimiento y Otra póliza de responsabilidad Contractual.	Se radico en administrativa originales.

17	Deberá publicar los informes y soportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el trámite de los desembolsos.	Después de la supervisión del informe del convenio y redacción del acta, se realizan los correspondiente tramites en radicación, y después se cargan a SECOP II, siguiendo las indicaciones por parte de la *supervisora*	Cada Acta de Ejecución con sus anexos en publicada en el SECOP II por parte de Desarrollo Social y el informe y soportes es debidamente publicados por la fundación.	Pantallazo del Secop entregado en administrativa para radicar cada cuenta.
18	Se deberá cumplir con el Esquema de Ejecución de los Aportes destinado para la atención integra de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de Ejecución de Aportes, la misma se presentará ante el Supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo Esquema de Ejecución de Aportes, esté íntimamente asociado a la atención integral de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018.	Se informa a la supervisora vía correo o wasap cualquier modificación respeto a la ejecución de aporte que haya lugar.	N/A	N/A
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Se entregó listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios antes del acta de inicio	Correo con base de datos al correo del programa, para cruce de información con demás ESALES.	Soporte en el correo y Listados Informe mensual

20	Hacer entrega de la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, actualizada mensualmente los primeros cinco (05) días de cada mes con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se entrega listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios en cada informe	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual
21	Suministrar cronograma mensual mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Cronograma de actividades presentado cuando sea requerido	Actividades del mes con los beneficiarios del convenio 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de actividades en informe de cada profesional.
22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforma el Centro de Bienestar, indicando días de la semana, y turnos.	Se presenta en informe de cada profesional con soportes fotográficos de actividades realizadas por personal de talento humano de la ESAL.	Actividades del mes con los beneficiarios del convenio 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de actividades en informe de cada profesional.
	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Adulto Mayor programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento**: anexando acta de defunción y cédula de ciudadanía. **Retiro voluntario:** anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambio de modalidades:** sujetas a verificación por parte del programa.	Se envió al correo de la supervisora y al correo del programa adulto mayor y digno el 26 de Febrero de 2026, las respectivas novedades y cupos atendidos para la modalidad centro vida y centro de bienestar del adulto mayor en los respectivos formatos.	Hubo una (1) novedad de retiros, en el periodo ejecutado.	Se envía información vía correo electrónico de las novedades al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co Con copia a la supervisora, los primeros días del mes, se envió el 02 de Marzo de 2026.

24	Las ESALES deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y centros de bienestar una vez ocurra la novedad. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de Atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	**Se reporta disponibilidad de seis (6) cupos para adultos mayores para Centro de Bienestar del adulto mayor.**	Se reportaron (6) cupos disponibles.	Se envía información vía correo electrónico y whatsApp, y evidencia de cupos disponibles en informe.

CONTRATISTA

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
Representante: CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
C. No. 1.098.707.785 De Bucaramanga.

COPIA CONTROLADA

ALIMENTACIÓN



APOYO PSICOLOGICO CV



JUEGOS RECREATIVOS





INTEGRACION CENTRO VIDA



MANUALIDADES



1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA CB (MUNICIPIO)

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	APORTE ALCALDÍA	APORTE ESAL	TOTAL
15	0744	28/02/2026	R01	EDITH TORCUROMA CALDERON NAVARRO	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.950.000	$ -	$ 2.950.000
16	0745	28/02/2026	R01	MARÍA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.950.000	$ -	$ 2.950.000
17	0746	28/02/2026	R01	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.454.160	$ -	$ 2.454.160
18	0747	28/02/2026	R01	MARIA ANGELICA LOAIZA POLO	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.369.000	$ -	$ 2.369.000
19	0748	28/02/2026	R01	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	A 5	Servicios Generales	$ 2.369.000	$ -	$ 2.369.000
20	0749	28/02/2026	R01	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	A 5	Servicios Generales	$ 2.369.000	$ -	$ 2.369.000
							$ 15.461.160	$ -	$ 15.461.160

