



INFORME GENERAL DE MANTENIMIENTO DE LAS
INSTALACIONES DE LA FUNDACION HASVIDA EN EL
CENTRO VIDA DE LA CIUDADELA DEL FONCE



**INFORME GENERAL DE MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA
FUNDACION HASVIDA EN EL CENTRO VIDA DE LA CIUDADELA DEL FONCE DEL
MUNICIPIO DE SANGIL SANTANDER**

SEDE: MUNICIPIO DE SAN GIL
TEMA: INFORME DE ACTIVIDAD
PERIODO: DEL 02 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2026
PERSONAL RESPONSABLE: LEIDY PATRICIA BARRIOS DAZA

**INFORME TÉCNICO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO – CENTRO VIDA
CIUDADELA DEL FONCE, MUNICIPIO DE SAN GIL**

OBJETIVO DEL INFORME

El presente informe tiene como objetivo describir y evaluar la organización, distribución y condiciones de las instalaciones del Centro Vida de la Ciudadela del Fonce en San Gil, considerando su funcionalidad, accesibilidad y adecuación a las necesidades de los adultos mayores atendidos.

Asimismo, busca verificar que la infraestructura, el orden, la limpieza y el mantenimiento de los espacios garanticen condiciones de seguridad, comodidad y salubridad, contribuyendo a la prevención de riesgos y al bienestar integral de los usuarios.

Finalmente, el informe pretende aportar a la mejora continua del servicio, identificando aspectos que permitan fortalecer la calidad de la atención y la calidad de vida de la población beneficiaria.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS INSTALACIONES

El Centro Vida dispone de una infraestructura funcional y adecuada para el desarrollo de actividades recreativas, terapéuticas y de integración social dirigidas a la población adulta mayor. La organización de los espacios responde a criterios de accesibilidad, comodidad y seguridad, facilitando la participación activa de los usuarios y promoviendo su bienestar integral.

Las instalaciones cuentan con condiciones que favorecen la movilidad segura, incluyendo accesos adaptados mediante rampas, pasamanos y señalización visible, lo que permite minimizar riesgos de accidentes y fortalecer la autonomía de los adultos mayores. Asimismo, el mobiliario se encuentra acorde con las necesidades de esta población, contribuyendo a generar un entorno digno, inclusivo y funcional.

En términos generales, la infraestructura del Centro Vida en el municipio de San Gil cumple con condiciones apropiadas para la prestación de un servicio orientado a la atención integral, garantizando espacios seguros, organizados y adecuados para el desarrollo de las actividades diarias.



MANEJO DE LIMPIEZA Y SALUBRIDAD

La gestión de la limpieza y la salubridad constituye un eje fundamental en el adecuado funcionamiento del Centro Vida, dado su impacto directo en la salud y bienestar de los usuarios, el personal y los visitantes. En este sentido, se implementa un plan estructurado de aseo y desinfección con periodicidad diaria, orientado a mantener condiciones óptimas de higiene y bioseguridad.

Estas actividades se desarrollan conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, lo que garantiza la aplicación de prácticas seguras y el cumplimiento de estándares básicos de saneamiento. El proceso de limpieza se encuentra debidamente organizado, asignando responsabilidades específicas al personal de servicios generales para la atención de cada una de las áreas de la institución.

Las labores incluyen la intervención de zonas comunes, unidades sanitarias, cocina, comedor, oficinas y espacios destinados a actividades, mediante la aplicación de protocolos que contemplan barrido, trapeado, lavado, desinfección y adecuada gestión de residuos. El uso de insumos apropiados y técnicas diferenciadas según el tipo de superficie permite asegurar condiciones higiénicas eficientes y sostenibles.

La correcta ejecución de estos procedimientos contribuye significativamente a la prevención de enfermedades, al mantenimiento del orden institucional y a la generación de ambientes seguros y agradables para la permanencia de los adultos mayores.

JUSTIFICACIÓN

La disponibilidad de una infraestructura en condiciones óptimas, acompañada de prácticas de limpieza estandarizadas, es un elemento esencial para garantizar una atención segura, digna y de calidad en el Centro Vida. Los espacios adecuados no solo facilitan el desarrollo de las actividades institucionales, sino que también reducen riesgos asociados a caídas, infecciones y otras afectaciones a la salud propias de esta etapa del ciclo vital.

Adicionalmente, un entorno limpio, organizado y confortable incide positivamente en el bienestar emocional de los adultos mayores, fortalece su sentido de pertenencia,

promueve su autonomía y contribuye al respeto de su dignidad. En este contexto, el mantenimiento de condiciones adecuadas de salubridad y orden se constituye como un compromiso institucional permanente, orientado a la protección integral de la población beneficiaria.

FRECUENCIA Y PROTOCOLOS DE LIMPIEZA

El Centro Vida aplica protocolos de limpieza definidos y sistemáticos, orientados a garantizar condiciones adecuadas de higiene, salubridad y bioseguridad en todas sus áreas.



LIMPIEZA DIARIA: Se realizan actividades de aseo en las zonas de mayor tránsito y contacto, tales como pasillos, pisos, unidades sanitarias, zonas comunes y superficies de uso frecuente. Estas labores incluyen barrido, trapeado, desinfección de manijas, barandas e interruptores, vaciado de papeleras y correcta disposición de residuos, contribuyendo a la prevención de enfermedades y al mantenimiento de ambientes saludables.

LIMPIEZA SEMANAL: De manera complementaria, se ejecuta una limpieza profunda con periodicidad semanal, que contempla el desplazamiento de mobiliario, la intervención de áreas de difícil acceso y el refuerzo de los procesos de desinfección en superficies críticas. Este procedimiento permite conservar la infraestructura en buen estado y fortalecer las condiciones de bioseguridad institucional.

PRODUCTOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Para el desarrollo de las actividades de aseo se emplean productos autorizados y de calidad, tales como desinfectantes de amplio espectro, detergentes biodegradables y desengrasantes especializados para áreas como cocina y unidades sanitarias.

El personal utiliza herramientas adecuadas como escobas, trapeadores, baldes, esponjas y material desechable, así como elementos de protección personal (guantes, tapabocas y, cuando se requiere, gafas de seguridad), en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

LIMPIEZA EN ÁREAS CRÍTICAS: COCINA Y COMEDOR

Las áreas de preparación y consumo de alimentos son consideradas zonas críticas, por lo cual se aplican estrictos protocolos de higiene. En la cocina se realiza la limpieza y desinfección de utensilios, mesones, electrodomésticos y superficies de manipulación de alimentos después de cada uso.

En el comedor, se desinfectan mesas y sillas antes y después de cada servicio, y se mantienen los pisos en condiciones seguras para prevenir caídas, garantizando un ambiente limpio y organizado para los usuarios.

LIMPIEZA EN ÁREAS DE RECREACIÓN Y DESCANSO

Las zonas destinadas al descanso y la recreación son intervenidas diariamente, prestando especial atención a superficies de contacto frecuente como sillas, mesas, barandas y elementos compartidos. Asimismo, se promueve la ventilación de los espacios para mejorar la calidad del aire, favoreciendo la salud respiratoria y el confort de los adultos mayores.

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

El Centro Vida cuenta con un sistema organizado de manejo de residuos, basado en la separación en la fuente mediante puntos ecológicos destinados a residuos ordinarios, reciclables y orgánicos, conforme a las buenas prácticas ambientales.

La recolección se realiza de manera periódica y oportuna, evitando la acumulación de desechos, la generación de malos olores y la proliferación de vectores. Este proceso contribuye a mantener condiciones adecuadas de higiene, proteger la salud de la comunidad institucional y promover el cuidado del medio ambiente.

CONTROL Y SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO

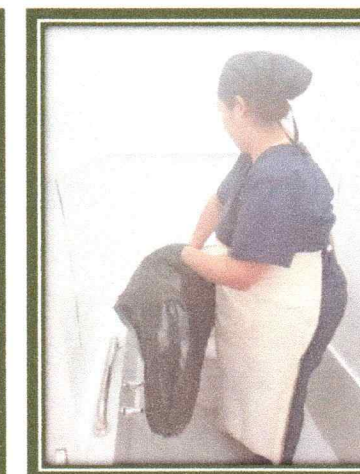
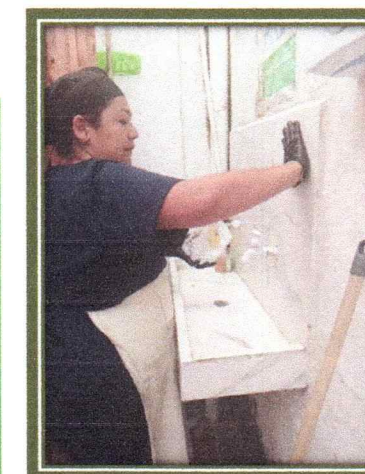
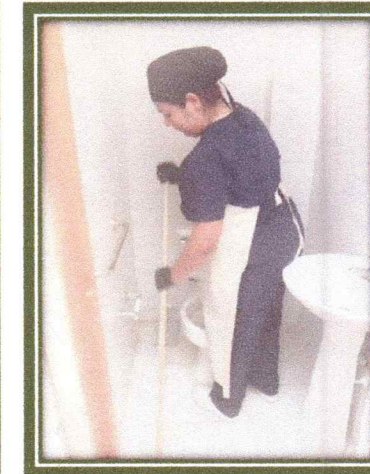
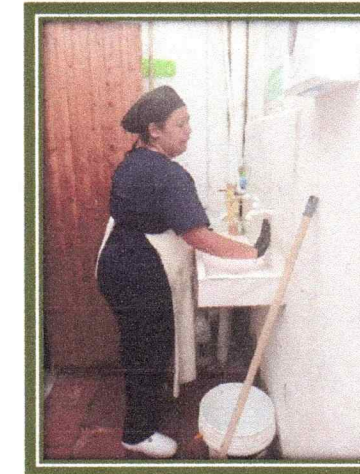
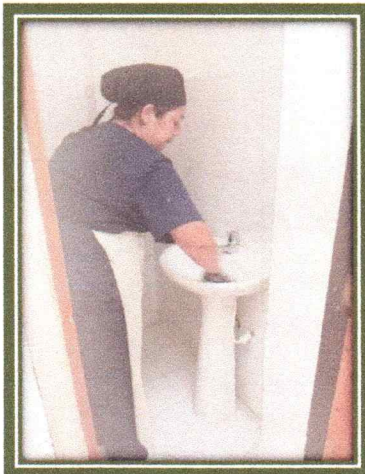
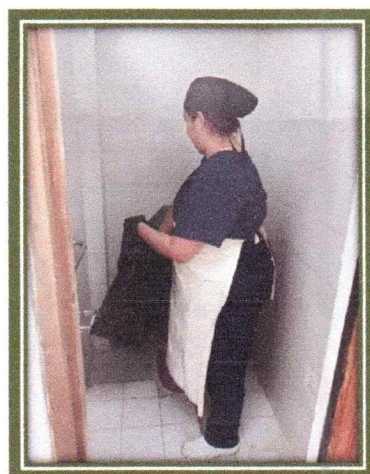
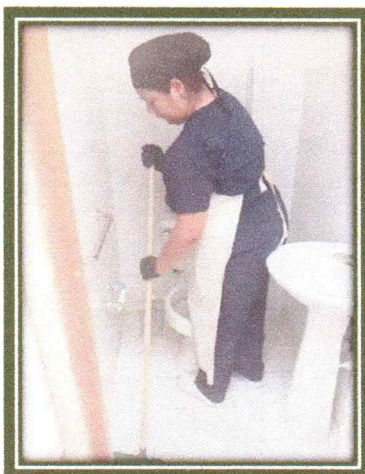
La supervisión de las actividades de limpieza está a cargo del Coordinador de Servicios Generales, quien garantiza el cumplimiento de los protocolos establecidos y la calidad de los procesos ejecutados.

