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

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

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del CUARTO INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 357 del 23 de diciembre de 2025 que corresponde al periodo entre el 01 de Marzo de 2026 al 30 de Marzo de 2026.

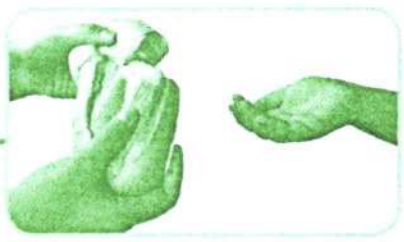
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LOS CIUDADANOS EN HABITANZA DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.

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

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

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



INFORME FINANCIERO DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 30 DE MARZO DE 2026

SEGÚN CONVENIO 357 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION	ALCALDIA	ESAL
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
6	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
7	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
10	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
11	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
12	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
13	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
14	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
15	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
17	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
18	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
19	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
20	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	01/03/2026	31/03/2026	30	1.095.720	469.590
21	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	05/03/2026	31/03/2026	27	986.148	422.631
22	CHARLY MEDINA MARTINEZ	1.095.912.380	13/03/2026	31/03/2026	19	693.956	297.407
23	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	18/03/2026	31/03/2026	14	511.336	219.142
24	EUGENIO TORRES PARRA	13.537.324	19/03/2026	31/03/2026	13	474.812	203.489
25	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	20/03/2026	31/03/2026	12	438.288	187.836
26	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	01/03/2026	12/03/2026	12	438.288	187.836
27	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	05/03/2026	12/03/2026	8	292.192	125.224
28	JHON LOPEZ RIAÑO	79.583.940	25/03/2026	31/03/2026	7	255.668	109.571
29	DANIEL DAVID QUESADA RANGEL	1.004.685.079	12/03/2026	15/03/2026	4	146.096	62.612
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	12/03/2026	15/03/2026	4	146.096	62.612
31	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	05/03/2026	08/03/2026	4	146.096	62.612
32	CRISTIAN DAVID GIOVANNY HIGUERA CIFUENTES	1.118.554.009	05/03/2026	08/03/2026	4	146.096	62.612
33	FABIO OLARTE CAMPOS	8.766.465	19/03/2026	21/03/2026	3	109.572	46.959
34	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	19/03/2026	21/03/2026	3	109.572	46.959
35	JONATHAN SNEYDER RAMIREZ LOZANO	1.098.681.587	13/03/2026	15/03/2026	3	109.572	46.959
36	JOSE ALFONSO MENDOZA	1.005.324.352	06/03/2026	08/03/2026	3	109.572	46.959
37	RAUL ANDRES ALARCON CASTAÑO	1.002.444.528	05/03/2026	07/03/2026	3	109.572	46.959
38	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	01/03/2026	03/03/2026	3	109.572	46.959
39	YERALDIN PAOLA DIAZ GAMARRA	1.005.107.839	05/03/2026	06/03/2026	2	73.048	31.306
40	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	01/03/2026	02/03/2026	2	73.048	31.306
41	ANTONIO DE JESUS USUGA NAVARRO	1.095.824.542	19/03/2026	19/03/2026	1	36.524	15.653
	TOTAL A LEGALIZAR				**751**	**27.429.524**	**11.755.403**

VALOR CUPO MENSUAL 1.565.297 VALOR CUPO DIA 52.177

APORTE ALCALDIA MES 1.095.708 APORTE ESAL MES 469.589

APORTE DIA ALCALDIA 36.524 APORTE DIA ESAL 15.653

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

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ALCALDIA

SERVICIO ALOJAMIENTO	
CUENTA DE COBRO N° 004	15´683.865
SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0985	3´974.700
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0986	3´888.209
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0987	3´882.750
TOTAL LEGALIZADO	**27´429.524**

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APORTE EN ESPECIE N° 004	11´755.403
TOTAL LEGALIZADO	**11´755.403**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

CESAR AGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Director – Representante Legal.

1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
13	N/A	30/03/2026	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 41 BENEFICIARIOS EN HABITANZA DE CALLE	$ 15.683.865
14	0985	30/03/2026	EDINSON GOMEZ AGUDELO	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 3.974.700
15	0986	30/03/2026	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 3.888.209
16	0987	30/03/2026	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	$ 3.882.750
TOTAL					**$ 27.429.524**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.



CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
04	004	30/03/2026	ALIMENTACION 41 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 MARZO /26 A 30 MARZO /26	$ 11.755.403
			TOTAL	**$ 11.755.403**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.



CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

Bucaramanga, 30 de Marzo de 2026

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

NIT 890.201.222-0

DEBE A:

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

NIT 804.008.547-1

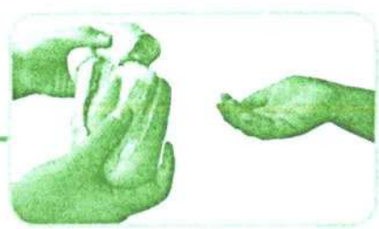
La suma de: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($15´683.865)

Por Concepto de: ALOJAMIENTO 41 BENEFICIARIOS (VER LISTADO ADJUNTO) PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN HABITABILIDAD DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL – INTRAMURAL SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N° 357 DE 2025.

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

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



#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/03/2026	31/03/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/03/2026	31/03/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/03/2026	31/03/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/03/2026	31/03/2026	30
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/03/2026	31/03/2026	30
6	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/03/2026	31/03/2026	30
7	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/03/2026	31/03/2026	30
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/03/2026	31/03/2026	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/03/2026	31/03/2026	30
10	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/03/2026	31/03/2026	30
11	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/03/2026	31/03/2026	30
12	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/03/2026	31/03/2026	30
13	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/03/2026	31/03/2026	30
14	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/03/2026	31/03/2026	30
15	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/03/2026	31/03/2026	30
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/03/2026	31/03/2026	30
17	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	01/03/2026	31/03/2026	30
18	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	01/03/2026	31/03/2026	30
19	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/03/2026	31/03/2026	30
20	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	01/03/2026	31/03/2026	30
21	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	05/03/2026	31/03/2026	27
22	CHARLY MEDINA MARTINEZ	1.095.912.380	13/03/2026	31/03/2026	19
23	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	18/03/2026	31/03/2026	14
24	EUGENIO TORRES PARRA	13.537.324	19/03/2026	31/03/2026	13
25	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	20/03/2026	31/03/2026	12
26	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	01/03/2026	12/03/2026	12
27	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	05/03/2026	12/03/2026	8
28	JHON LOPEZ RIAÑO	79.583.940	25/03/2026	31/03/2026	7
29	DANIEL DAVID QUESADA RANGEL	1.004.685.079	12/03/2026	15/03/2026	4
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	12/03/2026	15/03/2026	4
31	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	05/03/2026	08/03/2026	4
32	CRISTIAN DAVID GIOVANNY HIGUERA CIFUENTES	1.118.554.009	05/03/2026	08/03/2026	4
33	FABIO OLARTE CAMPOS	8.766.465	19/03/2026	21/03/2026	3
34	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	19/03/2026	21/03/2026	3
35	JONATHAN SNEYDER RAMIREZ LOZANO	1.098.681.587	13/03/2026	15/03/2026	3
36	JOSE ALFONSO MENDOZA	1.005.324.352	06/03/2026	08/03/2026	3
37	RAUL ANDRES ALARCON CASTAÑO	1.002.444.528	05/03/2026	07/03/2026	3
38	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	01/03/2026	03/03/2026	3
39	YERALDIN PAOLA DIAZ GAMARRA	1.005.107.839	05/03/2026	06/03/2026	2
40	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	01/03/2026	02/03/2026	2
41	ANTONIO DE JESUS USUGA NAVARRO	1.095.824.542	19/03/2026	19/03/2026	1
	TOTAL A LEGALIZAR				**751**