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CB

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
09	003	28/02/2026	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 2.695.000
10	003	28/02/2026	R02	A 14	Desgaste y Uso de Bienes No Consumibles	$ 844.000
11	003	28/02/2026	R02	A 13	Bienes Consumibles y Vestuario para el Adulto Mayor	$ 886.258
12	003	28/02/2026	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 9.285.582
					TOTAL	$13.710.840

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique esta útima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO identificado(a) con CC 37555896 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:30.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Enfermería

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	monitorización de signos vitales.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores, control de riesgo cardiovascular. • Administración de medicamentos según orden médica • mantenimiento enfermería • Curaciones • Cambios de sondas	SE REALIZA ENTREGA DE MEDICAMENTOA LAS 5 AM, Y EN LA NOCHE, AL MEDIO DÍA Y TOMA DE TENSION UNA VEZ A LA SEMANA LOS DÍAS 06, 13, 20 Y 27 DE FEBRERO DE 2026.	
2	asistencia en la higiene personal, movilización y alimentación del adulto mayor.	• Asistir al adulto mayor a la hora de vestir después de bañarse y para ir a dormir. • Apoyo en alimentación adultos mayores con movilidad reducida	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE AL MOMENTO DE VESTIR Y 1 VECES AL DÍA ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN LA CENA A LOS QUE REQUIEREN.	
3	Administración de mecidamentos y asistencia a la hora de dormir.	• Suministrar medicamentos según orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor • Organización dispensario de medicamentos • Acompañamiento hora de dormir • Entrega de pijamas para dormir • Apoyo en horario nocturno	SE ORGANIZA Y ANEXA EN EL KARDEX DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS ENTREGAS POR LA ARS.	

4	Asistencia cambio de pañales y a la hora de bañarse los adultos mayores.	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Registro asistencia AM • Cambio de pañales en horas nocturnas • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	SE REALIZA PERMANENTEMENTE ANTES DE IR A DORMIR, CAMBIOS DE PAÑALES NOCTURNOS, Y EN LA MAÑANA PARA ENTREGAR EL TURNO.	
5	Asistencia a la hora de bañarse y vestirse en las mañanas los adultos mayores.	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir y bañarse en hora de la mañana para cambio de turno.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIEREN APOYO A LA HORA DE BAÑARSEN.	

Edith Calderón

EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO
Auxiliar de Enfermería
C.C: 37.555.896

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 0744

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.950.000

PAGADO A: Edith Torcoroma Calderon Navarro

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar en enfermeria del programa centro bienestar del 01 de febrero a 28 Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones novecientos cincuenta mil pesos mlCte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.950000	
Caja		2.950000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edith Calderón

C.C. O NIT. 37555896

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 63543636 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:26.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Apoyo en Terapía Física

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Apoyo en ejercicios, bailoterapía, terapia física, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	Se realizó dos veces al mes el 04 y 18 de Febrero de 2026.	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Realice adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	Se realizó los días lunes del mes.	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	Se realizó dos veces al mes el 09 y 23 de Febrero de 2026.	
4	CAMINATAS ECOLOGICAS	programación salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	Se realizó los días viernes del mes.	

5	CALENTAMIENTO CORPORAL ADULTOS MAYORES	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	Se realiza al inicio de cada actividad física.	

MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Apoyo en Terapía Física
C.C: 63.543.636

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 0745

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 $ 2.950000

PAGADO A: Maria Jimena Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia fisica programa centro bienestar del adulto mayor del 01 de febrero a 28 de Febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones novescientos cincuenta mil pesos m/Cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.950000	
caja		2.950000

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Jimena Rangel R.

C.C. O NIT. 63.543.636

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LUDY ORDUZ ORDOÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	Realizo diariamente y a necesidad de acuerdo a las compras y donaciones recibidas.	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	Se realizó el día 07 y 28 de Febrero de 2026	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	Se realizó los días sábados del mes de Febrero 07, 14, 21, y 28 de 2026.		

LUDY ORDUZ ORDOÑEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63´307.599

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUDY ORDUZ ORDONEZ identificado(a) con CC 63307599 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	829793	9498246364	E	2026-02-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	1999263499	9496297497	A	2026-03-12	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 09:42.