Dentro de sus funciones se destacan la revisión de registros de aseo, la verificación del cumplimiento de cronogramas, la realización de inspecciones periódicas y la implementación de acciones correctivas cuando se identifican oportunidades de mejora. La supervisión continua permite fortalecer la eficiencia del servicio, asegurar el cumplimiento de estándares de calidad y mantener espacios limpios, seguros y saludables, en beneficio de todos los usuarios del Centro Vida.

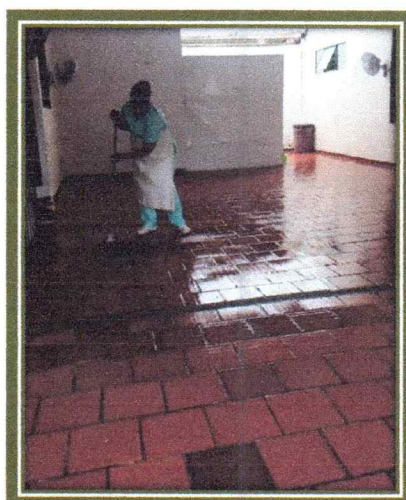
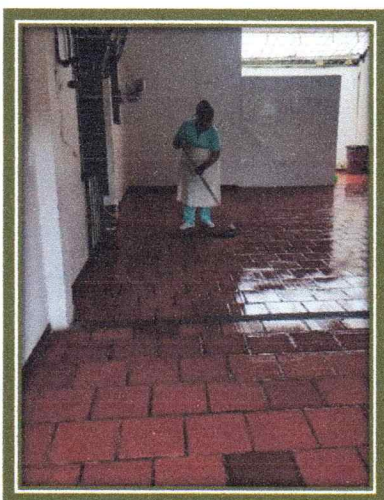
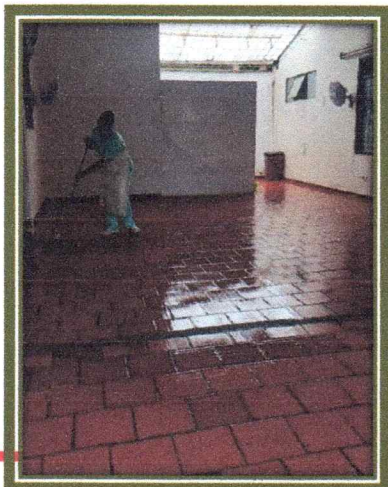
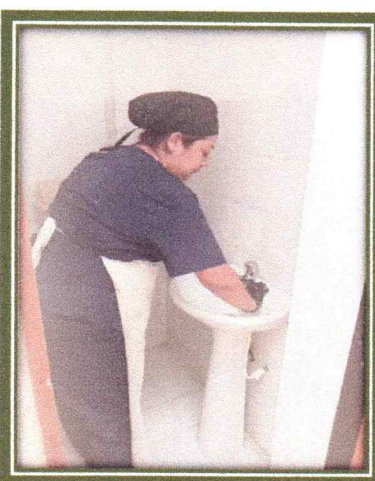
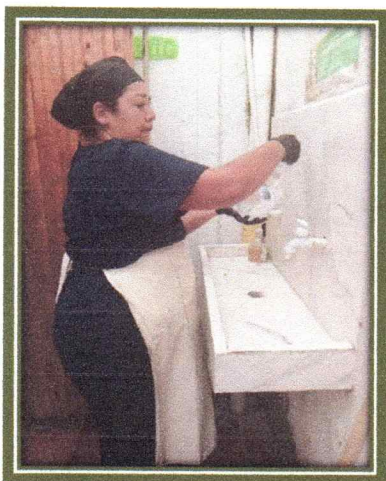
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

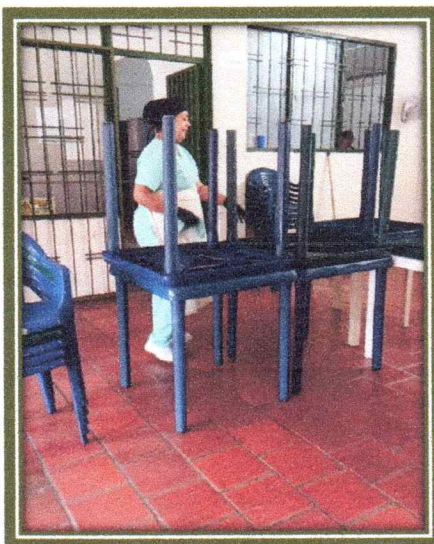
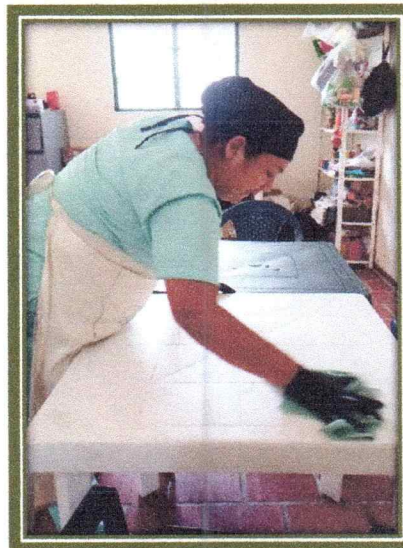
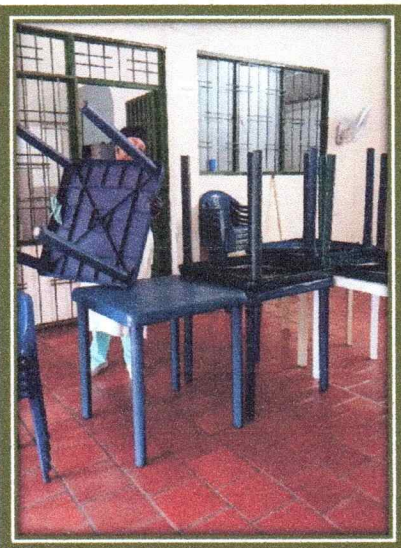
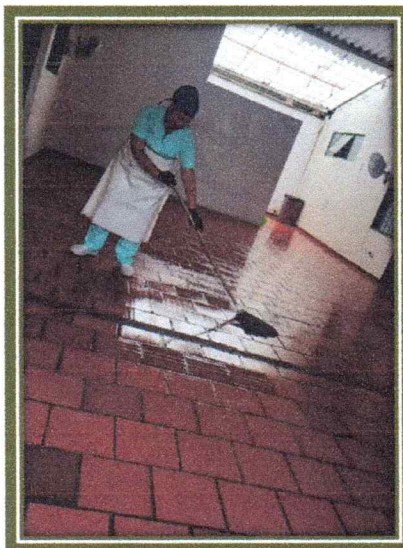


FUNDACIÓN HASVIDA
Nit. 900.371.120-1



FUNDACIÓN HASVIDA
Nít. 900.371.120-1





CONCLUSIÓN

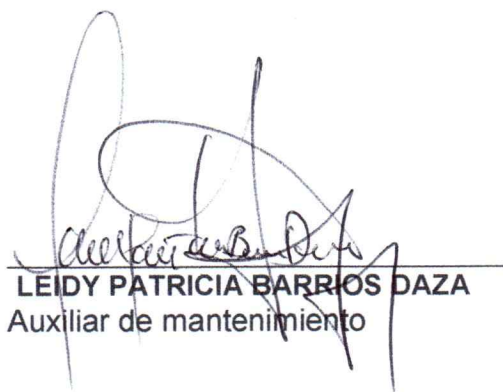
El Centro Vida de la Ciudadela del Fonce dispone de espacios adecuados, organizados y en buenas condiciones de limpieza, lo que permite brindar una atención segura, digna y respetuosa a las personas adultas mayores. La distribución de las áreas facilita el desplazamiento dentro de las instalaciones, reduce el riesgo de accidentes como caídas y favorece que los usuarios puedan movilizarse con mayor confianza y autonomía. Esto es especialmente importante, ya que contribuye a mantener su independencia, fortalecer su autoestima y mejorar su calidad de vida.