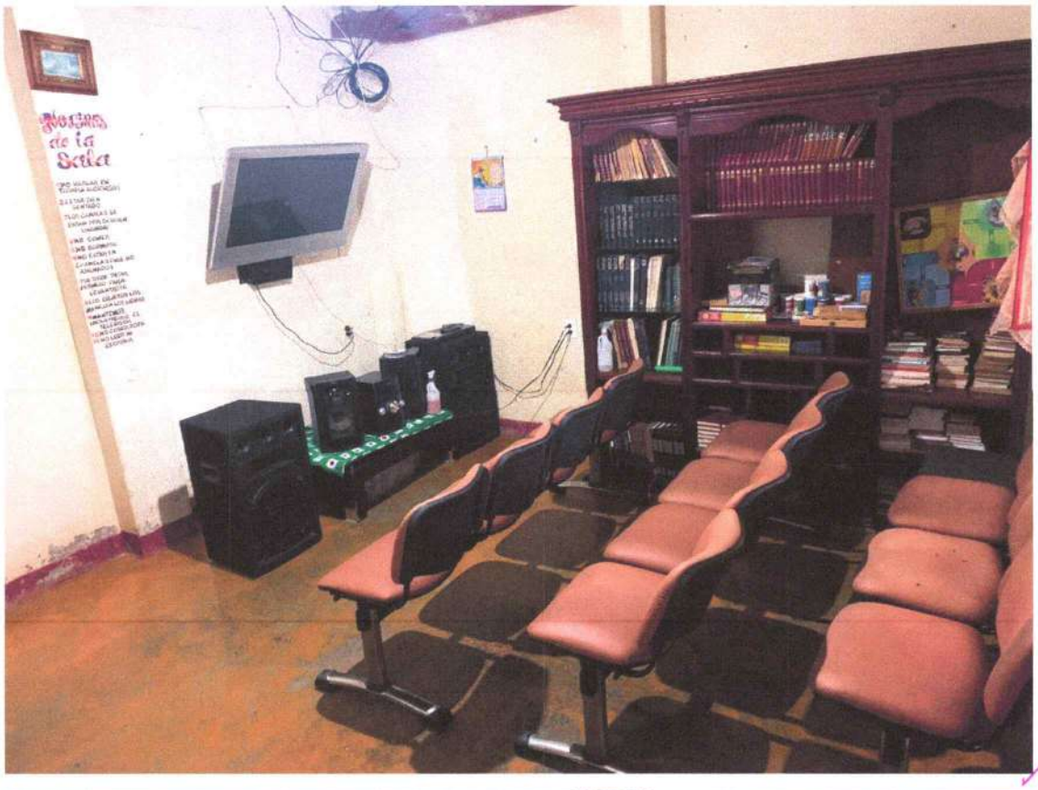


ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ROPA





ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE COCINA

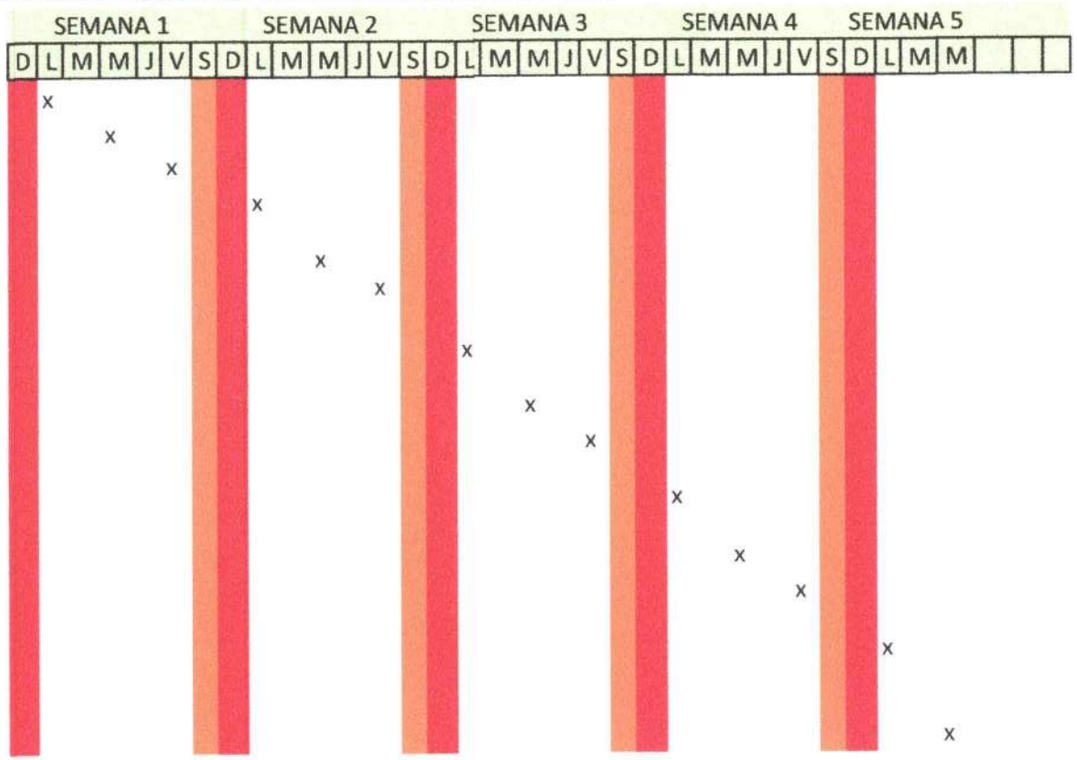




FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

TEMA

MARZO



SER JUSTOS :aprender a ser justos es un compromiso con la verdad y la equidad

PRE DISPOSICION : preparación mental o emocional anticipada que influye

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

Valores:principios fundamentales que guían la conducta humana

Romper ataduras: identificar patrones repetitivos disfuncionales

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

Calmar el enojo: Gestionar la ira en lugar de reprimirla permite expresar emociones de forma asertiva

cine foro: "pelicula hablando con Dios"la capacidad del perdon y la posivilidad de cambios en nuestra vida.

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

¿Qué desencadena tu enojo?:identificacion y solucion a nuestros enojos

Emosionalmente inteligente:reconocer, comprender y gestionar nuestras propias emociones

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

Paz mental: Reconocer que la paz proviene de uno mismo y no del exterior

la personalidad: reconocer conjunto único y dinámico de rasgos emocionales, cognitivos y conductuales mios y del otro

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**JOSE ALFONSO MENDOZA cc 1005324352**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**6/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico. primera intervención
2. Historia
joven de 24 años de edad, con estudios de bachillerato, desde los 13 años de edad consume spa ,y consumo de alcohol, por primera vez se encuentra en institución , cuenta con familia con los cuales tiene contacto, padre de 3 hijos
3. Examen mental
el joven el dialogo se torna sensible y genera unas expresiones abierto donde hablas de sus emosiones, sentimientos y deseos. dimensiones biológicas, y psicológicas, social y psicosociales se encuentran deterioradas s funcional. genera acciones coherentes, no se evidencia deterioros cognitivos. Es funcional intelectualmente, en la entrevista, se mostró colaborador expansivo dialogo, con adecuado cuidado personal y comportamiento acorde a la situación. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada. El lenguaje es claro y coherente, es coherente en su expresión verbal. En cuanto al estado emocional con hipertimia, con signos evidentes de ansiedad. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas.
4. Resultados a nivel general.
generar acciones personales que permitan una actitud más positiva frente a la vida. adulto funcional, requiere apoyo psiquiátrico ,A nivel cognitivo, no evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades fisicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**CARLOS ALBEIRO GABONA PEREZ cc 1103673296**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**6/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico. primera intervención 06/02/2026
2. Historia
adulto de 35 años de edad,con estudios en tercero primaria, en situación de calle desde los 12 años de edad, manifiesta tener contacto con la familia, ha desarrollado diferentes actividades económicas
3. Examen mental
Su atención es dispersa, sus dimensiones biológicas, y psicológicas, social y psicosociales se encuentran deterioradas y es funcional. manifiesta querer estar dispuesto a cambiar para ser parte de la sociedad. genera acciones no coherentes en ocasiones, se hace necesario exámenes psiquiátricos para identificar posibles erioros cognitivos. Es funcional intelectualmente ,en la entrevista, se mostró colaborador expansivo dialogo, con adecuado cuidado personal y comportamiento acorde a la situación. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada. El lenguaje no es claro y no coherente, se le dificulta la comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional con hipertimia, con signos evidentes de ansiedad. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas.
4. Resultados a nivel general.
se llega a la conclusión a motivarse frente a su tratamiento y generar acciones personales que permitan una actitud más positiva frente a la vida. adulto funcional, requiere apoyo psiquiátrico ,A nivel cognitivo, no evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**JESUS ELIAS HERRERA CC 91296758**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**6/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico. primera intervención 06/02/2026
2. Historia
Adulto de 56 años de edad, con dificultad para caminar por fractura de fémur, sus redes de apoyo se encuentran en Bucaramanga, con los cuales no tiene contacto, a pesar de llevar mas de un año en la fundación , no había sido posible intervención psicosocial ,ya que se reusaba a la misma
3. Examen mental
Se evidencia frustración frente a su situación, lo que hace que manifieste depresión , con pensamientos de suicidio , lo cual manifiesta abiertamente , se hace necesario intervención psiquiátrica de manera prioritaria, , el ılto no participa de los encuentros, donde se aísla de los demás institucionalizados, sus dimensiones biológicas, y psicológicas, social y psicosociales se encuentran deterioradas y es funcional intelectualmente ,pero su estado físico le dificulta para movilizarse y requiere ayuda de caminador. Manifiesta encontrarse con molestias del colon. Durante la entrevista, mostró atención y colaborador expansivo dialogo, con adecuado cuidado personal y comportamiento acorde a la situación. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional con hipertimia, con signos evidentes de ansiedad. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas.
4. Resultados a nivel general.
se llega a la conclusión a motivarse frente a su tratamiento y generar acciones personales que permitan una actitud más positiva frente a la vida. adulto funcional, requiere apoyo psiquiátrico y de movilidad para realizar actividades por su lesión física A nivel cognitivo, no se evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**Anderson Fernando Martinez cc 10988738513**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**13/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico a institucionalizado
2. Historia
adulto de 33 años, con estudios de 11 de bachillerato, con 2 hijas las cuales viven con la madre ,no tiene contacto con la familia, consumidor desde los 16 años de edad, 2 años como habitante de calle, con experiencia laboral en el área de la seguridad.
3. Examen mental
Durante la entrevista, se mostró con atención dispersa, lo que no permite una adecuada intervención y genera dialogo sobre su problemática y deseos de cambio, sostiene dialogo durante la sesión. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada para su edad. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional, se observa estado de ánimo de irritabilidad, con signos evidentes de ansiedad y síntomas depresivos notorios. El paciente muestra insight sobre su estado conserva juicio para la toma de decisiones básicas. .
4. Resultados a nivel general.
adulto funcional, no requiere apoyo para realizar actividades. A nivel cognitivo, presenta deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	Alberto Garces García cc 1098745443		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	13/03/2026

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico a institucionalizado
2. Historia
Persona mayor de 35 años, con estudios de 5to de primaria, con hijos en Venezuela y 3 hermanos, consumidor desde los 9 años de edad, con experiencia de vida en Bogotá en la calle del cartucho y diversos centros de rehabilitación.
3. Examen mental
Durante la entrevista, se mostró colaborador, con adecuado cuidado personal y comportamiento acorde a la situación. La atención se conserva, siendo capaz de sostenerla durante la sesión y realizar tareas simples y seguir instrucciones. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada para su edad. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional, se observa estado de ánimo estable, sin signos evidentes de ansiedad y síntomas depresivos notorios. El pensamiento es lógico, no se observa presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales. El paciente muestra buen insight sobre su estado y conserva juicio para la toma de decisiones básicas. No es totalmente funcional.
4. Resultados a nivel general.
Adulto funcional, no requiere apoyo para realizar actividades. A nivel cognitivo, presenta deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004



SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**Sharli Medina Martinez cc 1095912380**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**20/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico a institucionalizado
2. Historia
adulto de 44 años, con estudios de 5to de primaria, con familia en Bucaramanga, cuenta con la familia con la cual tiene contacto, consumidor desde los 25 años ha estado en centros de rehabilitación, con experiencia laboral en el área de ventas ambulantes
3. Examen mental
Durante la entrevista, mostró atención y colaborador en su expresión corporal y dialogo ,la intervención genera dialogo sobre su problemática, sostiene dialogo durante la sesión. con adecuado cuidado personal y omportamiento acorde a la situación. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional con hipertimia, con signos evidentes de ansiedad. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. .
4. Resultados a nivel general.
adulto funcional,no requiere apoyo para realizar actividades. A nivel cognitivo, no se evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades fisicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004



SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA cc 1018445438**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**20/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico. primera intervención 06/02/2026
2. Historia
Adulto de 38 años de edad, adulto que abandono el proceso en el mes anterior, volviendo a la fundación con lesión en su pie izquierdo .
3. Examen mental
Durante la entrevista, mostró atención y colaborador expansivo dialogo, con adecuado cuidado personal y comportamiento acorde a la situación. La memoria inmediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al stado emocional con hipertimia, con signos evidentes de ansiedad. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas.
4. Resultados a nivel general.
adulto funcional, requiere apoyo para realizar actividades por su lesión física en su pie izquierdo. A nivel cognitivo, no se evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004



SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**Daniel David quezada rangel cc 1004685079**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**13/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico a institucionalizado
2. Historia
joven de 24 años, con estudios de 11 de bachillerato, con hermanos en Ibagué ,contacto esporádico con ellos , consumidor desde los 16 años de edad, anteriormente ya había estado en una fundación cuenta con experiencia laboral en obra blanca
3. Examen mental
Durante la entrevista, se mostró con atención dispersa, lo que no permite una adecuado intervención y comportamiento evasivo a la situación, no siendo capaz de sostener dialogo durante la sesión. La memoria mediata y reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada para su edad. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional, se observa estado de ánimo de irritabilidad, con signos evidentes de ansiedad y síntomas depresivos notorios. El paciente no muestra insight sobre su estado conserva juicio para la toma de decisiones básicas. .
4. Resultados a nivel general.
joven funcional, no requiere apoyo para realizar actividades. A nivel cognitivo, presenta deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	**Eugenio torres parra cc 13537324**		
Vinculación:	**Programa habitante de calle**	**Fecha de atención:**	**20/03/2026**

1. Motivo de consulta
Realizar seguimiento psicológico a institucionalizado
2. Historia
adulto de 49 años, con estudios de 5to de primaria, con 4 hijos con los cuales no tiene contacto, cuenta con la madre con la cual no tiene contacto hace dos meses, consumidor desde los 15 años de edad, ha estado en centros de rehabilitación, con experiencia laboral en el área de la contruccion.
3. Examen mental
Durante la entrevista, se mostró con atención dispersa, se evidencia ansiedad en su expresión corporal y dialogo la intervención genera dialogo sobre su problemática, sostiene dialogo durante la sesión. La memoria inmediata reciente se encuentran conservadas, la memoria remota es adecuada para su edad. El lenguaje es claro y coherente, con buena comprensión y expresión verbal. En cuanto al estado emocional negativo, con trastorno en su estado de ánimo, con signos evidentes de ansiedad y síntomas depresivos notorios. El paciente muestra insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. .
4. Resultados a nivel general.
adulto funcional, con evidente ansiedad y síntomas depresivos, no requiere apoyo para realizar actividades. A nivel cognitivo, no se evidencia deterioro. Se recomienda continuar con el seguimiento habitual, mantener apoyo emocional para promover su bienestar.
5.Plan de trabajo.
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades fisicas • Atencion psiquiatrica,Identificar y manejar emociones para prevenir ansiedad o depresión. • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004

02 de marzo del 2026

Encuentro 1.