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 0746

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.454.160

PAGADO A: Ludy Orduz Ordoñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos del programa centro bienestar del adulto mayor del 01 de Febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil ciento sesenta pesos

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.454.160	
Caja		2.454.160

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63307599

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

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

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO	37.555.896	AUXILIAR DE ENFERMERIA	28/02/2026	2.950.000		2.950.000	Edith Calderón
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	28/02/2026	2.950.000		2.950.000	Maria Jimena Rangel
3	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	28/02/2026	2.454.160		2.454.160	Ludy Orduz O

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

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
4	MARIA ANGELICA LOAIZA POLO	49.736.213	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	28/02/2026	2.369.000		2.369.000	
5	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	28/02/2026	2.369.000		2.369.000	
6	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	28/02/2026	2.369.000		2.369.000	
	TOTAL A PAGAR				**15.461.160**	-	**15.461.160**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Cesar A. Rangel Rodriguez
TESORERIA

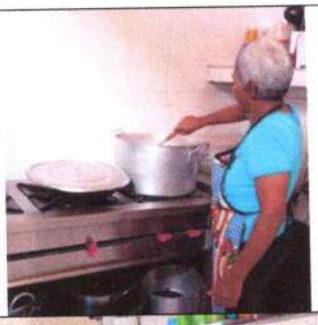
Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARÍA ANGELICA LOAIZA POLO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	Se sirven los alimentos preparados 5 veces al día	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo diariamente la preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	Se realizó los días 04, 11, 18 y 25 de Febrero de 2026	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	Se realizó los días miércoles del mes de Febrero de 2026.		

MARÍA ANGELICA LOAIZA POLO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 49´736.213

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ANGELICA LOAIZA POLO identificado(a) con CC 49736213 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:28.

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 0747

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 28/02/2026 | $ 2.369.000

PAGADO A: Maria Angelica Loaiza Polo

POR CONCEPTO DE: Apoyo en manipulación de alimentos del programa centro bienestar del adulto mayor del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras): Dos millones trescientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.369.000	
caja		2.369.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria A. Loaiza

C.C. O NIT. 49.736.213

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2.026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

2	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 09 y 23 de Febrero de 2026.	
2	**ENTREGA DE UNIFORMES ADULTOS MAYORES**	Clasificar los uniformes, doblarlos, ordenarlos, y entregarlos de acuerdo al horario establecido.	Una vez al día.	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes, puertas y todo elemento accesorio de las áreas de sala, baños y oficinas.	Se realiza diariamente.	

4	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	Se realiza todos los días, de manera permanente cada vez que surgen desechos.	
5	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	Se realiza de manera permanente cada día.	

LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN
Servicios Generales
C.C: 1.098.733.928

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN identificado(a) con CC 1098733928 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:25.

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 0748

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.369.000

PAGADO A: Laura Fernanda Contreras Esteban

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales del programa centro bienestar del adulto mayor del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.369000	
Caja		2.369000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098 733 928

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

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ESPERANZA ESTEBAN MORENO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 02 y 16 de Febrero de 2026.	
2	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	Se Realiza Diariamente	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas, cuarto de aseo.	Se realiza semanalmente los días Lunes del mes.	

4	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	Se realiza diariamente.	
5	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	Se realiza cada vez que se usan dichos utensilios.	

ESPERANZA ESTEBAN MORENO
Servicios Generales
C.C: 32.871.266

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ESPERANZA ESTEBAN MORENO identificado(a) con CC 32871266 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	134473415	9501364709	E	2026-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	67149392	9499708796	E	2026-02-16							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 11:24.