Asimismo, el mantenimiento constante de la limpieza y el adecuado manejo de los residuos son aspectos fundamentales para garantizar un ambiente saludable. Estas acciones ayudan a prevenir enfermedades, evitar la proliferación de bacterias y proteger tanto a los adultos mayores como al personal que labora en el centro. El cumplimiento



de rutinas de aseo, junto con la supervisión permanente, permite conservar las instalaciones en condiciones óptimas y ofrecer un entorno agradable para todos. De igual manera, la organización de los espacios no solo responde a criterios de orden, sino también a la necesidad de crear ambientes funcionales y accesibles, acordes a las condiciones físicas y necesidades propias de esta población. Esto facilita el desarrollo de las diferentes actividades diarias, promoviendo la participación activa de los usuarios y fortaleciendo su integración social.

En consecuencia, contar con un entorno limpio, seguro, organizado y adaptado a las necesidades de los adultos mayores no solo mejora la prestación del servicio, sino que también impacta de manera positiva en su bienestar físico, emocional y social. Estas condiciones reflejan el compromiso del Centro Vida con la atención integral, la protección y el respeto hacia las personas mayores, garantizando espacios que promueven una vida más saludable, activa y digna.



LEIDY PATRICIA BARRIOS DAZA
Auxiliar de mantenimiento



LISTADO DE ASISTENCIAS DE ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)						FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V		
1	ABIGAIL CORDER DE OSMA	28378802		X	B6	CIL 27 N°7B -48	U		3138810891	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Abigail Cordero
2	ADELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28377582		X	B2	CRA 8B #28-64	U		3124630875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adela Rodriguez
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866		X	C7	CRA 7C # 29A - 44	U		3133990059	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Agueda Rondon
4	AMPARO MORALES ARIAS	28089430		X	B4	CRA 7D # 26-53	U		3156817432	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Morales
5	ALVARO RAMIREZ CHACON	91066146		X	A3	CALLE 27 # 7B-10	U		3133136830	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alvaro Ramirez
6	AMPARO TAPIAS LOPEZ	37943140		X	B2	CRA 9 27-14 P2	U		3177859048	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Tapia Lopez
7	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654		X	B2	CALLE 27 # 7B - 50	U		3232847182 -	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Dolores Suarez
8	ANA SOCORRO MÁRQUEZ CAMACHO	28378006		X	C2	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Socorro Marquez
9	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201		X	B3	CRA 7D N°27-41	U		3228453435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Angelica Diaz
10	AQUILIO PARRA	5743158		X	B7	CALLE 27 # 7B-76	U		3125208048	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Aquileo Parra



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
11	AURA CECILIA ARIZA DE DUARTE	30778008		X	B6	CRA 7b # 29-35	U		3202843507	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Aura Cecilia Ariza</i>
12	BLANCA MARÍA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	28376836		X	B3	CRA 7B # 29-18	U		3112621218	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Blanca M. R. R.</i>
13	CARMEN ROSA PARRA ARAQUE	28413974		X	C1	CLL 27 9/04	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Carmen Rosa Parra</i>
14	CECILIA ARIAS CABALLERO	37941891		X	A3	CRA 7A # 27-44	U		3137765995	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cecilia Arias</i>
15	CEIMIRA PENA DE PRADA	28380649		X	C1	CRA 10 N° 18- 116	U		3102226312	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Ceimira Pena</i>
16	CLEOFELINA PAEZ MOGOLLON	28375777		X	B1	CLL 21 N 6B - 75	U		3004111758	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cleofelina Paez</i>
17	CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	27988286		X	B2	CARRERA 9a # 102 - 28 SEGUNDO PISO	U		3104753734	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Custodia Hernandez</i>
18	DOMINGO PARDO GARNICA	91212149		X	B4	CRA 8a # 27-15	U		3219014486	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Domingo Pardo</i>
19	DONELIA SÁNCHEZ DE MÉNDEZ	28098814		X	B4	CRA 9A # 28-00	U		3176664613	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Donelia</i>
20	ELIECER MURILLO RUEDA	91067210		X	B4	CRA 70 # 29-32	U		3208399923	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Eliecer</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
21	ESPERANZA SUPELANO MEJIA	28379166		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Esperanza Supe</i>
22	EUGENIA GALVIS ORDONEZ	28376804		X	B2	CRA 7C # 26-04	✓		3013700069	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Eugenia Galvis</i>
23	FLOR MARÍA APARICIO SALAZAR	27988008		X	B2	CRA 7B # 26-23	✓		3142412509	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Flor Maria Aparicio</i>
24	FRANCISCO MÉNDEZ ARDILLA	5745055	X		A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Francisco Mendez</i>
25	GABRIEL LÓPEZ ROJAS	79325839	X		B6	CALLE 27 # 7B - 28	✓		3114637422	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gabriel Lopez</i>
26	GENARO MAYORGA GARNICA	5745470	X		B4	CRA 7 # 25-10	✓		3112144197	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Genaro Mayorga</i>
27	GEORGINA SUAREZ CALDERON	28399983		X	B3	CRA 7 # 22-04	✓		3123486294	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Georgina Suarez</i>
28	GERARDO ORDUZ MEJIA	5579056	X		B7	CRA 7A # 17-31	✓		3132546262	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gerardo Orduz</i>
29	GREGORIO BARRAJAS	5745153	X		B4	CRA 7B # 27 - 75	✓		3124887853	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gregorio Barrajas</i>
30	HERLINDA LÓPEZ HERNÁNDEZ	28078393	X		B2	CRA 10 # 64-124	✓		3163262011	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Herlinda Lopez</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
31	JAIME MANRIQUE	5744786	X		B2	VEREDA IGIDOS Y PERICOS	✓		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	Jaime Manrique
32	JOSÉ DE JESÚS FIGUEROA MONSALVE	13849555	X		B5	CALLE 27 # 7B-40	✓		3162254038	✓	✓	✓	✓	✓	José de Jesús Figueroa Monsalve
33	JOSE MARIA ROJAS MANCILLA	5621392	X		B5	CARRERA 7e # 29a - 44	✓		3001003202	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Maria Rojas Mancilla
34	JUANA AYALA MUÑOZ	28377951		X	B2	Carrera 7c # 26-41	✓		3161972075	✓	✓	✓	✓	✓	Juana Ayala Muñoz
35	LASTENIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ	28379001		X	B7	CALLE 27D # 10-45	✓		3155172342	✓	✓	✓	✓	✓	Lastenia Ramirez Rodriguez
36	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	X		B7	CRA 9 # 27 - 04	✓		3157127260	✓	✓	✓	✓	✓	Leonardo Sarmiento Becerra
37	LILIA APARICIO	27988769		X	B3	CRA 7B 26-35	✓		3212725220	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Aparicio
38	LILIA MARTÍNEZ DE ARDILA	37887571		X	A5	CRA 8A # 28-70	✓		3166677109	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Martinez de Ardila
39	LILIA RUIZ DE GONZALEZ	28031596		X	B5	CRA 8A # 27 - 16 PIS 2	✓		3208803716	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Ruiz de Gonzalez
40	LUIS FRANCISCO PICO ROA	5741590	X		C13	CRA 7 # 29 - 31	✓		3212195443	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Francisco Pico Roa



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
41	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	X		B7	CRA 8A N°27A -63	✓		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Manuel Mancilla</i>
42	MARGYN ARCINIEGAS FIALLO	37887761		X	B1	CRA 7C 26-43	✓		3103297804	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Margyn Arciniegas</i>
43	MARÍA CECILIA ARAQUE MURILLO	28377357		X	B5	CRA 8B # 28-58	✓		3177086275	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Cecilia Araque</i>
44	MARIA DE JESUS TRIANA TRIANA	37886136		X	A5	CRA 7E # 29A - 33	✓		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria de Jesús Triana</i>
45	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28468543		X	B7	CRA 8A N°27A -63	✓		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria del Carmen Calderon</i>
46	MARIA DEL CARMEN OLARTE ORTIZ	28378374		X	B2	VEREDA EGIDOS Y PERICOS	✓		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria del Carmen Olarte</i>
47	MARÍA DOLORES BUENO DE QUIJANO	28294690		X	A5	CALLE 26 # 9-03	✓		3153142951	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Dolores Bueno</i>
48	MARÍA DOLORES MÁRQUEZ CANACHO	28270206		X	B3	CRA 8A # 28-62	✓		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Dolores Marquez</i>
49	MARÍA ELENA ARAQUE DE PARRA	28261718		X	C1	CLL 27 N° 9-04	✓		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Elena Araque</i>
50	MARÍA ELISA LÓPEZ MEDINA	28134243		X	B5	CALLE 27# 7B 40	✓		3158501228	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Elisa Lopez</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)						FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V		
51	MARÍA INÉS ACEVEDO DE SANABRIA	28098546		X	B3	CRA 8B # 27A-71	✓		3165196845	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Ines Acevedo</i>
52	MARÍA ISOLINA APARICIO JIMÉNEZ	37886418		X	B3	CRA 7B #27-76	✓		3165010137	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Aparicio</i>
53	MARÍA OLINDA CARREÑO DE TRIANA	28378666		X	B5	CRA 7E #26A-29	✓		3002266496	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lidia Olinda Carreño</i>
54	MARÍA SONIA RAMÍREZ GALLEGO	28379085		X	B5	CRA 7C # 26-20	✓		3208743285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lidia Sonia Ramirez</i>
55	MARIO NEIRA	5744143	X		A5	CRA 7E # 29A - 33	✓		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mario Neira</i>
56	MARTA ORTIZ ORTIZ	37886304		X	B3	CALLE 27 # 8-31	✓		3122022942	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Marta Ortiz</i>
57	MARTHA CECILIA SERRANO GARCIA	41533746		X	B7	CRA 7F #29A - 02	✓		3134842195	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Martha Cecilia Serrano</i>
58	MATILDE DURAN	37940598		X	B5	CRA 8B 27 # 27	✓		3133355822	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Matilde Duran</i>
59	MÉLIDA CHAPARRO AGUIJAR	41477274		X	B4	CRA 8A # 27-13	✓		3223971191	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Melida Chaparro</i>
60	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895		X	B7	CRA 9 # 28A - 13	✓		3114732338	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mercedes Burgos</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
61	MERCEDES VÁSQUEZ	37885921		X	B4	CALLE 28C # 10 - 37	U		3223121729	✓	✓	✓	✓	✓	X Mercedes Vasquez
62	MÉRIDA PENARANDA ALVARES	26764597		X	B7	CRA 7B # 26 - 40	U		3175011196	✓	✓	✓	✓	✓	Mercedes Penaranda
63	MERY QUINTERO PRADA	28272197		X	B2	CALLE 27 # 7B-10	U		3219176576	✓	✓	✓	✓	✓	Mery Quintero
64	ODILIA ROBLES AYALA	37889753		X	B7	CALLE 26B # 8-45	U		3046209947	✓	✓	✓	✓	✓	X Odilia Robles
65	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	28378428		X	A5	CRA 24 No 4-28	U		3172116213	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa Hernandez
66	PABLO ANTONIO NEIRA NEIRA	91069951	X		B1	CRA 7d # 29 -23	U		3107216897	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Neira
67	PABLO REMOLINA CALA	5702058	X		B1	CRA 8A No 27-39	U		3174777679	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Remolina
68	PEDRO ANTONIO PEÑUELA PARRA	91067143	X		B2	CRA 7B #26-04	U		3046240232	✓	✓	✓	✓	✓	X Pedro Peña
69	PEDRO MEJIA SANCHEZ	5756144	X		B4	CARRERA 9 # 27 - 76	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	Pedro Mejia
70	RAMIRO ORTIZ ORDÓÑEZ	5745315	X		B3	CALLE 27 # 8-31	U		3046240232	✓	✓	✓	✓	✓	X Ramiro Ortiz