SER JUSTOS

Ser justos es fundamental para garantizar una convivencia pacífica, fomentar la confianza mutua y respetar la dignidad humana. Esta virtud implica dar a cada uno lo que le corresponde, promoviendo equidad, igualdad y cohesión social en nuestras decisiones diarias, lo que a su vez construye sociedades más sólidas y armónicas.

aprender a ser justos es un compromiso con la verdad y la equidad que transforma nuestras relaciones, convirtiéndonos en líderes éticos y generando un impacto positivo en nuestro entorno.

TEMATICAS

- Respeto a la Dignidad

OBJETIVOS A TRABAJAR:

- Equilibrio y Acción
- Desarrollo Personal y Social

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

04 de marzo del 2026

Encuentro 2.









PRE DISPOSICION

Estar predispuestos significa tener una disposición, inclinación o tendencia previa (positiva o negativa) hacia alguien, algo o una situación antes de que ocurra. Lo cual es fundamental para obtener un cambio personal, social y familiar. Implica una preparación mental o emocional anticipada que influye en cómo reaccionamos o nos comportamos, a menudo afectando nuestra apertura al aprendizaje, actitud o susceptibilidad a enfermedades.

TEMATICAS

- actitud

OBJETIVOS A TRABAJAR:

- bienestar personal
- mejorar la resiliencia ante la adversidad

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

06 de marzo del 2026

Encuentro 3.







Intervención individual

La terapia psicológica individual, proceso confidencial y personalizado entre el institucionalizado y el psicólogo, enfocado en conocer la salud mental, gestionar emociones y superar dificultades personales. Igual manera se identifican comportamientos y pensamientos disfuncionales, promover el autoconocimiento, la toma de decisiones y el bienestar.

TEMATICAS

resignificar experiencias pasadas, cambiar conductas negativas y desarrollar nuevas habilidades de afrontamiento

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Abordar ansiedad, depresión, baja autoestima, toma de decisiones, control de impulsos y crisis personales

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

09 de marzo del 2026

Encuentro 4.



Valores (honestidad, honestidad, humildad)

Los valores son principios fundamentales que guían la conducta humana, permitiendo distinguir lo correcto de lo incorrecto. Son esenciales para la convivencia armoniosa, la cohesión social, la toma de decisiones ética y el desarrollo personal, actuando como una "brújula" que da sentido y dirección a la vida individual y colectiva.

TEMATICAS

Guía de Comportamiento

Convivencia Armoniosa

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Cohesión Social

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

11 de marzo del 2026

Encuentro 5.



Romper ataduras

Romper cadenas generacionales implica identificar patrones repetitivos disfuncionales (adicciones, abusos, etc.) heredados, tomar la decisión consciente de no repetirlos y aplicar acciones correctivas activas. Ser autoconscientes, mediante apoyo profesional o espiritual, la oración, ser capaz de un diálogo abierto y la reeducación de conductas para transformar el legado

TEMATICAS

Decisión y Responsabilidad

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Sanación y Ayuda

Acción Correctiva (Cambio de conducta)

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

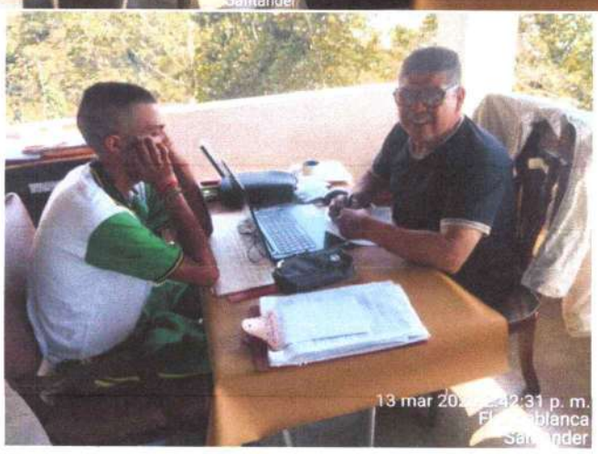
PSICOLOGO Tp6884-2004

13 de marzo del 2026

Encuentro 6.







Intervención individual

La terapia psicológica individual, proceso confidencial y personalizado entre el institucionalizado y el psicólogo, enfocado en conocer la salud mental, gestionar emociones y superar dificultades personales. Igual manera se identifican comportamientos y pensamientos disfuncionales, promover el autoconocimiento, la toma de decisiones y el bienestar.

TEMATICAS

resignificar experiencias pasadas, cambiar conductas negativas y desarrollar

nuevas habilidades de afrontamiento

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Abordar ansiedad, depresión, baja autoestima, toma de decisiones, control de impulsos y crisis personales

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

18 de marzo del 2026

Encuentro 8.



Cine foro "hablando con Dios"

destaca que la fe es una elección personal y no una imposición, abordando cómo superar la crisis espiritual tras el sufrimiento. invita a dialogar con Dios sobre el dolor y el propósito de vida, entendiendo que el amor divino persiste incluso en la duda. Los institucionalizados generaron dialogo y reflexión frente a su vida, la temática ayuda a fomentar la esperanza y la reconciliación non sigo mismo.

TEMATICAS

Reflexión

OBJETIVOS A TRABAJAR:

El perdón

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

27 de marzo del 2026

Encuentro 12.



Intervención individual

La terapia psicológica individual, proceso confidencial y personalizado entre el institucionalizado y el psicólogo, enfocado en conocer la salud mental, gestionar emociones y superar dificultades personales. Igual manera se identifican comportamientos y pensamientos disfuncionales, promover el autoconocimiento, la toma de decisiones y el bienestar.

TEMATICAS

resignificar experiencias pasadas, cambiar conductas negativas y desarrollar nuevas habilidades de afrontamiento

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Abordar ansiedad, depresión, baja autoestima, toma de decisiones, control de impulsos y crisis personales

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

30 de marzo del 2026

Encuentro 13.



Paz mental

Entender que el estado de equilibrio emocional y serenidad interior nos permite gestionar el estrés, la ansiedad y los desafíos diarios sin perder la estabilidad. No implica la ausencia de conflictos, sino la capacidad de mantener el centro, aceptar las cosas como son y soltar la necesidad de control. Encontrar la paz mental es un proceso gradual de autoconocimiento, más enfocado en el "ser" y en cómo interpretamos internamente lo que sucede, en lugar de intentar cambiar el mundo. La clave está en **Gestión emocional** donde aprender a respirar, calmar la mente y no permitir que las emociones desproporcionadas o el miedo por cosas incontrolables nos dominen.

TEMATICAS

Gestión emocional

OBJETIVOS A TRABAJAR:

Reconocer que la paz proviene de uno mismo y no del exterior

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-17
FECHA DE PAGO:	2026-03-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640067130
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/05/2026

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 0985

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30/03/2026 $ 3.974.700

PAGADO A: Edinson Gomez Agudelo

POR CONCEPTO DE Orientación psicosocial en intervención individual y grupal a personas en habitanza en calle del 01 de marzo a 30 de marzo 2026

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

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	3.974.700	
Caja		3.974.700

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 91.178.265

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

CRONOGRAMA TERAPIA OCUPASIONAL MARZO/2026 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA	
SEMANA 1 LUNES 2 DE MARZO 2026 Tiempo: 9:30 AM A 11:30 AM JUEVES 5 DE MARZO 2026 Tiempo: 9:30 AM A 11:30 AM	APERTURA TALLER DE MANUALIDADES Inicio de aprendizaje personalizado Elaboración de denarios en tejido Franciscano y piedras; Terminación de denarios con nudos de cierre en tejido plano o franciscano.
SEMANA 2 LUNES 9 DE MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m. JUEVES 12 MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m.	MANUALIDADES ACTIVIDAD INDIVIDUAL. ELABORACION DE MANILLAS EN HILO Y PIEDRAS. Trabajar la elaboración de pulseras en hilo; "TEJIDO PLANO"; utilizando y dando a conocer las diferentes clases de hilos y material a utilizar. TALLER DE MANUALIDADES PARTE II Terminar la elaboración de pulseras en hilo, "Tejido Plano" empacar y marcar cada pulsera con el nombre del participante.
SEMANA 3 LUNES 16 DE MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m. JUEVES 19 MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m.	TALLER DE MANUALIDADES PARTE III Elaboración de pulseras con pepas y en 2 hilos combinando tejido plano y tejido franciscano. Terminar las pulseras, sellar y marcar.
SEMANA 4 LUNES 23 DE MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m. JUEVES 26 MARZO 2026 Tiempo: 9:30 a.m. a 11:30 a.m.	TALLER DE MANUALIDADES EN TELA Aprender a utilizar telas, sacar moldes y cortar sobre moldes. Elaborar molde de descansa cuellos. Cortar tela con moldes ayudados con alfileres y cocer a mano.

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Marzo 26/22 No de sesión 2.

Hora de Inicio 4:30 P.M. Hora de Terminación 5.00 PM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Manuel Quintero Murillo CC X TI RC # 1007466235.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio, la dignificacion y el empoderamiento para facilitar su superacion personal, rehabilitacion y reintegracion social.
- "Aprender" o "activar" un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente;

- Comenta que en este tratamiento se ha proyectado en corregir situaciones de ansiedad, falto de sueño, y trabaja de manera responsable sobre el cumplimiento de norm de la Institucion.
- Manifiesta activarse en diseño de Carroza en pintura y escultura y seguir puliendo de manilla en mostacilla.

Concepto Profesional:

Juan Manuel es un joven que ha estado en varias ocasiones en el hogar y manifiesta de manera responsable acatar las recomendaciones sugeridas como terapia del sueño. ejercicios de Yoga y aprender a controlar la agresividad gestionando emociones intensas y ser mas efectivo para el manejo de la ira; ayudando a identificar pensamientos negativos.

Dora Isabel Siga Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Blmanga. Mar 2026/26 No de sesión 2.

Hora de Inicio 3:45 p.m. Hora de Terminación 4:10 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Wilson. Alvarez Conedor CC X TI RC 13.927214 de Malaga

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio, la dignificación y el empoderamiento, para facilitar su superación personal, rehabilitación y reintegración Social.
- Aprender a Activar un aire como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

* Su estado de ánimo teniendo en cuenta el reglamento del hogar y la convivencia con el grupo de compañeros a sido de respeto, son buenos modales y el encuentro con Dios ha sido un cambio favorable para él.
* Su pasión por los negocios lo hace soñar con volver a tener su venta de chazas (puesto ambulante pequeños).

Concepto Profesional:

Don Wilson Alvarez tiene claro en hacer un tratamiento completo con las directrices dadas por el hogar, aprende a ser respetuoso, acata normas y sueña tener su negocio, fomentar su independencia financiera; combatir de esa manera su aislamiento social y tener una actividad ocupacional productiva.

Dora Isabel Silva M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Marzo 26/26 No de sesión 2

Hora de Inicio 3:20 p.m. Hora de Terminación 3:40 p.m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Victor Manuel Nuñez Villon CC_ TI_ RC_ # 17042.098 de B/g.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio, la dignificación y el empoderamiento, para facilitar su superación personal rehabilitación y reintegracion social.
- Aprender o Activar un arte como: una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesto estar acoplandose al hogar con cierta dificultad; enfocado como una ayuda humanitaria inmediato (Alimentación, alojamiento, aseo, salud) y su adaptación integral.