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 0749

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 28/02/2026 **$** 2.369.000

PAGADO A: Esperanza Esteban Moreno

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios generales en el programa centro bienestar del adulto mayor del 01 de febrero a 28 de febrero 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.369000	
Caja		2.369000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 32871266

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

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008. -1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 2

DOMIGO 8	LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13	SABADO 14
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Limonada de panela (1 vaso/200ml)	Jugo de uva (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de avena (1tz/250ml)	Sopa de lenteja (1tz/200ml)	Sopa de avena (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Frijoles sudados con pollo (1porción/120gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Espagueti con pollo (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papa enchaquetada (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Maduro cocido (1 und/50 gr)	Yuca cocida (1 und/40 gr)	Ensalada de remolacha (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				Ensalada de tomate y cebolla (1 porción/40gr)	Guiso de pepino (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Pan (1 und/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008. - 1 Tj 08156
Bucaramanga

MINUTA 1						
DOMIGO 1	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SABADO 7
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de remolacha y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de mora (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de menudencia (1tz/300ml)	Sopa de arveja (1tz/200ml)	Sopa de cebada perlada (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Arroz con pollo (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Yuca guisada (1 und/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papas a la francesa (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de habichuela (1 porción/60gr)	Plátano cocido (1 und/40 gr)	Ensalada de lechuga (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					Guiso de yotas (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.) 1 17 08156
Bucaramanga

MINUTA 3						
DOMIGO 15	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Jugo de remolacha y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de mora (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de pasta (1tz/200ml)	Sopa de arveja (1tz/200ml)	Sopa de cebada perlada (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Garbanzos (1porción/120gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Arroz con pollo (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papas a la francesa (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Tajadas de plátano (3 unds/40 gr)	Plátano cocido (1 und/40 gr)	Ensalada de lechuga (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	Guiso de yotas (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

FEBRERO 2026

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008. [illegible] PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 4

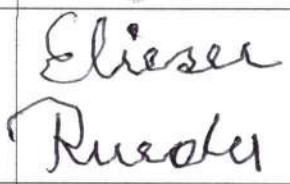
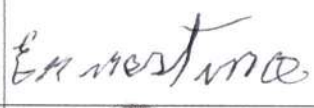
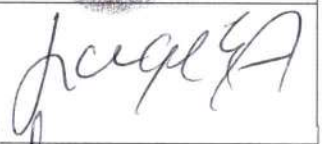
DOMIGO 22	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				Ensalada de repollo (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

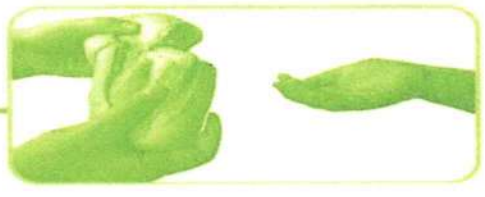
Listado Beneficiarios Centro de Bienestar del adulto mayor atendidos del 01de Febrero al 28 de Febrero de 2026.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	01 AL 12 DE FEBRERO DE 2026	13 AL 15 DE FEBRERO DE 2026	16 AL 20 DE FEBRERO DE 2026	21 AL 31 DE FEBRERO DE 2026	FIRMA O HUELLA
1	BAUTISTA QUEVEDO BRITO	17.006.090	16/05/1937	88	X	X	X	X	
2	CARMEN ELISA BECERRA TRISTANCHO	53.906.027	24/01/1958	67	X	X	X	X	
3	ELIECER RUEDA RUEDA	8.674.678	10/11/1955	70	X	X	X	X	
4	EMMA HERNANDEZ	37.795.831	15/06/1948	77	X	X	X	X	
5	ERNESTINA VELAZQUES	27.915.897	28/08/1935	90	X	X	X	X	
6	GERONIMO SANCHEZ	142.642	30/09/1933	92	X	X	X	X	
7	JORGE ELIECER ANGULO	13.819.487	15/09/1949	76	X	X	X	X	
8	JORGE VARGAS	13.811.872	13/10/1948			X	X	X	
9	JOSE HONORATO CUEVAS	6.741.318	04/01/1939	86	X	X	X	X	