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 1

02/03/2026 - 06/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)						FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V		
71	RICARDA GARCIA GOMEZ	63430452		X	B3	CARRERA 6a # 29 - 04 APTO 102	U		3123289645	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Ricarda Garcia Gomez</i>
72	RODRIGO MORENO DIAZ	13832538	X		B3	CRA 7B 26-35	U		3133095405	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Rodrigo Moreno Diaz</i>
73	ROSA APARICIO PICO	37885512		X	B4	CRA 7B # 27-64	U		3152836258	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Rosa Aparicio</i>
74	ROSALBA CHAPARRO AGUIJAR	41763658		X	B4	CRA 8A # 27-15	U		3202319787	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Rosalba Chaparro</i>
75	SUSANA VEGA MEDINA	63359524		X	C7	CRA 7C #29A-44	U		3133990059	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Susana Vega</i>
76	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153		X	C2	CRA 8B # 27A - 16	U		3123509242	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Teodora Ortiz</i>
77	TERESA AGREDO DE CANGINO	28468397		X	B6	0	U		3102481272	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Teresa Agredo de Cangino</i>
78	TERESA RODRIGUEZ DE AYALA	28376512		X	A3	FINCA LA NAVARRA	U		3125808421	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Teresa Rodriguez de Ayala</i>
79	TRÁNSITO MÉNDEZ ARDILA	37889178		X	A4	CRA 7C # 26-48	U		3162261186	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Tránsito Méndez Ardila</i>
80	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060		X	B5	CRA 8 B # 28-56	U		3203800631	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Trinidad Ortiz Araque</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
1	ABIGAIL CORDER DE OSMA	28378802		X	B6	CLL 27 N°7B - 48	U		3138810891	✓	✓	✓	✓	✓	Abigail Cordero
2	ADELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28377582		X	B2	CRA 8B #28-64	U		3124630875	✓	✓	✓	✓	✓	Adela Rodriguez
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866		X	C7	CRA 7C # 29A - 44	U		3133990059	✓	✓	✓	✓	✓	Agueda Rondon
4	AMPARO MORALES ARIAS	28089430		X	B4	CRA 7D # 26-53	U		3156817432	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Morales
5	ALVARO RAMIREZ CHACÓN	91066146	X		A3	CALLE 27 # 7B-10	U		3133136830	✓	✓	✓	✓	✓	Alvaro Ramirez
6	AMPARO TAPIAS LOPEZ	37943140		X	B2	CRA 9 27-14 P2	U		3177859048	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Tapias
7	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654		X	B2	CALLE 27 # 7B - 50	U		3232847182 -	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Dolores Suarez
8	ANA SOCORRO MÁRQUEZ CAMACHO	28378006		X	C2	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Socorro Marquez
9	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201		X	B3	CRA 7D N°27-41	U		3228453435	✓	✓	✓	✓	✓	Angelica Diaz
10	AQUILINO PARRA	5743158	X		B7	CALLE 27 # 7B-76	U		3125208048	✓	✓	✓	✓	✓	Aquilino Parra



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
11	AURA CECILIA ARIZA DE DUARTE	30778008		X	B6	CRA 7b # 29-35	U		3202843507	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Aura Cecilia Ariza</i>
12	BLANCA MARTA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28376836		X	B3	CRA 7B # 29-18	U		3112621218	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Blanca M. R.R.</i>
13	CARMEN ROSA PARRA ARAQUE	28413974		X	C1	CLL 27 9/04	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Carmen Rosa</i>
14	CECILIA ARIAS CABALLERO	37941891		X	A3	CRA 7A # 27-44	U		3137765995	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cecilia Arias</i>
15	CELMIRA PENA DE PRADA	28380649		X	C1	CRA 10 N° 18- 116	U		3102226312	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Celmira Pena</i>
16	CLEOFELINA PAEZ MOGOLLON	28375777		X	B1	CLL 21 N 6B - 75	U		3004111758	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cleofelina Paez</i>
17	CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	27988286		X	B2	CARRERA 9a # 102 - 28 SEGUNDO PISO	U		3104753734	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Custodia Hernandez</i>
18	DOMINGO PARDO GARNICA	91212149		X	B4	CRA 8a # 27-15	U		3219014486	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Domingo Pardo</i>
19	DONELIA SÁNCHEZ DE MÉNDEZ	28098814		X	B4	CRA 9A # 28-00	U		3176664613	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Donelia</i>
20	ELIEGER MURILLO RUEDA	91067210		X	B4	CRA 70 # 29-32	U		3208399923	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Elieger Murillo</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
21	ESPERANZA SUPELANO MEJÍA	28379166		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	
22	EUGENIA GALVIS ORDONEZ	28376804		X	B2	CRA 7C # 26-04	✓		3013700069	✓	✓	✓	✓	✓	
23	FLOR MARÍA APARICIO SALAZAR	27988008		X	B2	CRA 7B # 26-23	✓		3142412509	✓	✓	✓	✓	✓	
24	FRANCISCO MÉNDEZ ARDILLA	5745055		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	
25	GABRIEL LÓPEZ ROJAS	79325839		X	B6	CALLE 27 # 7B - 28	✓		3114637422	✓	✓	✓	✓	✓	
26	GENARO MAYORGA GARNICA	5745470		X	B4	CRA 7 # 25-10	✓		3112144197	✓	✓	✓	✓	✓	
27	GEORGINA SUAREZ CALDERON	28399983		X	B3	CRA 7 # 22-04	✓		3123486294	✓	✓	✓	✓	✓	
28	GERARDO ORDUZ MEJIA	5579056		X	B7	CRA 7A # 17-31	✓		3132546262	✓	✓	✓	✓	✓	
29	GREGORIO BARRAJAS	5745153		X	B4	CRA 7B - 27 - 75	✓		3124887853	✓	✓	✓	✓	✓	
30	HERLINDA LÓPEZ HERNÁNDEZ	28078393		X	B2	CRA 10 #64-124	✓		3163262011	✓	✓	✓	✓	✓	



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA		
			H	M			U	R		L	M	J	V				
31	JAI ME MANRIQUE	5744786	X		B2	VEREDA IGIDOS Y PERICOS	U		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓			Jai me Manrique
32	JOSÉ DE JESÚS FIGUERO MONSALVE	13849555	X		B5	CALLE 27 # 7B-40	U		3162254038	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose de Jesus Figueroa
33	JOSE MARIA ROJAS MANCILLA	5621392	X		B5	CARRERA 7e # 29a - 44	U		3001003202	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Maria Rojas Mancilla
34	JUANA AYALA MUÑOZ	28377951		X	B2	Carrera 7c # 26-41	U		3161972075	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juana Ayala
35	LASTENIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ	28379001		X	B7	CALLE 27D # 10-45	U		3155172342	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lastenia Ramirez
36	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	X		B7	CRA 9 # 27 - 04	U		3157127260	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Leonardo Sarmiento
37	LILIA APARICIO	27988769		X	B3	CRA 7B 26-35	U		3212725220	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Aparicio
38	LILIA MARTÍNEZ DE ARDILA	37887571		X	A5	CRA 8A # 28-70	U		3166677109	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Martinez de Ardi
39	LILIA RUIZ DE GONZALEZ	28031596		X	B5	CRA 8A # 27 - 16 PIS 2	U		3208803716	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Ruiz de Gonzale
40	LUIS FRANCISCO PICO ROA	5741590	X		C13	CRA 7 # 29 - 31	U		3212195443	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Francisco Pico



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
41	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	X		B7	CRA 8A N°27A - 63	U		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	Manuel Mancilla
42	MARGYN ARCINIEGAS FIALLO	37887761		X	B1	CRA 7C 26-43	U		3103297804	✓	✓	✓	✓	✓	Margyn Arciniegas
43	MARÍA CECILIA ARAQUE MURILLO	28377357		X	B5	CRA 8B # 28-58	U		3177086275	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Cecilia Araque
44	MARIA DE JESUS TRIANA TRIANA	37886136		X	A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	Maria de Jesús Triana
45	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28468543		X	B7	CRA 8A N°27A - 63	U		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	Maria del Carmen Calderon
46	MARIA DEL CARMEN OLARTE ORTIZ	28378374		X	B2	VEREDA EGIDOS Y PERICOS	U		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	Maria del Carmen Olarte
47	MARÍA DOLORES BUENO DE QUITUANO	28294690		X	A5	CALLE 26 # 9-03	U		3153142951	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Dolores Bueno
48	MARÍA DOLORES MÁRQUEZ CAMACHO	28270206		X	B3	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Dolores Márquez
49	MARÍA ELENA ARAQUE DE PARRA	28261718		X	C1	CLL 27 N° 9-04	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Elena Araque
50	MARÍA ELISA LÓPEZ MEDINA	28134243		X	B5	CALLE 27# 7B 40	U		3158501228	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Elsa López