Manifiesta tener conocimiento en lider o representante de Asock en Viotá-Cundinamarca. y el cuidado de fincas, de Reparación de Vic

Concepto Profesional:

Don Victor Manuel muestra interes en adaptarse a esta ciudad, al cambio radical de vida en el campo liderando una asociacion de reparación de victimas, actividad que le gustaba hacer y dedicar tiempo. Por lo anterior requiere de tiempo y capacitación de adaptación al cambio de vida y convivencia del que traia viviendo en el campo y llegar a una ciudad.

Dora Isabel Silva Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Marzo 26/24 No de sesión 2

Hora de Inicio 3:15 p.m. Hora de Terminación 3:21 p.m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Gerardo Saavedra Almeyda CC X TI __ RC __ 91.265246 de B/ga.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de Cambio de ánimo y motivarse al cambio de integración, la dignificación y el empoderamiento para facilitar su superación personal, rehabilitación y reintegración social
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Muestra buena actitud y disposición en estar en el hogar, manifiesta sentirse tranquilo y de buen ánimo, alegre y dispuesto a aprender y colaborar en lo que le pongan.
- El conocimiento de soldar en zapatería manifiesta tener experiencia y gusto por este arte, como también el deseo de aprender el mantenimiento completo en motos.

Concepto Profesional:

Don Gerardo persona con buena actitud, alegre, genera empatía entre sus compañeros. Como adulto mayor se le dificulta algunos trabajos propuestos, pero con muchos deseos de aprender.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Mar 2. 26/26 No de sesión 2

Hora de Inicio 2:53 pm. Hora de Terminación 3:10 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Shoao Alexis Trujillo Perez CC_ TI_ RC_ 1065916933

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Fomentar el deseo de Cambio, la dignificación y el empoderamiento para facilitar su superación personal, rehabilitación y reintegración social.
* Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comenta superar los momentos de ansiedad. con ejercicios de respiración, calestenia al aire libre y manifiesta que ha regulado calmar el sistema nervioso y reducir la tensión física. Restaurar sillas en mimbre y diseñar nuevas formas de sillas en mimbre manifiesta que le genera paz y le da mucha satisfacción al ver un producto terminado en su arte.

Concepto Profesional:

El joven Shoao Alexis por su juventud aprende rapidamente a manejar sus episodios de ansiedad trabaja las técnicas de respiracion y relajacion rapido, se recomienda que estos ejercicios deben trabajarse a diario y con responsabilidad Respecto al arte esta interesado en trabajar su arte dentro del hogar restaurando sillas en mimbre.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, 26 Marzo/2021 No de sesión 1

Hora de Inicio 2:20. p.m. Hora de Terminación : 2:50 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Fabay Gomez CC X TI RC 13'747.925 de B/manga

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio estado de ánimo y motivarse a cambios de integracion.
- Motivar al participante a aprender un arte como una herramiento de empoderamiento para fortaleces habilidades cognitivos

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comentar en mejorar la parte de actitud verbal y corporal cuando no estas de acuedo en manifestaciones compañero. y dice que esta trabajando al respecto y comprendergue es una situacion ajena.
Con conocimiento en el arte zapateria, como diseñador y experiencia en todas formas de armar y diseñador de Calzado.

Concepto Profesional:

Luis Fieddy como Lider actualmente de la matricula en el hogar muestra interes en aprender a gestionar todo lo relacionado con el proceso de rehabilitacion en el hogar, aprender el rol de dignificar la vida de la poblacion que llega y ser un apoyo en todos los lineamientos de la institucion.

Dora Isabel Siso M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Marzo 26/2026 No de sesión 1

Hora de Inicio 9:40 Hora de Terminación 9:56.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Julio Cesar Rincon Luna CC X TI RC # 91.472.553 de B/

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de Cambio, la dignificación y el empoderamiento; para facilitar su superación personal, rehabilitación y reintegracion social.
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Manifiesta que el contacto permanente con la naturaleza y en ambiente natural, se siente renovado y dispuestos a realizar tareas propias como el cuidado y cultivos de plantas, el gusto por la jardineria, etc.
- A futuro se visualiza y sueña activar un negocio asociado con la familia.

Concepto Profesional:

Julio Cesar es una persona de grandes valores, colaborador, con proyectos presentes de mejora en las instalaciones del hogar lo cual lo mantiene ocupado y muestra compromiso y lealtad a la institucion. se ve proyectado a corto plazo emprender un negocio familiar y lo cual su familia respalda.

Dora Isabel Silva M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga 26 Marzo/2026 No de sesión 1°.

Hora de Inicio 9:15 AM. Hora de Terminación 9:35

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Cesar Eduardo Sanabria. CC X TI RC 1098651287

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambiar, la dignificacion y el empoderamiento para facilitar su superacion personal, rehabilitación y reintegracion social.
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Deseoa controlar la furia por medio de la oracion en su parte espiritual, se apoya tambien en el ejercicio, y mantenerse ocupado con manualidades y deportes.
- Comenta tener apoyo de su mama y trabaja con ella en un taller de confecciones.

Concepto Profesional:

Cesar Eduardo es un joven de buenos valores y empatia en el grupo de residentes, trabaja en 100% en su recuperacion y colabora tambien en el de sus compañeros, Le sugiero que trabaje la técnica respiracion diafragmática, el "tiempo fuera" aislarse fisicamente y hacer relajacion muscular fisicamente y progresiva.

Dora Isabel Sisa Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Marzo 12/2026 No de sesión 1.

Hora de Inicio 10:45 - AM Hora de Terminación 11:05 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Carlos Barrera CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de Cambio, la dignificación y el empoderamiento para facilitar su superación personal, rehabilitacion y reintegracion social
- Aprender a activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Manifiesta trabajar en entender que el alcoholismo le genera una falta de voluntad, y tiende a recaer. se compromete por medio de la oracion, y trabajos de campo y manuales activar su deseo de superar la adiccion.
- Muestra interes y le gusta arreglar electrodomesticos y poder trabajar en mantenimiento de aparatos electricos.

Concepto Profesional:

Luis Carlos se recomienda diseñar rutinas significativas, la reestructuración del tiempo libre y el desarrollo de habilidades sociales, y laborales. Se da conocer en recuperar roles vitales perdidos como arte y manualidades que le guste, y si tiene manejo de dinero lo aprenda a administrar por medio de cuentas de ahorros.

Dora Isabel Sosa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

Luis Carlos Barrera Ardila
CC 1351600 7 de ZAPATOCA -

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bl mango, Marzo 12/2026 No de sesión 1o.

Hora de Inicio 11:20. AM Hora de Terminación 11:35 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: JESUS ELIAS HERRERA. CC X TI RC 91'296758

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio de estado de ánimo y motivarse a cambio de integracion
- Motivar al participante a aprender un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Su estado de ánimo manifiesta no querer vivir mas se siente que con el accidente tuvo no desea cambios en su estado de ánimo.

- Su arte de arreglo de motos manifiesta. que con estar amarrado a un caminador que no le permite trabajar.

Concepto Profesional:

Don Jesus persona con cambios bruscos de ánimo; lo cual requiere paciencia, empatía y apoyo profesional.
Su discapacidad no le permite hacer ejercicios no participa en terapia ocupacional; y cuando tiene cambio de humor muestra empatía en las actividades que se realizan.

Dora Isabel Silva M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

X 91.296758 de Bmanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga. Marzo 12/2026 No de sesión 1.

Hora de Inicio 10:25. Hora de Terminación 10:45.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: JAIME SERRANO SARMIENTO CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

* Fomentar el deseo de cambio, la dignificacion y el empoderamiento para facilitar su superacion personal, rehabilitacion y reintegracion social.
* Aprender a activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

En su estadia en la intistucion de 14 meses manifiesta un encuentro sincero con Dios. lo cual lo mantiene tranquilo, dice que tiene aspectos por cambiar y trabajar en la agresion verbal.

Concepto Profesional:

Sr. Jaime adulto mayor se adapto con facilidad al hogar, participa en todas las actividades propuestas; genera empatia en sus compañeros.
Requiere de logopedia (terapia del habla) para estimulacion cognitiva para mejorar la fluidez y psicoeducacion; ayudando a controlar impulsos verbales mediante ejercicios respiratorios

Dora Isabel Silva

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

Jaime Serrano
13826240

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Marzo 12/2026 No de sesión 2

Hora de Inicio 10:20. AM Hora de Terminación 10:40 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Moises David Hernandez CC X TI RC 1005327029.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de Cambio, la dignificación y el empoderamiento para facilitar su superación personal, rehabilitación y reintegracion social.
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Trabajo en su sanación espiritual, los miedos a los peligros de la ciudad, a situaciones de riesgos y protección que le ayuden con la oración a repeler en forma efectiva estos miedos.

* Manifiesta el mismo interes en arreglar computador en aprender a hacer manillas en todas las clases y tejidos.

Concepto Profesional:

Moises David, joven desplazado de Barranca y con muchas dificultades de acoplamiento e integracion en la ciudad, con buena actitud para aprender y sortear las dificultades que ha tenido en la ciudad.

Dora Isabel Sisa M

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P

1005327029

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bmanga, Marzo 12/22 No de sesión 1

Hora de Inicio 9:40. Hora de Terminación 10:15 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis ERNESTO SUAREZ. CC__ TI__ RC__

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio la dignificacion y el empoderamiento para potenciar su superacion personal, rehabilitacion y reintegracion social.
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesta que ha cambiado en controlar la rabia. con ejercicio de respiración y control de estado de animo.

Desea a volver a trabajar en el arte de la zapateria, trabajo en aprender a leer y escribir y tener un aprendizaje integral.. en razón de su discapacidad de perdida de una pierna

Concepto Profesional:

Luis Ernesto pariente con discapacidad de un miembro inferior, pero con muy buena actitud de aprender y participar.
Se siente feliz en su aprendizaje de alfabetización en el hogar y un apoyo a sus compañeros nuevos en su rol de liderazgo.

Dora Isabel Sisa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P__

x LUIS ERNESTO
1098737351

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Feb12/26 No de sesión 2.

Hora de Inicio 9:15 AM. Hora de Terminación 9:40 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan Sneider Rojas Chiveta CC x TI RC
1005340236.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- Fomentar el deseo de cambio, la dignificación y el empoderamiento para facilitar su superacion personal, rehabilitacion y reintegracion Social.
- Aprender o activar un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas..

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Hablar de pensamientos negativa para poder sanar e invertir la situacion con actividades que le apasionan y restablecer su estado de ánimo.
Mostró interes en seguir practicando un arte o deporte y utilizarlo como herramienta de sanación.

Concepto Profesional:

Johan Sneider trata de cuestionar la veracidad de sus pensamiento por medio autocontrol, se recomienda que los escriba y distribuya sus pensamientos en en actividades, como ejercicio, meditacion, Yoga y ejercicios fisico de bajo impacto como caminar, trotar, etc; y mientas practica esta actividad tener en mente recuerdos, pensamientos positivos, etc.

Dora Isabel Suso M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

x Johan Rojas
1005340236

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 PJ 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 2/2025 **Sesión No. 1**

Dirigida a: PROGRAMA DE HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

INTRODUCCION AL TALLER DE MANUALIDADES – CLASES DE NUDOS E HILOS A UTILIZAR.

ENTREGA DE MEDALLAS A GANADORES Y CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD LUDICA "OLIMPIADAS VOLVER A LA NIÑEZ".