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

10	JOSEFINA PLATA SANABRIA	37.790.626	18/09/1944	81	X	X	X	X	Jo Sefina
11	JUAN DE JESUS CASTILLO RIAÑO	5.744.849	30/12/1949	75	X	X	X	X	
12	JULIETA RUIZ PADILLA	63.292.238	30/04/1941	84	X	X	X		
13	LAUREANO GARCÍA	13.821.537	23/08/1952	73	X	X	X	X	Laureano
14	LUCRECIA CRUZ LOZANO	63.274.841	22/09/1956	69	X	X	X	X	Lucrecia cruz
15	LUIS ALBERTO DIAZ ARANGO	3.322.205	02/07/1937	88	X	X	X	X	Luis A Diaz D
16	LUIS ANTONIO MEJIA RICO	13.244.508	14/08/1951	74	X	X	X	X	
17	MARCO ANTONIO POSADA VELASQUEZ	4.365.884	29/07/1938	87	X	X	X	X	
18	MARCO AURELIO LOAIZA LONDOÑO	10.066.687	18/09/1944	76	X	X	X	X	Marco Loaiza
19	MYRIAM ORDOÑEZ	28.294.216	02/04/1947	78	X	X	X	X	

20	OTONIEL VEGA ABRIL	5.608.085	15/08/1949	76	X	X	X	X	Otoniel Vega
21	PEDRO ELIAS MANRIQUE PIÑA	13.838.965	23/03/1957	68	X	X	X	X	Pedro Manrique P
22	ROSALBINA JEREZ VILLAMIZAR	63.529.370	06/05/1957	68	X	X	X	X	
23	SILVESTRE GOMEZ ROJAS	13.540.014	30/12/1932	92	X	X	X	X	
24	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	25/06/1953	72	X	X	X	X	
25	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	24/03/1941	84	X	X	X	X	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.811.872**

VARGAS
APELLIDOS

JORGE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1948**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-SEP-1971 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-00831327-M-0013811872-20160521 0049869933A 1 7173926763

Alcaldía de Bucaramanga	**INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 12 de febrero de 2026.

Señor
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
CALLE 51 # 16 - 154

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de centro BIENESTAR.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de BIENESTAR.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 319 de fecha 05/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **JORGE VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía número 13.811.872 expedida en Bucaramanga , con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO BIENESTAR.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor JORGE VARGAS persona mayor, vulnerable, funcional, Ambivalente, Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psiquiátrica. Requiere socializar en un entorno diferente.

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro Bienestar contribuyendo en brindarle una atención integral a las necesidades y mejorar la calidad de vida de la persona mayor en cumplimiento de la Ley 1315 de 2009.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

Proyectó/ María Victoria Silva Vargas – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 12/03/2026

Ficha: 680011541070800002144

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13811872

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/08/2023

Última actualización ciudadano: 10/08/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLE

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13811872
NOMBRES	JORGE
APELLIDOS	VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	*BUCARAMANGA*

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/13/2026 12:34:48 **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

ACTA DE RETIRO ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR

En Bucaramanga a los 20 días del mes de febrero del año 2026, en la sede principal nuestra señora de los dolores se presenta la señora **ESPERANZA RUIZ,** identificada con cédula de ciudadanía **N° 37.556.458** de Bucaramanga, quien es hija y acudiente de la adulta mayor **JULIETA RUIZ PADILLA** identificada con cédula de ciudadanía **N° 63.292.238** de Bucaramanga, quien de acuerdo a solicitud y recomendación por parte de la institución realiza el retiro voluntario de la adulta mayor del centro de protección y bienestar así mismo acepta a partir de la fecha hacerse cargo de todo lo relacionado con el cuidado y sostenimiento de la adulta mayor, quien había ingresado el 16 de septiembre de 2024.

Agradecida y satisfecha con los servicios brindados por la Fundación Casa De Caridad Santa Rita de Casia, en el programa Centro de Bienestar del Adulto Mayor, con todos los servicios integrales.

Así mismo dejo constancia de que **recibí**, la cedula de ciudadanía original de la adulta mayor el día 20 de febrero de 2026, y también los implementos de vestir y todo lo relacionado con su documentación y elementos personales.

En constancia de lo anterior firman quienes asisten a la presente diligencia:

CESAR AUGUSTO RANGEL R .
CC.1.098.707.785 DE BUCARAMANGA
DIRECTOR.