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
51	MARÍA INÉS ACEVEDO DE SANABRIA	28098546		X	B3	CRA 8B # 27A-71	U		3165196845	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Ines Acevedo</i>
52	MARÍA ISOLINA APARICIO JIMÉNEZ	37886418		X	B3	CRA 7B #27-76	U		3165010137	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Isolina Aparicio</i>
53	MARÍA OLINDA CARREÑO DE TRIANA	28378666		X	B5	CRA 7E #26A-29	U		3002266496	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Maria Olinda Carreno</i>
54	MARÍA SONIA RAMÍREZ GALLIGO	28379085		X	B5	CRA 7C # 26-20	U		3208743285	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lonia Ramirez</i>
55	MARIO NEIRA	5744143	X		A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mario Neira</i>
56	MARTA ORTIZ ORTIZ	37886304		X	B3	CALLE 27 # 8-31	U		3122022942	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Marta Ortiz</i>
57	MARTHA CECILIA SERRANO GARCÍA	41533746		X	B7	CRA 7F #29A - 02	U		3134842195	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Martha Cecilia Serrano</i>
58	MATILDE DURAN	37940598		X	B5	CRA 8B 27 # 27	U		3133355822	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Matilde Duran</i>
59	MÉLIDA CHAPARRO AGUILAR	41477274		X	B4	CRA 8A # 27-13	U		3223971191	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Melida Chaparro</i>
60	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895		X	B7	CRA 9 # 28A - 13	U		3114732338	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mercedes Burgos</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADEIA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
61	MERCEDES VASQUEZ	37885921		X	B4	CALLE 28C # 10 - 37	U		3223121729		X				Mercedes Vasquez
62	MÉRIDA PENARANDA ALVARES	26764597		X	B7	CRA 7B # 26 - 40	U		3175011196		X				Merida Penaranda
63	MERY QUINTERO PRADA	28272197		X	B2	CALLE 27 # 7B-10	U		3219176576		X				Mery Quintero
64	ODILIA ROBLES AYALA	37889753		X	B7	CALLE 26B # 8-45	U		3046209947		X				Odilia Robles
65	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	28378428		X	A5	CRA 24 No 4-28	U		3172116213		X				Teresa Hernandez
66	PABLO ANTONIO NEIRA NEIRA	91069951	X		B1	CRA 7d # 29 -23	U		3107216897		X				Pablo Neira
67	PABLO REMOLINA CALA	5702058	X		B1	CRA 8A N° 27-39	U		3174777679		X				Pablo Remolina
68	PEDRO ANTONIO PENUELA PARRA	91067143	X		B2	CRA 7B #26-04	U		3046240232		X				Pedro Penuela
69	PEDRO MEJIA SANCHEZ	5756144	X		B4	CARRERA 9 # 27 - 76	U		3208711309		X				Pedro Mejia
70	RAMIRO ORTIZ ORDÓÑEZ	5745315	X		B3	CALLE 27 # 8-31	U		3046240232		X				Ramiro Ortiz



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 2

09/03/2026 - 13/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
71	RICARDA GARCIA GOMEZ	63430452		X	B3	CARRERA 6a # 29 - 04 APTO 102	U		3123289645		X	X	X		<i>Ricarda Garcia Gomez</i>
72	RODRIGO MORENO DIAZ	13832538	X		B3	CRA 7B 26-35	U		3133095405		X	X	X		<i>Rodrigo Moreno Diaz</i>
73	ROSA APARICIO PICO	37885512		X	B4	CRA 7B # 27-64	U		3152836258		X	X	X		<i>Rosa Aparicio Pico</i>
74	ROSALBA CHAPARRO AGUILAR	41763658		X	B4	CRA 8A # 27-15	U		3202319787		X	X	X		<i>Rosalba Chaparro Aguilar</i>
75	SUSANA VEGA MEDINA	63359524		X	C7	CRA 7C #29A-44	U		3133990059		X	X	X		<i>Susana Vega Medina</i>
76	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153		X	C2	CRA 8B # 27A - 16	U		3123509242		X	X	X		<i>Teodora Ortiz de Carvajal</i>
77	TERESA AGREDO DE CANCINO	28468397		X	B6	0	U		3102481272		X	X	X		<i>Teresa Agredo de Cancino</i>
78	TERESA RODRIGUEZ DE AYALA	28376512		X	A3	FINCA LA NAVARRA		R	3125808421		X	X	X		<i>Teresa Rodriguez de Ayala</i>
79	TRÁNSITO MÉNDEZ ARDILA	37889178		X	A4	CRA 7C # 26-48	U		3162261186		X	X	X		<i>Tránsito Méndez Ardila</i>
80	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060		X	B5	CRA 8 B °N° 28-56	U		3203800631		X	X	X		<i>Trinidad Ortiz Araque</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
1	ABIGAIL CORDER DE OSMA	28378802		X	B6	CIL 27 N°7B -48	U		3138810891	✓	✓	✓	✓	✓	Abigail Cordero
2	ADELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28377582		X	B2	CRA 8B #28-64	U		3124630875	✓	✓	✓	✓	✓	Adela Rodriguez
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866		X	C7	CRA 7C # 29A - 44	U		3133990059	✓	✓	✓	✓	✓	Agueda Rondon Vega
4	AMPARO MORALES ARIAS	28089430		X	B4	CRA 7D # 26-53	U		3156817432	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Morales Arias
5	ALVARO RAMIREZ CHACÓN	91066146		X	A3	CALLE 27 # 7B-10	U		3133136830	✓	✓	✓	✓	✓	Alvaro Ramirez Chacon
6	AMPARO TAPIAS LOPEZ	37943140		X	B2	CRA 9 27-14 P2	U		3177859048	✓	✓	✓	✓	✓	Amparo Tapias Lopez
7	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654		X	B2	CALLE 27 # 7B - 50	U		3232847182 -	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Dolores Suarez de Contreras
8	ANA SOCORRO MÁRQUEZ CAMACHO	28378006		X	C2	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Socorro Marquez Camacho
9	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201		X	B3	CRA 7D N°27-41	U		3228453435	✓	✓	✓	✓	✓	Angelica Diaz de Rangel
10	AQUILIO PARRA	5743158		X	B7	CALLE 27 # 7B-76	U		3125208048	✓	✓	✓	✓	✓	Aquileo Parra



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
11	AURA CECILIA ARIZA DE DUARTE	30778008		X	B6	CRA 7b # 29-35	✓		3202843507	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Aura Cecilia Ariza</i>
12	BLANCA MARÍA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	28376836		X	B3	CRA 7b # 29-18	✓		3112621218	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Blanca M. R.R.</i>
13	CARMEN ROSA PARRA ARAQUE	28413974		X	C1	CLL 27 9/04	✓		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Carmen Rosa Parra</i>
14	CECILIA ARIAS CABALLERO	37941891		X	A3	CRA 7A # 27-44	✓		3137765995	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cecilia Arias</i>
15	CELMIRA PEÑA DE PRADA	28380649		X	C1	CRA 10 N° 18- 116	✓		3102226312	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Celmira Peña</i>
16	CLEOFELINA PAEZ MOGOLLON	28375777		X	B1	CLL 21 N 6B - 75	✓		3004111758	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Cleofelina Paez</i>
17	CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	27988286		X	B2	CARRERA 9a # 102 - 28 SEGUNDO PISO	✓		3104753734	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Custodia Hernandez</i>
18	DOMINGO PARDO GARNICA	91212149		X	B4	CRA 8a # 27-15	✓		3219014486	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Domingo Pardo</i>
19	DONELIA SÁNCHEZ DE MÉNDEZ	28098814		X	B4	CRA 9A # 28-00	✓		3176664613	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Donelia</i>
20	ELIECER MURILLO RUEDA	91067210		X	B4	CRA 70 # 29-32	✓		3208399923	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Eliecer Murillo</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARRERO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
21	ESPERANZA SUPELANO MEJÍA	28379166		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Esperanza Supe</i>
22	EUGENIA GALVIS ORDOÑEZ	28376804		X	B2	CRA 7C # 26-04	✓		3013700069	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Eugenia Galvis O</i>
23	FLOR MARIA APARICIO SALAZAR	27988008		X	B2	CRA 7B # 26-23	✓		3142412509	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Flor Maria Aparicio</i>
24	FRANCISCO MÉNDEZ ARDILA	5745055	X		A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Francisco Méndez</i>
25	GABRIEL LÓPEZ ROJAS	79325839	X		B6	CALLE 27 # 7B - 28	✓		3114637422	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gabriel López</i>
26	GENARO MAYORGA GARNICA	5745470	X		B4	CRA 7 # 25-10	✓		3112144197	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Genaro Mayorga</i>
27	GEORGINA SUAREZ CALDERON	28399983		X	B3	CRA 7 # 22-04	✓		3123486294	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Georgina Suarez</i>
28	GERARDO ORDUZ MEJIA	5579056	X		B7	CRA 7A # 17-31	✓		3132546262	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gerardo Orduz</i>
29	GREGORIO BARRAS	5745153	X		B4	CRA 7B # 27 - 75	✓		3124887953	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Gregorio Barras</i>
30	HERLINDA LÓPEZ HERNÁNDEZ	28078393		X	B2	CRA 10 #64-124	✓		3163262011	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Herlinda López</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
31	JAIME MANRIQUE	5744786	X		B2	VEREDA IGIDOS Y PERICOS	U		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Jaime Manrique</i>
32	JOSÉ DE JESÚS FIGUEROA MONSALVE	13849555	X		B5	CALLE 27 # 7B-40	U		3162254038	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Jose de Jesus Figueroa Monsalve</i>
33	JOSE MARIA ROJAS MANCILLA	5621392	X		B5	CARRERA 7e # 29a - 44	U		3001003202	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Jose Maria Rojas Mancilla</i>
34	JUANA AYALA MUÑOZ	28377951		X	B2	Carrera 7c # 26-41	U		3161972075	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Juana Ayala</i>
35	IASTENIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ	28379001		X	B7	CALLE 27D # 10-45	U		3155172342	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Iastenia Ramirez Rodriguez</i>
36	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	X		B7	CRA 9 # 27 - 04	U		3157127260	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Leonardo Sarmiento Becerra</i>
37	LILIA APARICIO	27988769		X	B3	CRA 7B 26-35	U		3212725220	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lilia Aparicio</i>
38	LILIA MARTÍNEZ DE ARDILA	37887571		X	A5	CRA 8A # 28-70	U		3166677109	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lilia Martinez de Ardila</i>
39	LILIA RUIZ DE GONZALEZ	28031596		X	B5	CRA 8A # 27 - 16 PIS 2	U		3208803716	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lilia Ruiz de Gonzalez</i>
40	LUIS FRANCISCO PICO ROA	5741590	X		C13	CRA 7 # 29 -31	U		3212195443	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Luis Francisco Pico Roa</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARRERO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISEB IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
41	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	X		B7	CRA 8A N°27A - 63	U		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	Manuel Mancilla Pinto
42	MARGY ARCINIEGAS FIALLO	37887761		X	B1	CRA 7C 26-43	U		3103297804	✓	✓	✓	✓	✓	Margy Arciniegas
43	MARÍA CECILIA ARAQUE MURILLO	28377357		X	B5	CRA 8B # 28-58	U		3177086275	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Cecilia Araque Murillo
44	MARIA DE JESUS TRIANA TRIANA	37886136		X	A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	Maria de Jesus Triana
45	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28468543		X	B7	CRA 8A N°27A - 63	U		3045736430	✓	✓	✓	✓	✓	Maria del Carmen Calderon de Mancilla
46	MARIA DEL CARMEN OLARTE ORTIZ	28378374		X	B2	VEREDA EGIDOS Y PERICOS	U		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	Maria del Carmen Olarte Ortiz
47	MARÍA DOLORES BUENO DE QUIJANO	28294690		X	A5	CALLE 26 # 9-03	U		3153142951	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Dolores Bueno de Quijano
48	MARÍA DOLORES MÁRQUEZ CAMACHO	28270206		X	B3	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Dolores Márquez Camacho
49	MARÍA ELENA ARAQUE DE PARRA	28261718		X	C1	CLL 27 N° 9-04	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Elena Araque de Parra
50	MARÍA ELISA LÓPEZ MEDINA	28134243		X	B5	CALLE 27# 7B 40	U		3158501228	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Elisa López Medina