BJETIVO DE LA SESION.

Aprender a trabajar con hilos y piedras con las diferentes clases de nudos.

Generar un impacto social en los participantes; Para orientar y guiar al ser humano en ser mejores personas teniendo en cuenta las vivencias que se desarrollaron en cada juego.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se socializó un resumen de todos los juegos realizados enfocados en valores, se entregaron medallas al primer puesto y se compartió las fotos y videos tomadas en cada competencia.

Se explico una introducción al taller de manualidades, hilos a utilizar y tipo de tejidos a trabajar.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", se resaltaron los valores demostrados en cada competencia, el resultado de "todos somos ganadores"; basados en valores; la experiencia vivida, trabajo en equipo liderazgo y aprendizaje.

Aprender manualidades reduce el estrés y la ansiedad, potenciando su creatividad, paciencia y autoestima al crear proyectos personalizados. Además, mejora la concentración,

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Evidencia fotográfica de Actividad No. 1 de Marzo 2/2026 Programa Habitante de Calle







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 PJ 0815

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 9/2026 No. De Sesión 2º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER 1 DE MANUALIDADES ELABORACION DE MANILLA-DENARIO

Objetivo de la Sesión. Trabajar la elaboración de pulseras en hilo; dando a conocer los diferentes estilos de manillas, hilos y material a para utilizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio la explicación de manejo de hilo encerado e hilo chino y se inició el proceso de aprendizaje de la elaboración de manilla- denario utilizando hilo chino y piedras para armar el denario.

Con el grupo de adulto mayor habitanza de calle se trabajó tejido plano con lana en la elaboración de techados.

CONCEPTO PROFESIONAL.

La elaboración de las pulseras es muy motivadora para los participantes; teniendo en cuenta que algunos conocían la elaboración de las mismas y formaron parte de liderazgo para que los compañeros en su totalidad realizaran el paso a paso del taller y comprensión del mismo.

Las manualidades reducen significativamente el estrés y la ansiedad, actúan como una vía de escape emocional y fomentan la autoexpresión. Además, mejoran la concentración, potencian la creatividad y refuerzan la autoestima al crear objetos únicos, siendo un excelente ejercicio para la mente y la motricidad.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

Reseña Fotografica de Actividad No. 2 de Marzo 9/2026

Programa Habitante de Calle







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - PJ 0845

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 12 de 2026 **No. De Sesión 3°**

Hora de Inicio: 9.15 a.m. **Hora de Terminación:** 11.15 a.m.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION INDIVIDUAL DE LOS RESIDENTES

OBJETIVO DE LA SESION.

Evaluar en forma individual a cada residente del hogar en 2 aspectos:

1. Fomentar el deseo de cambio de estado de ánimo y motivarse a cambio de integración
2. Motivar al participante a aprender un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

ACTIVIDADES O TAREAS ASIGNADAS AL PACIENTE

Se evaluó a cada uno de los participantes sobre en cambio y compromiso de su estado de ánimo, el deseo de cambiar manifestaciones de rabia y ansiedad, los encuentros espirituales con Dios; lo cual los hace sentirse más tranquilos.

Respecto a un arte, en general la mayoría conocen de una actividad que les gustaría seguir realizando si terminan el proceso de reducados.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se entrevistaron a varios residentes, evaluados individualmente; donde el concepto del profesional lo define según la intervención en cada participante, el enfoque terapéutico que se le debe dar a cada uno en forma individual de acuerdo a los resultados que muestre los objetivos propuestos.



DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Nombre y firma del Profesional

Rut. 63284209-1

Reseña Fotografica de Actividad de Marzo 12/2026

Programa Habitanza de Calle







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 PJ 08156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 16/2026 No. De Sesión 4º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER II DE MANUALIDADES ELABORACION DE MANILLA-TEJIDO PLANO

Objetivo de la Sesión. Buscar ocupar el tiempo libre productivamente, y fortalecer capacidades personales en la elaboración de pulseras en tejido plano con incrustaciones de piedras.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio la explicación de manejo de hilo a utilizar y se inició el proceso de aprendizaje de la elaboración de manilla- tejido plano en 3 hebras utilizando hilo chino e incrustaciones en piedras.

Con el grupo de adulto mayor habitanza de calle se siguió trabajando tejido plano con lana e incrustación de piedra chaquira multicolores en la elaboración de techados.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Capacitar en oficios artesanales para crear productos vendibles y fomentar la autonomía económica. También utilizar la actividad manual como herramienta terapéutica para mejorar la salud mental, disminuir la ansiedad y facilitar el seguimiento por equipos psicosociales.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

Reseña Fotográfica de Actividad No. 4 de Marzo 16/2026 Programa Habitante de Calle







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - PJ 0815

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 19/2026 No. De Sesión 5º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER III DE MANUALIDADES ELABORACION DE MANILLA – TECNICA NUDO SERPIENTE

Objetivo de la Sesión. Fomentar la autoestima y la generación de ingresos propios a través del desarrollo de habilidades motrices y creativas.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio la explicación de manejo de hilo a utilizar y se inició el proceso de aprendizaje de la elaboración de manilla- técnica nudo serpiente en 3 hebras una corta y 2 largas para ir tejiendo sobre la hebra corta con hilo chino calibre 8 mm.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Capacitar en oficios artesanales para crear productos vendibles y fomentar la autonomía económica. Crear espacios de integración, escucha y dignificación que promuevan el cambio de ambiente y la motivación para dejar la calle.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

Reseña Fotográfica de Actividad No. 5 de Marzo 19/2026 Programa Habitanza de Calle







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - PJ 0815

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Marzo 26 de 2026 **No. De Sesión 6° y 7**

Hora de Inicio: 9.15 a.m. **Hora de Terminación: 11.30 a.m.**

2.15 p.m. **Hora de Terminación: 5.30 p.m.**

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION INDIVIDUAL DE LOS RESIDENTES EN DOBLE JORNADA REALIZADA POR VIDEO LLAMADA

OBJETIVO DE LA SESION.

Evaluar en forma individual a cada residente del hogar en 2 aspectos:

1. Fomentar el deseo de cambio de estado de ánimo y motivarse a cambio de integración
2. Motivar al participante a aprender un arte como una herramienta de empoderamiento para fortalecer habilidades cognitivas.

ACTIVIDADES O TAREAS ASIGNADAS AL PACIENTE

Se evaluó a cada uno de los participantes sobre en cambio y compromiso de su estado de ánimo, su evolución en el tratamiento respecto al manejo de estrés, ansiedad y cumplimiento de tareas. Las terapias espirituales, y ocupacionales, le permiten un aprendizaje continuo más rápido, mayor capacidad de concentración y mejora en la toma de decisiones.

Respecto a un arte, en general la mayoría conocen de una actividad que les gustaría seguir realizando y algunos poderse desempeñar en su arte dentro del hogar.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se entrevistaron a varios residentes, evaluados individualmente; donde el concepto del profesional lo define según la intervención en cada participante, y en forma general su "**Bienestar Emocional**", es importante fortalecer su autoestima, la confianza y la independencia, reduciendo la apatía y la ansiedad en los pacientes.

El enfoque terapéutico que se le debe dar a cada uno en forma individual de acuerdo a los resultados que muestre los objetivos propuestos.

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Nombre y firma del Profesional

Rut. 63284209-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63284299
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORA ISABEL SISA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 51 12-146	TELÉFONO:	6522187
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4630271017	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN			999063067

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0			$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**			**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
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	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63284299	SISA MARTINEZ DORA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	SALUD TOTAL S.A.	30	$ 1.750.905	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 91491786	$ 14.900		$ 0	SALUD TOTAL S.A.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0986

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30/03/2026 **$** 3.889.209

PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez

POR CONCEPTO DE Atencion en terapia ocupacional modalidad individual y grupal a personas en habitanza en calle del 01 de marzo a 30 de marzo 2026

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

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	3.889209	
caja		3.889.209

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63.284.209

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

PLAN DE CLASE AREA DE DEPORTES MES MARZO 2025

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

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

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

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

Horarios

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

Actividad física deportiva y marcial de 03 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos deportivos como micro futbol

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, ejercicios de trote grupal estiramiento y pases

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juego micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 10 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos deportivos como micro futbol

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, ejercicios de trote colectivo, pases largos rondas y partidos

Juegos deportivos

Programacion de los equipos

- calentamiento general

-calentamiento especifico con estiramiento

- reglas del juego

- juego micro

Evidencia deportiva





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 17 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios juegos de mesa

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

Juegos deportivos

Evidencia fotografica





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 20 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios calentamiento general y san esparcimiento

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, ejercicios de balón de micro, pases y tiro al arco

Juegos deportivos

Trote grupal

Estiramiento y tiro al arco

Evidencia fotografica





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 24 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios calentamiento general y san esparcimiento en actividad física

Objetivo específico: que el usuario aprenda, a relacionarse con sus compañeros, ejercicios de elongación básica, partidos de micro

Juegos deportivos

Trote grupal

Estiramiento y tiro al arco

Evidencia fotografica





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 27 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional y acompañamiento con los de la alcaldía

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir y expresar su problemática personal

Evidencia fotografica





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 31 de marzo 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad física y técnica de juego

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia por medio del juego de micro.

Calentamiento general

Pases largos

Partidos de micro

Evidencia fotografica





MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 19 70-59	TELÉFONO:	6895401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645094677**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996209875

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 19 70-59	TELÉFONO:	6895401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645094677**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996209875

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

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 0987

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30/03/2026 **$** 3.882.750

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Atencion en terapia Fisica y deportiva grupal a personal en habituanza en calle del 01 de marzo a 30 de marzo 2026

LA SUMA DE (en letras) tres millones Ochocientos ochenta y dos mil Setecientos cincuenta pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	3.882.750	
caja		3.882.750

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller F. Ardila

C.C. O NIT. 91.491.786

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

LISTADO BENEFICIARIOS ATENDIDOS CONVENIO 357 DEL 23 DICIEMBRE DE 2025
ATENCION INTEGRAL POBLACION EN HABITANZA DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL DEL
01 DE MARZO DE 2026 AL 30 DE MARZO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/03/2026	31/03/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/03/2026	31/03/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/03/2026	31/03/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/03/2026	31/03/2026	30
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/03/2026	31/03/2026	30
6	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/03/2026	31/03/2026	30
7	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/03/2026	31/03/2026	30
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/03/2026	31/03/2026	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/03/2026	31/03/2026	30
10	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/03/2026	31/03/2026	30
11	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/03/2026	31/03/2026	30
12	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/03/2026	31/03/2026	30
13	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/03/2026	31/03/2026	30
14	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/03/2026	31/03/2026	30
15	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/03/2026	31/03/2026	30
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/03/2026	31/03/2026	30
17	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	01/03/2026	31/03/2026	30
18	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	01/03/2026	31/03/2026	30
19	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/03/2026	31/03/2026	30
20	GERARDO SAAVEDRA ALMEIDA	91.265.246	01/03/2026	31/03/2026	30
21	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	05/03/2026	31/03/2026	27
22	CHARLY MEDINA MARTINEZ	1.095.912.380	13/03/2026	31/03/2026	19
23	PEDRO FELIPE ORDOÑEZ PARRA	1.018.445.438	18/03/2026	31/03/2026	14
24	EUGENIO TORRES PARRA	13.537.324	19/03/2026	31/03/2026	13
25	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	20/03/2026	31/03/2026	12
26	YUSTIN LEONARDO LOPEZ	1.095.933.272	01/03/2026	12/03/2026	12
27	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	05/03/2026	12/03/2026	8
28	JHON LOPEZ RIAÑO	79.583.940	25/03/2026	31/03/2026	7
29	DANIEL DAVID QUESADA RANGEL	1.004.685.079	12/03/2026	15/03/2026	4
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	12/03/2026	15/03/2026	4
31	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	05/03/2026	08/03/2026	4
32	CRISTIAN DAVID GIOVANNY HIGUERA CIFUENTES	1.118.554.009	05/03/2026	08/03/2026	4
33	FABIO OLARTE CAMPOS	8.766.465	19/03/2026	21/03/2026	3
34	EDWIN FERNEY RODRIGUEZ SANCHEZ	1.102.371.214	19/03/2026	21/03/2026	3
35	JONATHAN SNEYDER RAMIREZ LOZANO	1.098.681.587	13/03/2026	15/03/2026	3
36	JOSE ALFONSO MENDOZA	1.005.324.352	06/03/2026	08/03/2026	3
37	RAUL ANDRES ALARCON CASTAÑO	1.002.444.528	05/03/2026	07/03/2026	3
38	JOSE ALBERTO MORENO GARCIA	19.298.733	01/03/2026	03/03/2026	3
39	YERALDIN PAOLA DIAZ GAMARRA	1.005.107.839	05/03/2026	06/03/2026	2
40	YONIRE LEON VARGAS	1.098.775.063	01/03/2026	02/03/2026	2
41	ANTONIO DE JESUS USUGA NAVARRO	1.095.824.542	19/03/2026	19/03/2026	1
	TOTAL A LEGALIZAR				**751**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