ESPERANZA RUIZ.
CC.37.556.458 BUCARAMANGA
ACUDIENTE BENEFICIARIO

ESPERANZA ESTEBAN MORENO
CC. 32.871.266 DE SOLEDAD
TESTIGO.

JULIETA RUIZ PADILLA
CC. 63.292.238 DE BUCARAMANGA
BENEFICIARIA



Calle 51 No. 16-122 B. San Miguel ☎ 607 670 7174 - 607 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

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

CERTIFICACION 003

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 319 DEL 04/12/2025 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 numero 319 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte 28 DE FEBRERO DE 2026, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	2´695.000
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	844.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	886.258
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	9´285.582
	13´710.840

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

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
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

VESTUARIO Y CONSUMIBLES ADULTOS MAYORES CENTRO BIENESTAR





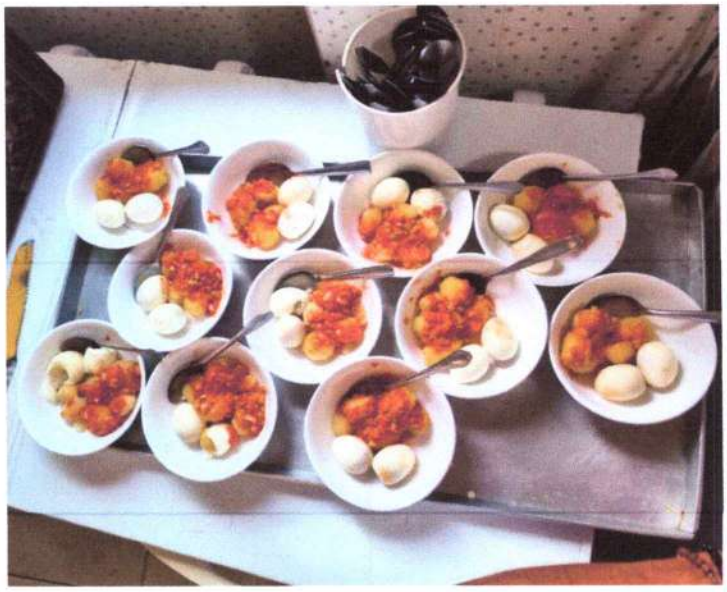




Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

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

ALIMENTACIÓN CENTRO DE BIENESTAR





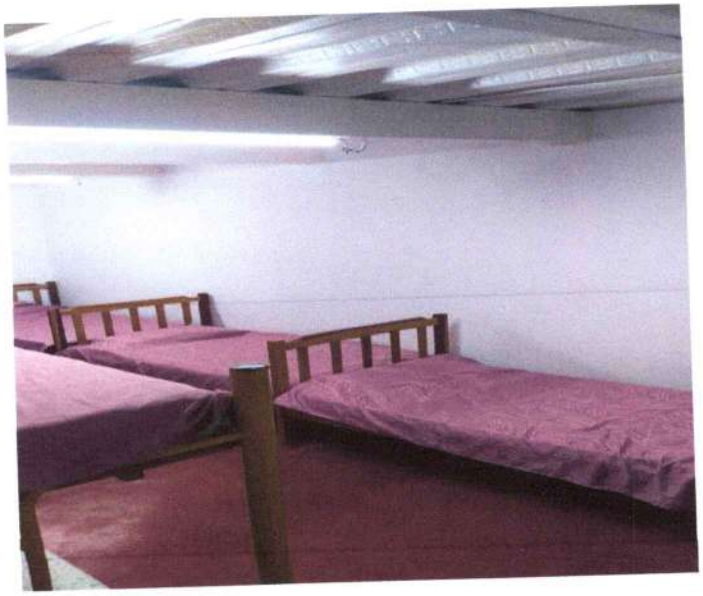




Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

USO DE ESPACIO FISICO CENTRO BIENESTAR









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

DESGASTE Y USO DE MUEBLES NO CONSUMIBLES
CENTRO DE BIENESTAR









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