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS

MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
51	MARÍA INÉS ACEVEDO DE SANABRIA	28098546		X	B3	CRA 8B # 27A-71	U		3165196845	✓	✓	✓	✓	✓	<i>María Inés Acevedo</i>
52	MARÍA ISOLINA APARICIO JIMÉNEZ	37886418		X	B3	CRA 7B #27-76	U		3165010137	✓	✓	✓	✓	✓	<i>María Aparicio</i>
53	MARÍA OLINDA CARENNO DE TRIANA	28378666		X	B5	CRA 7E #26A-29	U		3002266496	✓	✓	✓	✓	✓	<i>María Olinda Carenno</i>
54	MARÍA SONIA RAMÍREZ GALLEGO	28379085		X	B5	CRA 7C # 26-20	U		3208743285	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Lonia Ramis</i>
55	MARIO NEIRA	5744143		X	A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mario Neira</i>
56	MARTA ORTIZ ORTIZ	37886304		X	B3	CALLE 27 # 8-31	U		3122022942	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Marta Ortiz</i>
57	MARTHA CECILIA SERRANO GARCÍA	41533746		X	B7	CRA 7E #29A - 02	U		3134842195	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Martha Cecilia Serrano</i>
58	MATILDE DURAN	37940598		X	B5	CRA 8B 27 # 27	U		3133355822	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Matilde Duran</i>
59	MÉLIDA CHAPARRO AGUILAR	41477274		X	B4	CRA 8A # 27-13	U		3223971191	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mélida Chaparro</i>
60	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895		X	B7	CRA 9 # 28A - 13	U		3114732338	✓	✓	✓	✓	✓	<i>Mercedes Burgos</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
61	MERCEDES VASQUEZ	37885921		X	B4	CALLE 28C # 10 - 37	U		3223121729	✓	✓	✓	✓	✓	Mercedes Vasquez
62	MÉRIDA PENARANDA ALVARES	26764597		X	B7	CRA 7B # 26 - 40	U		3175011196	✓	✓	✓	✓	✓	Mirida Penaranda
63	MERY QUINTERO PRADA	28272197		X	B2	CALLE 27 # 7B-10	U		3219176576	✓	✓	✓	✓	✓	Mery Quintero
64	ODILIA ROELES AYALA	37889753		X	B7	CALLE 26B # 8-45	U		3046209947	✓	✓	✓	✓	✓	Odilia Roelas
65	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	28378428		X	A5	CRA 24 No 4-28	U		3172116213	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa Hernandez
66	PABLO ANTONIO NEIRA NEIRA	91069951	X		B1	CRA 7d # 29 -23	U		3107216897	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Antonio Neira
67	PABLO REMOLINA CALA	5702058	X		B1	CRA 8A N° 27-39	U		3174777679	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Remolina
68	PEDRO ANTONIO PEÑUELA PARRA	91067143	X		B2	CRA 7B #26-04	U		3046240232	✓	✓	✓	✓	✓	Pedro Antonio Penuela
69	PEDRO MEJIA SANCHEZ	5756144	X		B4	CARRERA 9 # 27 - 76	U		3208711309	✓	✓	✓	✓	✓	Pedro Mejia
70	RAMIRO ORTIZ ORDONEZ	5745315	X		B3	CALLE 27 # 8-31	U		3046240232	✓	✓	✓	✓	✓	Ramiro Ortiz



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL

**REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES**

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 3

16/03/2026 - 20/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			H	M			U	R		L	M	M	J	V	
71	RICARDA GARCIA GOMEZ	63430452		X	B3	CARRERA 6a # 29 - 04 APTO 102	U		3123289645	✓	✓	✓	✓	✓	Ricarda Garcia Gomez
72	RODRIGO MORENO DIAZ	13832538	X		B3	CRA 7B 26-35	U		3133095405	✓	✓	✓	✓	✓	Rodrigo Moreno Diaz
73	ROSA APARICIO PICO	37885512		X	B4	CRA 7B # 27-64	U		3152836258	✓	✓	✓	✓	✓	Rosa Aparicio Pico
74	ROSALBA CHAPARRO AGUILAR	41763658		X	B4	CRA 8A # 27-15	U		3202319787	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Chaparro Aguilar
75	SUSANA VEGA MEDINA	63359524		X	C7	CRA 7C #29A-44	U		3133990059	✓	✓	✓	✓	✓	Susana Vega Medina
76	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153		X	C2	CRA 8B # 27A - 16	U		3123509242	✓	✓	✓	✓	✓	Teodora Ortiz de Carvajal
77	TERESA AGREDO DE CANCINO	28468397		X	B6	0	U		3102481272	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa Agredo de Cancino
78	TERESA RODRIGUEZ DE AYALA	28376512		X	A3	FINCA LA NAVARRA	U		3125808421	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa Rodriguez de Ayala
79	TRÁNSITO MÉNDEZ ARDILLA	37889178		X	A4	CRA 7C # 26-48	U		3162261186	✓	✓	✓	✓	✓	Tránsito Méndez Ardilla
80	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060		X	B5	CRA 8 B °N° 28-56	U		3203800631	✓	✓	✓	✓	✓	Trinidad Ortiz Araque



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

23/03/2026 - 27/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
1	ABIGAIL CORDER DE OSMA	28378802		X	B6	CLL 27 N°7B -48	U		3136810891		X	X	X	X	Abigail Cordero
2	ADELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28377582		X	B2	CRA 8B #28-64	U		3124630875		X	X	X	X	Adela Rodriguez
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866		X	C7	CRA 7C # 29A - 44	U		3133990059		X	X	X	X	Agueda Rondon
4	AMPARO MORALES ARIAS	28089430		X	B4	CRA 7D # 26-53	U		3156817432		X	X	X	X	Amparo Morales
5	ALVARO RAMIREZ CHACÓN	91066146		X	A3	CALLE 27 # 7B-10	U		3133136830		X	X	X	X	Alvaro Ramirez
6	AMPARO TAPIAS LOPEZ	37943140		X	B2	CRA 9 27-14 P2	U		3177859048		X	X	X	X	Amparo Tapias Lopez
7	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654		X	B2	CALLE 27 # 7B - 50	U		3232847182 -		X	X	X	X	Ana Dolores Suarez
8	ANA SOCORRO MORALES CAMACHO	28378006		X	C2	CRA 8A # 28-62	U		3164258484		X	X	X	X	Ana Socorro Morales
9	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201		X	B3	CRA 7D N°27-41	U		3228453435		X	X	X	X	Angelica Diaz
10	AQUILIO PARRA	5743158		X	B7	CALLE 27 # 7B-76	U		3125208048		X	X	X	X	Aquileo Parra