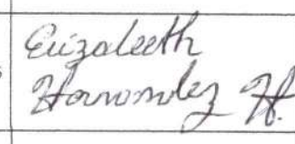
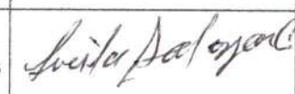
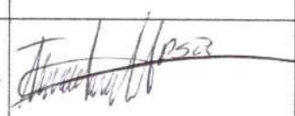
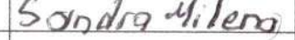
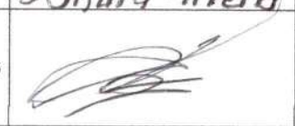
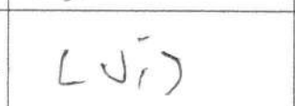
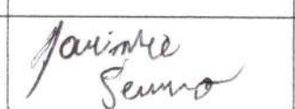
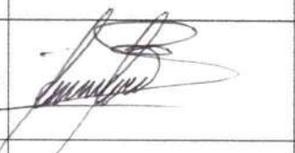
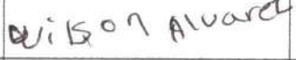
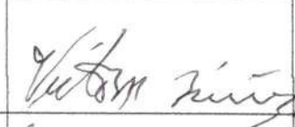
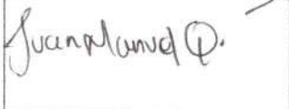
En constancia de lo anterior firma,

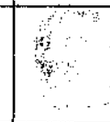
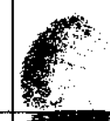
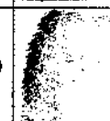
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR – REPRESENTANTE LEGAL.

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

PLANILLA CERTIFICADO DE ATENCIÓN BENEFICIARIOS INTERNOS CONVENIO 357 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025
PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL MODALIDAD CONVENCIONAL PERSONAS EN HABITABILIDAD DE CALLE
PERIODO QUE COMPRENDE ENTRE EL 01 DE MARZO DE 2026 Y 31 DE MARZO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	F. INICIO ATENCION	F. CORTE O RETIRO	FIRMA	HUELLA	CERTIFICADO HABITANTE DE CALLE
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
5	LUCILA SALAZAR CUBIDES	40.510.960	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
6	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL TERCER INFORME
7	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL TERCER INFORME
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
10	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
11	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
12	YEHINER MARIN TASAMA	71.389.286	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
13	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
14	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL TERCER INFORME
15	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL TERCER INFORME
16	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL TERCER INFORME

17	JHOAO ALEXIS TRUJILLO PEREZ	1.065.916.933	01/03/2026	31/03/2026	Jhoao Perez		RADICADO EN EL TERCER INFORME
18	NELSON MALDONADO ARIAS	91.249.856	01/03/2026	31/03/2026	NELSON M.A		RADICADO EN EL TERCER INFORME
19	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/03/2026	31/03/2026	CHAVES		RADICADO EN EL TERCER INFORME
20	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	05/03/2026	31/03/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
21	EUGENIO TORRES PARRA	13.537.324	19/03/2026	31/03/2026	Eugenio T.P		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
22	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	20/03/2026	31/03/2026	Anderson Alvarez.		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

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

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011503

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ANDERSON FERNANDO	APELLIDO(S)	MARTINEZ MALDONADO
DOC. IDENTIDAD	1098738513	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	02/06/2011	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	29/05/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA Y EN LA ENTRADA A LA FERIA Y VILLAS DE GIRARDOT
BARRIO	VILLAS DE GIRARDOT	COMUNA	0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	AURA MARIA MALDONADO (FALECIDA) HENRY MARTINEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3108181127 (YAMILE)	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	MUERTE DE LA MAMA - CONSUMO DE DROGAS - DECISION PROPIA - ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C1 VULNERABLE BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	5/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 05/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C1 VULNERABLE BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN EL FLACO EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-29032026-011503
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011503
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011505

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	CHARLIE	APELLIDO(S)	MEDINA MARTINEZ
DOC. IDENTIDAD	1095912380	LUGAR EXPEDICIÓN	GIRON SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/02/2006	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/12/1981	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	44	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE BOLIVAR
BARRIO	BOLIVAR	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA YESENIA MARTINEZ - ORLANDO MEDINA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	ESTORAQUEZ II CALLE 59 W 42-33
BARRIO DEL FAMILIAR	ESTORAQUES II	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3222278213 (MARIA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	15 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	3/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 03/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER. (CPVM) EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026		
CERTIFICADO No.	HC-29032026-011505		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 03/03/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS DE GIRON A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	6/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-06042026-011505
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 06/04/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011505
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DIA 13/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldia de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CHARLIE MEDINA MARTINEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05022026-011454

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

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

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 04/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PIÑEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-011454**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 04/02/2026 .(CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**6/04/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-06042026-011454**
REMITIDO A:	**REGISTRADURIA - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 06/04/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/04/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09042026-011454**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 18/03/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011511

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	EUGENIO	APELLIDO(S)	TORRES PARRA
DOC. IDENTIDAD	13537324	LUGAR EXPEDICIÓN	LEBRIJA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	16/02/1995	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/09/1976	LUGAR NACIMIENTO	LEBRIJA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	49	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO 12 DE OCTUBRE
BARRIO	12 DE OCTUBRE	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CLEOFELINA PARRA - JOSE MIGUEL TORRES	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 30 A # 2-40
BARRIO DEL FAMILIAR	12 DE OCTUBRE	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3043100529 (CLEOFELINA)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES - FALTA DE OPORTUNIDADES - DESICION PROPIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B1 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SURAMERICANA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	19/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 19/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B1 POBREZA MODERADA DE BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SURAMERICANA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN GEÑO EL DIA 27/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		

INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-29032026-011511
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 19/03/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID K. COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011511
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de EUGENIO TORRES PARRA. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29062024-011055

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOHN ANDERSON	APELLIDO(S)	ALVAREZ RUEDA
DOC. IDENTIDAD	91539536	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	27/05/2003	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	26/5/1985	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	39	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO ALFONSO LOPEZ
BARRIO	ALFONSO LOPEZ	COMUNA	5
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	RUFY RUEDA ZARATE- DARIO ENRIQUE ALVAREZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	15 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	19/06/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 19/6/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO FAMISANAR EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 26/6/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM) LO APODAN GOOFY		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/06/2024		

CERTIFICADO No.	HC-29062024-011055
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CARACTERIZA EN RECORRIDO RUTA DE LA EMPATIA POR LA COMUNA 5 DE BUCARAMANGA EL DIA 19/6/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN EL BARRIO ALFONSO LOPEZ Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-03022025-011055
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR OPERADOR DE LA ESAL EL DÍA 24/01/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011055
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 20/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOHN ANDERSON ALVAREZ RUEDA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18032026-011496

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	DIEGO FERNANDO	APELLIDO(S)	MOLINA OLIVEROS
DOC. IDENTIDAD	1098717604	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	11/02/2010	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/02/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO LA CONCORDIA
BARRIO	LA CONCORDIA	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LUZ MILA OLIVEROS - ISMAEL MOLINA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 203 # 45-201
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3173931710 (ISMAEL)	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	TECNICO	TIEMPO EN LA CALLE	8 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	5/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 05/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	18/03/2026		

CERTIFICADO No.	HC-18032026-011496
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID K. COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011496
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01092025-011354

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	DANIEL DAVID	APELLIDO(S)	QUESADA RANGEL
DOC. IDENTIDAD	1004685079	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	06/04/2021	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	11/03/2003	LUGAR NACIMIENTO	PEREIRA RISARALDA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	22	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BANCO POPULAR; SECTOR SAN FRANCISCO
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ZULAY RANGEL VILLAMIZAR - DANIEL QUESADA RINCON	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B3 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	1/09/2025		
HISTORIAL	EL DIA 25/08/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B3 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA Y ADRES REGISTRA ACTIVO CONTRIBUTIVO NUEVA EPS DE IBAGUE TOLIMA. (CPVM) EL DIA 20/08/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	1/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-01092025-011354
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 25/08/2025; ES ATENDIDO POR LA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y MOVILIDAD, TRASLADO DE SERVICIOS DE NUEVA EPS CONTRIBUTIVO DE IBAGUE TOLIMA A BUCARAMANGA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	2/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-02092025-011354
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 02/09/2025 EN LA OFICINA PAICHC; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-15092025-011354
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; EL DÍA 26/08/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011354
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 12/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de DANIEL DAVID QUESADA RANGEL, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-24102016-007533

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ALBERTO	APELLIDO(S)	GARCES GARCIA
DOC. IDENTIDAD	1098745443	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/11/2011	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	20/01/1991	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	35	DIRECCIÓN PARCHE	CRA 21 AVDA QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA GARCIA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO JOSE MARIA CORDOBA
BARRIO DEL FAMILIAR	JOSE MARIA CORDOBA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	13 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, COCAINA, PERICO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	24/10/2016		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA, (CPVM) 31/01/2017 EL DÍA 26/04/2021 EL FUNCIONARIO DE LA OFICINA DE RECAUDOS DE LA DELEGACIÓN DE SANTANDER INGENIERO JULIO CESAR MANTILLA S. NOS REPORTA QUE EL MENCIONADO FUE EXONERADO EL 23/08/2018 POR HABITANTE DE CALLE EN LA REGISTADURIA AUXILIAR DEL NORTE. (CPVM) EL DÍA 30/06/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTADER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	24/10/2016		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 38 DE 20/3/2024, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 08/4/2024. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	21/04/2024
CERTIFICADO No.	HC-21042024-007533
REMITIDO A:	SUBPROGRAMA HABITANTE DE CALLE - OTRO
DESCRIPCIÓN	PARTICIPA EN ACTIVIDAD DEPORTIVA GRUPAL (PREPARACION FISICA, BALONCESTO, EL DIA 12/4/2024 EN LA CANCHA DEL PARQUE DE LOS NIÑOS. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-09052024-007533
REMITIDO A:	SUBPROGRAMA HABITANTE DE CALLE - OTRO
DESCRIPCIÓN	PARTICIPA EN ACTIVIDAD DEPORTIVA GRUPAL (PREPARACION FISICA, BALONCESTO, EL DIA 3/5/2024 EN LA CANCHA DEL PARQUE DE LOS NIÑOS. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-09052024-007533
REMITIDO A:	SUBPROGRAMA HABITANTE DE CALLE - OTRO
DESCRIPCIÓN	PARTICIPA EN ACTIVIDAD DEPORTIVA GRUPAL (PREPARACION FISICA, MICRO-FUTBOL), EL DIA 8/5/2024 EN LA CANCHA DEL PARQUE DE LOS NIÑOS. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	29/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-29052024-007533
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 23/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	8/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-08112024-007533
REMITIDO A:	FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER. - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER; SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 136 DE 25/09/2024; SE REMITE EL DÍA 29/10/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE HOGAR TRANSITORIO DÍA O NOCHE. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-15092025-007533
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; EL DÍA 15/08/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-007533
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 12/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011502

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JORGE ARMANDO	APELLIDO(S)	AMAYA
DOC. IDENTIDAD	91537406	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/03/2003	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	08/02/1985	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO ALBANIA Y MORRORRICO
BARRIO	ALBANIA	COMUNA	14
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA DORIS AMAYA - RODOLFO GALVIS (FALLECIDO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CRA 6 CALLE 38 BARRIO ALFONSO LOPEZ
BARRIO DEL FAMILIAR	ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3156856724 (MARIA)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	5/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 05/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN SMOKI EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026		

CERTIFICADO No.	HC-29032026-011502
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026 ENVIADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA QUE LO ABORDO EN EL SECTOR DE MORRORRICO; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011502
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JORGE ARMANDO AMAYA , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-22012026-011433

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	CRISTIAN DAVID GIOVANNY	APELLIDO(S)	HIGUERA CIFUENTES
DOC. IDENTIDAD	1118554009	LUGAR EXPEDICIÓN	YOPAL CASANARE COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/04/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	21/04/1993	LUGAR NACIMIENTO	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL CENTRO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	RUT CIFUENTES	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3203054310 (RUT)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	6°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B1 POBREZA MODERADA VELEZ	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	20/01/2026		
HISTORIAL	EL DIA 20/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B1 POBREZA MODERADA VELEZ SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE VELEZ SANTANDER. (CPVM) LO APODAN ROLO EL DIA 20/01/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	22/01/2026		
CERTIFICADO No.	HC-22012026-011433		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DÍA 20/01/2026 ES ATENDIDO POR EL PSICÓLOGO DEL PAICHC DR. EDER JOVANNY RIAÑO GONZALEZ CON TP: 265395; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE VELEZ A BUCARAMANGA.. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/04/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09042026-011433**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CRISTIAN DAVID GIOVANNY HIGUERA CIFUENTES, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29072025-011335

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	FABIO	APELLIDO(S)	OLARTE CAMPOS
DOC. IDENTIDAD	8766465	LUGAR EXPEDICIÓN	SOLEDAD ATLÁNTICO COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/10/1985	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/04/1966	LUGAR NACIMIENTO	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	59	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CARLINA CAMPOS - HILDEBRANDO OLARTE	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	12 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - CAPITAL SALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	24/07/2025		
HISTORIAL	EL DIA 24/07/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO SUBSIDIADO CAPITAL SALUD DE BOGOTA. (CPVM) EL DIA 29/07/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/07/2025		
CERTIFICADO No.	HC-29072025-011335		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 24/07/2025; ES ATENDIDO POR LA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y AFILIACION DE OFICIO A NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO PARA PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	30/07/2025
CERTIFICADO No.	HC-30072025-011335
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 25/07/2025 EN LA OFICINA PAICHC; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	31/07/2025
CERTIFICADO No.	HC-31072025-011335
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS VALENTINA TORRES DEL PROGRAMA; EL DÍA 25/07/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011335
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de FABIO OLARTE CAMPOS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18082023-010711

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

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

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO KAROL VANESA BUITRAGO GARCIA; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**22/08/2023**
CERTIFICADO No.	**HC-22082023-010711**
REMITIDO A:	**TERESA DE JESUS HOGAR DE PASO - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 96 DE 12/05/23, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 03/08/23 (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/06/2025**
CERTIFICADO No.	**HC-09062025-010711**
REMITIDO A:	**FAMILIAR - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA MAMA SEÑORA LIGIA RODRIGUEZ SANCHEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA 63342063 DE BUCARAMANGA CON NUMERO CELULAR 3028632977; QUIEN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO ALLEGADO AL PROGRAMA EL DÍA 09/06/2025, NOS MANIFIESTA QUE LA REQUIERE PARA TRAMITES MÉDICOS: (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09032026-010711**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 03/02/2026 .(CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/04/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09042026-010711**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/03/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011508

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JONATHAN SNEIDER	APELLIDO(S)	RAMIREZ LOZANO
DOC. IDENTIDAD	1098681587	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/02/2008	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	19/07/1989	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL CENTRO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ARACELI LOZANO - JESUS ANTONIO RAMIREZ (FALLECIDO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 45 FINCA VILLA CHIMITA AL LADO DE LA CARCEL DE MUJERES
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3156808178 (ARACELY)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 10/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN CARI BONITO EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026		

CERTIFICADO No.	HC-29032026-011508
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 10/03/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011508
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 13/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JONATHAN SNEIDER RAMIREZ LOZANO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18032026-011498

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	RAUL ANDRES	APELLIDO(S)	ALARCON CASTAÑO
DOC. IDENTIDAD	1002444528	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	28/09/2020	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	17/04/2002	LUGAR NACIMIENTO	MORALES BOLÍVAR COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	23	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MAYERLY CASTAÑO HINCAPIE - ISIDRO ALARCON BOHORQUEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES - VICTIMA DE VIOLENCIA - FALTA DE OPORTUNIDADES - DESICION PROPIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA TIQUISIO	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	3/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 26/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA DE TIQUISIO BOLIVAR Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN GRILLO EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		

INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	18/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-18032026-011498
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 26/02/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID K. COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011498
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DIA 05/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de RAUL ANDRES ALARCON CASTAÑO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29102018-009428

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ANTONIO DE JESUS	APELLIDO(S)	USUGA NAVARRO
DOC. IDENTIDAD	1095824542	LUGAR EXPEDICIÓN	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/06/2013	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/11/1993	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	PLAZA SAN FRANCISCO
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	PADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ISMAEL USUGA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3162076919	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	6°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	24,04 FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	22/10/2018		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/10/2018		
CERTIFICADO No.	HC-29102018-009428		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS SEGÚN CONVENIO VIGENTE NRO. 35 DE 2018.		
FECHA EXPEDICIÓN	29/10/2018		
CERTIFICADO No.	HC-29102018-009428		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA TRABAJADORA SOCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER DRA MARIA TERESA CASTRO VANEGAS; QUIEN REFIERE QUE EL MENCIONADO INGRESO AL SERVICIO EL DÍA 16/04/2025 PARA RECIBIR ATENCIÓN MEDICA TRAS PRESENTAR INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	29/04/2025
CERTIFICADO No.	HC-29042025-009428
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 24/04/2025 EN LA OFICINA PAICHC; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	23/05/2025
CERTIFICADO No.	HC-23052025-009428
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS ADRIANA MILENA SERRANO DEL PROGRAMA; EL DÍA 21/05/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-15092025-009428
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; EL DÍA 01/08/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-009428
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 19/03/2026 .(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANTONIO DE JESUS USUGA NAVARRO, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011509

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	GERALDINE PAOLA	APELLIDO(S)	DIAZ GAMARRA
DOC. IDENTIDAD	1005107839	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	19/09/2019	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	07/08/2001	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	24	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CARRERA 20
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	YOLANDA GAMARRA MORENO - WILSON DIAZ ORDUZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3223616107 (YOLANDA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	9 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES - DECISION PROPIA - PROBLEMAS ECONOMICOS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 02/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LA APODAN HUESO EL DIA 17/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	**29/03/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-29032026-011509**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 02/03/2026; ES ATENDIDA POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID K. COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**9/04/2026**
CERTIFICADO No.	**HC-09042026-011509**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/04/2026 12:00:00 A.M.

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de GERALDINE PAOLA DIAZ GAMARRA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 02 de marzo 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Yonire Leon Vargas DOCUMENTO I. 1098775063

FECHA DE INGRESO: 25 de febrero 2026

FECHA DE RETIRO: 02 de marzo 2026

MOTIVO DE INGRESO: Residente ingresa a la institución por remision del Programa habitante de calle de la alcaldia de Bmanga Segun convenio 357 para atención modalidad convencional / intramural

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

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

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

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

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Yonire Leon Vargas

FIRMA: Yonire Leon Vargas.



RESIDENTE TESTIGO: Esperanza Estella

FIRMA:



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 07 DE MARZO - 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: RAUL ANDRES ALARCON DOCUMENTO I. 1002444528

FECHA DE INGRESO: 05 - 03 - 2026

FECHA DE RETIRO: 07 DE MARZO - 2026 .

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE ES SU VOLUNTAD. NO ADICIONA NADA MAS -

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE CONSIENTE INTEGRANTE PARA REFLEXIONAR Y SEGUIR EN SU PROCESO Y MANIFIESTA QUE NO PUEDE MAS.

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

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GOMEZ

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: RAUL

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: JESUS GOMEZ

FIRMA:

7/03/2026 9:04:56 a. m.
53-3 Carrera 14
Floridablanca
Santander
3con

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: MARZO-08-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: CRISTIAN DAVID GIOVANI HIGUERA DOCUMENTO I. 1118554009

FECHA DE INGRESO: 05-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 08-03-2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Riesgo de Asilado. Deseo de consumo. No Bueno

OBSERVACIONES GENERALES: Residente en su estadia presento Reacciones Fisiologicas Similares de Abstinencia Manifiesta no Querer Mas Deseo de Consumo Se Concluye.

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

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GUACANEME

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: CRISTIAN

FIRMA: CR

RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Bueno

FIRMA:

8/03/2026 11:56:24 a. m.
55-34 Calle 92
Bucaramanga
Santander

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804 005 547-1 CT 08 Cra

Bucaramanga

FECHA: 2-03-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: MOISES DAVID HERNANDEZ DOCUMENTO I. 1005327029.

FECHA DE INGRESO: 10-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 2-03-2026.

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

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

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

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

PROFESOR TERAPEUTA: Líder José Prada.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Moises David hernandez

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Rincón

FIRMA:



2 mar 2026 8:20:56 a. m

#sant Rit

FECHA: 8-03-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JORGE ARMANDO AMAYA DOCUMENTO I. 91.537406.

FECHA DE INGRESO: 5-3-2026

FECHA DE RETIRO: 8-3-2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por QUE ME VOY A TRABAJAR.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE HACE SUGALEHE PERO EL COMPAÑERO DECIDE ABANDONAR.

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

PROFESOR TERAPEUTA: lider luis Fredy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: JORGE

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Rincon

FIRMA:



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Bucaramanga

FECHA: 06 de marzo 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Yeraldin Paola Diaz Gamarra DOCUMENTO I. 1005107839

FECHA DE INGRESO: 05 de marzo 2026

FECHA DE RETIRO: 06 de marzo 2026

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

residente munifiesta tener mucha ansiedad, y toma la desición de irse voluntariamente

OBSERVACIONES GENERALES: La residente se retira en perfectas condiciones fisicas.