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

24/02/2026 - 27/02/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
21	ESPERANZA SUPELANO MEJÍA	28379166		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578		✓	✓	✓	✓	Esperanza
22	EUGENIA GALVIS ORDOÑEZ	28376804		X	B2	CRA 7C # 26-04	✓		3013700069		✓	✓	✓	✓	Eugenia Galvis
23	FLOR MARÍA APARICIO SALAZAR	27988008		X	B2	CRA 7B # 26-23	✓		3142412509		✓	✓	✓	✓	Flor Maria Aparicio
24	FRANCISCO MÉNDEZ ARDILLA	5745055	X		A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578		✓	✓	✓	✓	Francisco
25	GABRIEL LÓPEZ ROJAS	79325839	X		B6	CALLE 27 # 7B - 28	✓		3114637422		✓	✓	✓	✓	Gabriel Lopez
26	GENARO MAYORGA GARNICA	5745470	X		B4	CRA 7 # 25-10	✓		3112144197		✓	✓	✓	✓	Genaro Mayorga
27	GEORGINA SUAREZ CALDERON	28399983		X	B3	CRA 7 # 22-04	✓		3123486294		✓	✓	✓	✓	Georgina Suarez
28	GERARDO ORDUZ MEJIA	5579056	X		B7	CRA 7A # 17-31	✓		3132546262		✓	✓	✓	✓	Gerardo Orduz
29	GREGORIO BARRAJAS	5745153	X		B4	CRA 7B . 27 - 75	✓		3124887853		✓	✓	✓	✓	Gregorio Barrajas
30	HERLINDA LÓPEZ HERNÁNDEZ	28078393		X	B2	CRA 10 #64-124	✓		3163262011		✓	✓	✓	✓	Herlinda Lopez



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

24/02/2026 - 27/02/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
31	JAIIME MANRIQUE	5744786	X		B2	VEREDA IGIDOS Y PERICOS	✓		3123535316	✓	✓	✓	✓	✓	Jaiime Manrique
32	JOSÉ DE JESÚS FIGUERO MONSALVE	13849555	X		B5	CALLE 27 # 7B-40	✓		3162254038	✓	✓	✓	✓	✓	José de Jesús Figueroa Monsalve
33	JOSE MARIA ROJAS MANCILLA	5621392	X		B5	CARRERA 7e # 29a - 44	✓		3001003202	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Maria Rojas Mancilla
34	JUANA AYALA MUÑOZ	28377951		X	B2	Carrera 7c # 26-41	✓		3161972075	✓	✓	✓	✓	✓	Juana Ayala Muñoz
35	LASTENIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ	28379001		X	B7	CALLE 27D # 10-45	✓		3155172342	✓	✓	✓	✓	✓	Lastenia Ramirez Rodriguez
36	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	X		B7	CRA 9 # 27 - 04	✓		3157127260	✓	✓	✓	✓	✓	Leonardo Sarmiento Becerra
37	LILIA APARICIO	27988769		X	B3	CRA 7B 26-35	✓		3212725220	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Aparicio
38	LILIA MARTÍNEZ DE ARDILA	37887571		X	A5	CRA 8A # 28-70	✓		3166677109	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Martinez de Ardia
39	LILIA RUIZ DE GONZALEZ	28031596		X	B5	CRA 8A # 27 - 16 PIS 2	✓		3208803716	✓	✓	✓	✓	✓	Lilia Ruiz de Gonzalez
40	LUIS FRANCISCO PICO ROA	5741590	X		C13	CRA 7 # 29 -31	✓		3212195443	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Francisco Pico Roa



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

24/02/2026 - 27/02/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO O SIS BEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
41	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	X		B7	CRA 8A N°27A -63	U		3045736430		✓	✓	✓	✓	<i>Manuel Mancilla</i>
42	MARGY ARCINIEGAS FIALLO	37887761	X		B1	CRA 7C 26-43	U		3103297804		✓	✓	✓	✓	<i>Margy Arciniegas</i>
43	MARÍA CECILIA ARAQUE MORILLO	28377357	X		B5	CRA 8B # 28-58	U		3177086275		✓	✓	✓	✓	<i>Monica Cecilia Araque</i>
44	MARIA DE JESUS TRIANA TRIANA	37886136	X		A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861		✓	✓	✓	✓	<i>Mariade Jesus Triana</i>
45	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28468543	X		B7	CRA 8A N°27A -63	U		3045736430		✓	✓	✓	✓	<i>Mariadel Carmen Calderon</i>
46	MARIA DEL CARMEN OLARTE ORTIZ	28378374	X		B2	VEREDA EGIDOS Y PERICOS	U		3123535316		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Del Carmen Olarte</i>
47	MARÍA DOLORES BUENO DE QUIJANO	28294690	X		A5	CALLE 26 # 9-03	U		3153142951		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Dolores Bueno</i>
48	MARÍA DOLORES MÁRQUEZ CANACHO	28270206	X		B3	CRA 8A # 28-62	U		3164258484		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Dolores Marquez</i>
49	MARÍA ELENA ARAQUE DE PARRA	28261718	X		C1	CIL 27 N° 9-04	U		3208711309		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Elena Araque</i>
50	MARÍA ELISA LÓPEZ MEDINA	28134243	X		B5	CALLE 27# 7B 40	U		31558501228		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Elisa Lopez</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

24/02/2026 - 27/02/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
51	MARÍA INÉS ACEVEDO DE SANABRIA	28098546		X	B3	CRA 8B # 27A-71	U		3165196845		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Ines Acevedo</i>
52	MARÍA ISOLINA APARICIO JIMÉNEZ	37886418		X	B3	CRA 7B #27-76	U		3165010137		✓	✓	✓	✓	<i>Aparicio Jimenez</i>
53	MARÍA OLINDA CARREÑO DE TRIANA	28378666		X	B5	CRA 7E #26A-29	U		3002266496		✓	✓	✓	✓	<i>Maria Olinda Carreno</i>
54	MARÍA SONIA RAMÍREZ GALLEGO	28379085		X	B5	CRA 7C # 26-20	U		3208743285		✓	✓	✓	✓	<i>Sonia Ramirez</i>
55	MARIO NEIRA	5744143	X		A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861		✓	✓	✓	✓	<i>Mario Neira</i>
56	MARTA ORTIZ ORTIZ	37886304		X	B3	CALLE 27 # 8-31	U		3122022942		✓	✓	✓	✓	<i>Marta Ortiz</i>
57	MARTHA CECILIA SERRANO GARCIA	41533746		X	B7	CRA 7F #29A - 02	U		3134842195		✓	✓	✓	✓	<i>Martha C. Serrano</i>
58	MATILDE DURAN	37940598		X	B5	CRA 8B 27 # 27	U		3133355822		✓	✓	✓	✓	<i>Matilde Duran</i>
59	MELIDA CHAPARRO AGUILAR	41477274		X	B4	CRA 8A # 27-13	U		3223971191		✓	✓	✓	✓	<i>Melida Chaparro</i>
60	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895		X	B7	CRA 9 # 28A - 13	U		3114732338		✓	✓	✓	✓	<i>Mercedes Burgos</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

23/03/2026 - 27/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISEBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
61	MERCEDES VASQUEZ	37885921		X	B4	CALLE 28C # 10 - 37	U		3223121729		✓	✓	✓	✓	Mercedes Vasquez
62	MÉRIDA PENARANDA ALVARES	26764597		X	B7	CRA 7B # 26 - 40	U		3175011196		✓	✓	✓	✓	Mérida Penaranda
63	MERY QUINTERO PRADA	28272197		X	B2	CALLE 27 # 7B-10	U		3219176576		✓	✓	✓	✓	Mery Quintero
64	ODILIA ROILES AYALA	37889753		X	B7	CALLE 26B # 8-45	U		3046209947		✓	✓	✓	✓	Odilia Roiles
65	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	26378428		X	A5	CRA 24 No 4-28	U		3172116213		✓	✓	✓	✓	Teresa Hernandez
66	PABLO ANTONIO NEIRA NEIRA	91069951	x		B1	CRA 7d # 29 -23	U		3107216897		✓	✓	✓	✓	Pablo Antonio Neira
67	PABLO REMOLINA CALA	5702058	X		B1	CRA 8A N° 27-39	U		3174777679		✓	✓	✓	✓	Pablo Remolina
68	PEDRO ANTONIO PENUELA PARRA	91067143	X		B2	CRA 7B #26-04	U		3046240232		✓	✓	✓	✓	Pedro Antonio Penuela
69	PEDRO MEJIA SANCHEZ	5756144	X		B4	CARRERA 9 # 27 - 76	U		3208711309		✓	✓	✓	✓	Pedro Mejia
70	RAMIRO ORTIZ ORDONEZ	5745315	X		B3	CALLE 27 # 8-31	U		3046240232		✓	✓	✓	✓	Ramiro Ortiz