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

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Geraldine

FIRMA: Geraldine

RESIDENTE TESTIGO: _____

FIRMA: _____

3 mar 2026 9:50:28 a.
#sant R

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 3 - 3 - 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JOSE ALBERTO MORENO DOCUMENTO I. _____

FECHA DE INGRESO: 25 - 02 - 2026.

FECHA DE RETIRO: 3 - 3 - 2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: POR QUE VINO A PASAR UNOS DIAS.

OBSERVACIONES GENERALES: JOSE ALBERTO, JUSTIFICA QUE EL NO ES ADICTO, QUE SOLO ESTA ESPERANDO QUE LE SOLGAN UNOS DOCUMENTOS.

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

PROFESOR TERAPEUTA: LIDER JUAN [illegible],

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: ALBERTO MORENO

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: JULIO Cesar Rincon

FIRMA:



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

FECHA: 12-3-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DIEGO FERNANDO MOLINA. DOCUMENTO I. 1098...

FECHA DE INGRESO: 05-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 12-03-2026.

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

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

OBSERVACIONES GENERALES:

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

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Prada.

FIRMA:

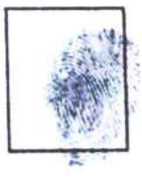
RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA: Diego Molina.

RESIDENTE TESTIGO: Cristian Sarabia.

FIRMA:





13/03/2026 1:43:22 p. m.
Vereda Helechales
Floridablanca
Santander
3cor

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 890...
Bucaramanga

FECHA: 12-3-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: YUSTIN EDUARDO LOPEZ. DOCUMENTO I. 1095933272.

FECHA DE INGRESO: 25-02-2026.

FECHA DE RETIRO: 12-03-2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES GENERALES: MANIFIESTA NO QUERER FIRMAR. SE TORNA AGRESIVO Y VOCIFERA PALABRAS INADECUADAS.

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

PROFESIONAL TERAPEUTA: Lider Luis Fredy.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Cesar Sanabria

FIRMA:

12/03/2026 1:47:49 p. m.
Vereda Helechales
Floridablanca
Santander
3co

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Bucaramanga

FECHA: 3-15-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ALBERTO GARCES GARCIA. DOCUMENTO I. 1098[illegible]3.

FECHA DE INGRESO: 12-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 15-03 2026.

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

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

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE ENGANCHE Y DECIDE ABANDONAR.

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

PROFESOR TERAPEUTA: Lider Luis Prada Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Alberto

FIRMA: Alberto Garcés



RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Rincón

FIRMA:



15 mar 2026 1:32:07 p. m.
Vereda Helechales
Floridablanca
Santander
#sant Rita
Número de índice: 2782

Fundación Casa de Caridad Santa Rosa de Cabra

FECHA: 3-15-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DANIEL DAVID QUESADA. DOCUMENTO I. 1004685979.

FECHA DE INGRESO: 12-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 15-03-2026

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

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

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

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

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Lidis Gonzalez Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Daniel Quesada

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Julio Cesar Rincón

FIRMA:



15 mar 2026 1:32:36 p. m
Vereda Helechales
Floridablanca
Santander

FECHA: 3-15-2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JHONATAN SNEYDER LOZANO. DOCUMENTO I. 1098681587.

FECHA DE INGRESO: 13-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 15-03-2026.

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

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

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

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

PROFESOR TERAPEUTA: Líder Luis Fredy Gomez.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jonathan Remiro Lozano

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

15 mar 2026 2:17:38 p. m
17A-24 Calle 104
Bucaramanga

Fundación Casa de Caridad Santa Ricarda Cecilia

FECHA: 19 MARZO 2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ANTONIO DE JESUS USUGA DOCUMENTO I. 1095824542

FECHA DE INGRESO: 19 MARZO - 2026.

FECHA DE RETIRO: 19 MARZO - 2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE EL DESEA VIVIR EL FIN DE SEMANA HACIENDO RETAQUE.

OBSERVACIONES GENERALES: SE LE CONSIENTE PARA QUE SIGA EL PROCESO, Y SE NIEGA MANIFIESTA QUE NO DESEA HACER TRATAMIENTO

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

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GOMEZ

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: ANTONIO USUGA

FIRMA: ANTONIO USUGA

19/03/2026 12:53:19 p. m.
14ó-06 Carrera 4ó
Floridablanca
Santander
3con
XO

RESIDENTE TESTIGO: YEIMER MARIN

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 21. MARZO. 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: EDWIN FERNEY RODRIGUEZ. DOCUMENTO I. 1102371214.

FECHA DE INGRESO: 19 MARZO - 2026.

FECHA DE RETIRO: 21 MARZO. 2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: PORQUE NO QUIERE ESTAR AQUI Y SE VA A TRABAJAR

OBSERVACIONES GENERALES: GENERA CONFLICTOS CONSTANTES, MANIFIESTO QUE EL NO ESTA PARA CUMPLIR NADA SELE CONCIENTIZA PARA QUE SIGA EN TRATAMIENTO Y DECIDE SALIR VOLUNTARIAMENTE

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

PROFESOR TERAPEUTA: JOSE GOMEZ GARCIA

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

21/03/2026 10:57:05 a. m
Floridablanca
Santander
Col

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 900.xxx.xx - 1 Régimen
Bucaramanga

FECHA: 21 MARZO-2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: FABIO ALANIZ CAMPOS DOCUMENTO I. 8736465

FECHA DE INGRESO: 19 MARZO-2026

FECHA DE RETIRO: 21 MARZO-2026.

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: MANIFIESTA QUE SU RETIRO ES VOLUNTARIO A TRATAM. Y FUNCIONARIO

OBSERVACIONES GENERALES: DURANTE SU ESTADIA SE LE BRINDO ACOGIDA, ESTUVO INTOLERANTE. SE CONCIENTIZA PARA QUE SIGA EN TRATAMIENTO Y MANIFIESTA QUE ESTO NO ES PARA EL

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

PROFESOR TERAPEUTA: ONEGA GALLI.

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: FABIO CAL.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:





21/03/2026 10:57:13 a. Floridablanca Sanitas

FECHA: 31-03-2026

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Charlie Flórez DOCUMENTO I. 1095912380.

FECHA DE INGRESO: 31-03-2026.

FECHA DE RETIRO: 13-03-2026

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

MOTIVO POR EL CUAL, DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: SIN JUSTIFICACION POR NO ACEPTACION DE SU CONDICIÓN.

OBSERVACIONES GENERALES: El Residente no acepta correctivo y hace manifestaciones indebidas. No acepta que se le corrija.

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

PROFESOR TERAPEUTA: José Guerrero

FIRMA: José Guerrero

RESIDENTE QUE ABANDONA: Charlie

FIRMA: Charlie

RESIDENTE TESTIGO: [illegible]

FIRMA:

10:11:50 a. m.
55-34 Calle 92
Bucaramanga

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804 005 847 - 1 Régimen
Bucaramanga

FECHA: 8 - 3 - 2026.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JOSE ALFONSO MENDOSA. DOCUMENTO I. 1005324352.

FECHA DE INGRESO: 6 - 3 - 2026.

FECHA DE RETIRO: 8 - 3 - 2026

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Problemas familiares.

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

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

PROFESOR TERAPEUTA: lider luis Freddy Gomez

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jose Alfonso mendoza

FIRMA: Jose mendoza

RESIDENTE TESTIGO: Julio cesar Rincón

FIRMA:

8 mar 2026 2:04:56 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2650


1 mar 2026 1:09:22 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2527


2 mar 2026 12:33:50 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2560


5/03/2026 12:14:45
Florida
San
con


6/03/2026 22:23 p. m.
Floridablanca
Santander
3con





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


12/03/2026 12:10:08 p. m.
55-34 Calle 92
Bucaramanga


15 mar 2026 1:01:40 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2775


13 mar 2026 12:03:57 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2739


Si no vences tus problemas de pie
inténtalo de rodillas
13 mar 2026 12:04:02 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 2740


17/03/20 12:07:01
Vered lechales
dablanca
antander


Problemas de pie
inténtalo de rodillas
18/03/2026 11:58:08 a. m.
Floridablanca
Santander
3con
xo





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



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

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

CONVENIO HABITANTE DE CALLE

VALOR: 11´755.403	**FECHA INFORME:**	01 MARZO 2026 - 30 MARZO 2026
CONCEPTO		**VALOR EJECUTADO**
ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)		11´755.403
TOTAL:		**11´755.403**

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
2/03/2026	536	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
4/03/2026	537	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
6/03/2026	538	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	15 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	2.100.000
9/03/2026	539	INCUBADORA SANTANDER	45 CARTONES DE HUEVOS	675.000
11/03/2026	540	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	921.000
13/03/2026	541	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	1.177.374
16/03/2026	542	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
18/03/2026	543	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.029
24/03/2026	544	INVERSIONES FACCO SAS	6 BULTO DE PAPA	1.020.000
26/03/2026	544	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
		TOTAL		**11.755.403**

Observación: La presente relacion de donaciones se encuentra avalada y debidamente certificada por el área de REVISORIA FISCAL de nuestra entidad correspondiente al periodo del 01 de Marzo de 2026 al 30 de Marzo de 2026. NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR - REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 02 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 536**

RECIBIDO DE: Indunilo SAS
CC. Ó NIT: 804000983-6
DIRECCIÓN Cll 73 # 41W-250 TELEFONO: (607) 6378805
ARTICULOS $: 4 cajas de 30x380 gr de leche polvo
OTROS $: 960.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 04 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 537**

RECIBIDO DE: Compañía Pesquera del mar
CC. Ó NIT: 900659798
DIRECCIÓN Parque Industrial Fortuna B3 TELEFONO: (607) 6351757
ARTICULOS $: 120 kg proteína de pescado
OTROS $: 2.400.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 06 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 538**

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 09 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 539**

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 11 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 540**

RECIBIDO DE: Industrias Ometo
CC. Ó NIT: 900599093-0
DIRECCIÓN Provincia de soto Bodega 22y23 TELEFONO: (607)6377051
ARTICULOS $: Pan Fresco
OTROS $: 921000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 13 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 541**

RECIBIDO DE: La chispa al rojo
CC. Ó NIT: 900843898-9
DIRECCIÓN Cll 33 # 30-68 TELEFONO: (607) 7174140
ARTICULOS $: Pollo asado
OTROS $: 1.177.374

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 16 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 542**

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 18 03 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 543**

RECIBIDO DE: Arroz Nacional
CC. Ó NIT: 890020975 1-1
DIRECCIÓN Kra 15 # 6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS $: 2 bultos de arroz y 4 de granos
OTROS $: 842.024

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 24 | 03 | 2026

RECIBO DE DONACIONES **Nº 544**

RECIBIDO DE: Inversiones Facco SAS
CC. Ó NIT: 901189469-1
DIRECCIÓN Kr 29 # 45-45 TELEFONO: Of. 513
ARTICULOS $: 1.600.000
OTROS $: papa, huevos, panela
- 6 bultos de papa
- 20 cartones de Huevo
- 4 cajas de panela

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR: _____

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

CERTIFICACION 004

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

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con número 357-2025 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"Aunar esfuerzos para brindar atención integral e inclusión social en escenarios de promoción para los ciudadanos en habitanza de calle en el municipio de Bucaramanga ".**
*R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 30 DE MARZO DE 2026 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ALIMENTACION DIARIA COMPUESTA DE 5 RACIONES: Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Onces y Cena, debidamente preparada y entregada a satisfacción a 41 beneficiarios habitantes de calle según número de días atendidos de acuerdo a listado adjunto a la presente certificación, cuantificada en un valor para la presente cuenta de **ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE ($11´755.403)**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 41 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 30 de Marzo en el año 2026.

CESAR AUGUSTO RANGEL R.
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T