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 4

24/02/2026 - 27/02/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
71	RICARDA GARCIA GOMEZ	63430452		X	B3	CARRERA 6a # 29 - 04 APTO 102	U		3123289645		✓	✓	✓	✓	<i>Ricarda Garcia Gomez</i>
72	RODRIGO MORENO DIAZ	13832538	X		B3	CRA 7B 26-35	U		3133095405		✓	✓	✓	✓	<i>Rodrigo Moreno Diaz</i>
73	ROSA APARICIO PICO	37885512		X	B4	CRA 7B # 27-64	U		3152836258		✓	✓	✓	✓	<i>Rosa Aparicio</i>
74	ROSALBA CHAPARRO AGUILAR	41763658		X	B4	CRA 8A # 27-15	U		3202319787		✓	✓	✓	✓	<i>Rosalba Chaparro</i>
75	SUSANA VEGA MEDINA	63359524		X	C7	CRA 7C #29A-44	U		3133990059		✓	✓	✓	✓	<i>Susana Vega Medina</i>
76	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153		X	C2	CRA 8B # 27A - 16	U		3123509242		✓	✓	✓	✓	<i>Teodora Ortiz de Carvajal</i>
77	TERESA AGREDO DE CANCINO	28468397		X	B6	0	U		3102481272		✓	✓	✓	✓	<i>Teresa Agredo de Cancino</i>
78	TERESA RODRIGUEZ DE AYALA	28376512		X	A3	FINCA 1A NAVARRA	R		3125808421		✓	✓	✓	✓	<i>Teresa Rodriguez de Ayala</i>
79	TRÁNSITO MÉNDEZ ARDILLA	37889178		X	A4	CRA 7C # 26-48	U		3162261186		✓	✓	✓	✓	<i>Tránsito Méndez Ardiila</i>
80	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060		X	B5	CRA 8 B °N° 28-56	U		3203800631		✓	✓	✓	✓	<i>Trinidad Ortiz Araque</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F: 26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
1	ABIGAIL CORDER DE OSMA	28378802		X	B6	CLL 27 N°7B -48	U		3138810891	✓					X Abigail Cordero
2	ADELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28377582		X	B2	CRA 8B #28-64	U		3124630875	✓					X Adela Rodriguez
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866		X	C7	CRA 7C # 29A - 44	U		3133990059	✓					X Agueda Rondon Vega
4	AMPARO MORALES ARIAS	28089430		X	B4	CRA 7D # 26-53	U		3156817432	✓					X Amparo Morales Arias
5	ALVARO RAMIREZ CHACON	91066146		X	A3	CALLE 27 # 7B-10	U		3133136830	✓					X Alvaro Ramirez Chacon
6	AMPARO TAPIAS LOPEZ	37943140		X	B2	CRA 9 27-14 P2	U		3177859048	✓					X Amparo Tapias Lopez
7	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654		X	B2	CALLE 27 # 7B - 50	U		3232847182 -	✓					X Ana Dolores Suarez de Contreras
8	ANA SOCORRO MÁRQUEZ CAMACHO	28378006		X	C2	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	✓					X Ana Socorro Marquez Camacho
9	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201		X	B3	CRA 7D N°27-41	U		3228453435	✓					X Angelica Diaz de Rangel
10	AQUILLO PARRA	5743158		X	B7	CALLE 27 # 7B-76	U		3125208048	✓					X Aquileo Parra



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
11	AURA CECILIA ARIZA DE DUARTE	30778008		X	B6	CRA 7b # 29-35	U		3202843507	✓					<i>Aura Cecilia Ariza</i>
12	BLANCA MARÍA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	28376836		X	B3	CRA 7B # 29-18	U		3112621218	✓					<i>Blanca M. R.R.</i>
13	CARMEN ROSA PARRA ARAQUE	28413974		X	C1	CIL 27 9/04	U		3208711309	✓					<i>Carmen Rosa Parra</i>
14	CECILIA ARIAS CABALLERO	37941891		X	A3	CRA 7A # 27-44	U		3137765995	✓					<i>Cecilia Arias C</i>
15	CELMIRA PEÑA DE PRADA	28380649		X	C1	CRA 10 N° 18- 116	U		3102226312	✓					<i>Celmira Peña P</i>
16	CLEOFELINA PAEZ MOCOLION	28375777		X	B1	CIL 21 N 6B - 75	U		3004111758	✓					<i>Cleofelina Paz</i>
17	CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	27988286		X	B2	CARRERA 9a # 102 - 28 SEGUNDO PISO	U		3104753734	✓					<i>Custodia Hernandez</i>
18	DOMINGO PARDO GARNICA	91212149	X		B4	CRA 8a # 27-15	U		3219014486	✓					<i>Domingo Pardo</i>
19	DONELIA SÁNCHEZ DE MÉNDEZ	28098814		X	B4	CRA 9A # 28-00	U		3176664613	✓					<i>Donelia</i>
20	ELIECER MURILLO RUEDA	91067210	X		B4	CRA 70 # 29-32	U		3208399923	✓					<i>Eliecer</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARRERO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
21	ESPERANZA SUPELANO MEJÍA	28379166		X	A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	/					<i>Esperanza Supe</i>
22	EUGENIA GALVIS ORDOÑEZ	28376804		X	B2	CRA 7C # 26-04		U	3013700069	/					<i>Eugenia Galvis</i>
23	FLOR MARÍA APARICIO SALAZAR	27988008		X	B2	CRA 7B # 26-23		U	3142412509	/					<i>Flor Maria Aparicio</i>
24	FRANCISCO MÉNDEZ ARDILLA	5745055	X		A4	VEREDA HEJIDOS Y PERICOS		R	3246065578	/					<i>Francisco Méndez</i>
25	GABRIEL LÓPEZ ROJAS	79325839	X		B6	CALLE 27 # 7B - 28		U	3114637422	/					<i>Gabriel López</i>
26	GENARO MAYORGA GARNICA	5745470	X		B4	CRA 7 # 25-10		U	3112144197	/					<i>Genaro Mayorga</i>
27	GEORGINA SUAREZ CALDERON	28399983		X	B3	CRA 7 # 22-04		U	3123486294	/					<i>Georgina Suarez</i>
28	GERARDO ORDUZ MEJIA	5579056	X		B7	CRA 7A # 17-31		U	3132546262	/					<i>Gerardo Orduz</i>
29	GREGORIO BARRAUS	5745153	X		B4	CRA 7B - 27 - 75		U	3124887853	/					<i>Gregorio Barraus</i>
30	HERLINDA LÓPEZ HERNÁNDEZ	28078393		X	B2	CRA 10 #64-124		U	3163262011	/					<i>Herlinda López</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA	
			F	M			U	R		L	M	J	V			
31	JAIME MANRIQUE	5744786	X		B2	VEREDA IGIDOS Y PERICOS	U		3123535316							Jaime Manrique
32	JOSÉ DE JESÚS FIGUEROA MONSALVE	13849555	X		B5	CALLE 27 # 7B-40	U		3162254038							José de Jesús Figueroa Monsalve
33	JOSE MARIA ROJAS MANCILLA	5621392	X		B5	CARRERA 7e # 29a - 44	U		3001003202							José María Rojas Mancilla
34	JUANA AYALA MUÑOZ	28377951		X	B2	Carrera 7c # 26-41	U		3161972075							Juana Ayala Muñoz
35	IASTENIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ	28379001		X	B7	CALLE 27D # 10-45	U		3155172342							Iastenia Ramírez Rodríguez
36	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	X		B7	CRA 9 # 27 - 04	U		3157127260							Leonardo Sarmiento Becerra
37	LILIA APARICIO	27988769		X	B3	CRA 7B 26-35	U		3212725220							Lilia Aparicio
38	LILIA MARTÍNEZ DE ARDILA	37887571		X	A5	CRA 8A # 28-70	U		3166677109							Lilia Martínez de Ardiola
39	LILIA RUIZ DE GONZALEZ	28031596		X	B5	CRA 8A # 27 - 16 PIS 2	U		3208803716							Lilia Ruiz de González
40	LUIS FRANCISCO PICO ROA	5741590	X		C13	CRA 7 # 29 -31	U		3212195443							Luis Francisco Pico Roa



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDEADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO DE SISTEMAS	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
41	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	X		B7	CRA 8A N°27A -63	U		3045736430	/					<i>Manuel Mancilla</i>
42	MARGYN ARCINIEGAS FIALLO	37887761		X	B1	CRA 7C 26-43	U		3103297804	/					<i>Margyn Arciniegas</i>
43	MARÍA CECILIA ARAQUE MURILLO	28377357		X	B5	CRA 8B # 28-58	U		3177086275	/					<i>Maria Cecilia Araque</i>
44	MARIA DE JESUS TRIANA TRIANA	37886136		X	A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861	/					<i>Maria de Jesus Triana</i>
45	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28466543		X	B7	CRA 8A N°27A -63	U		3045736430	/					<i>Maria del Carmen Calderon</i>
46	MARIA DEL CARMEN OLARTE ORTIZ	28378374		X	B2	VEREDA EGIDOS Y PERICOS	U		3123535316	/					<i>Maria del Carmen Olarte</i>
47	MARÍA DOLORES BUENO DE QUIJANO	28294690		X	A5	CALLE 26 # 9-03	U		3153142951	/					<i>Maria Dolores Bueno</i>
48	MARÍA DOLORES MÁRQUEZ CAMACHO	28270206		X	B3	CRA 8A # 28-62	U		3164258484	/					<i>Maria Dolores Marquez</i>
49	MARÍA ELENA ARAQUE DE PARRA	28261718		X	C1	CLL 27 N° 9-04	U		3208711309	/					<i>Maria Elena Araque</i>
50	MARÍA ELISA LÓPEZ MEDINA	28134243		X	B5	CALLE 27# 7B 40	U		3158501228	/					<i>Maria Elisa Lopez</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS

MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO IV SISBEN	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
51	MARÍA INÉS ACEVEDO DE SANABRIA	28098546		X	B3	CRA 8B # 27A-71	U		3165196845						<i>María Inés Acevedo</i>
52	MARÍA ISOLINA APARICIO JIMÉNEZ	37886418		X	B3	CRA 7B #27-76	U		3165010137						<i>María Aparicio</i>
53	MARÍA OLINDA CARREÑO DE TRIANA	28378666		X	B5	CRA 7E #26A-29	U		3002266496						<i>María Olinda Carreño</i>
54	MARÍA SONIA RAMÍREZ GALLEGO	28379085		X	B5	CRA 7C # 26-20	U		3208743285						<i>Lorena Ramírez</i>
55	MARIO NEIRA	5744143	X		A5	CRA 7E # 29A - 33	U		3132137861						<i>Mario Neira</i>
56	MARTA ORTIZ ORTIZ	37886304		X	B3	CALLE 27 # 8-31	U		3122022942						<i>Marta Ortiz</i>
57	MARTHA CECILIA SERRANO GARCÍA	41533746		X	B7	CRA 7F #29A - 02	U		3134842195						<i>Martha Cecilia Serrano</i>
58	MATILDE DURAN	37940598		X	B5	CRA 8B 27 # 27	U		3133355822						<i>Matilde Duran</i>
59	MÉLIDA CHAPARRO AGUIJAR	41477274		X	B4	CRA 8A # 27-13	U		3223971191						<i>Melida Chaparro</i>
60	MERCEDES BURGOS QUINTERO	37887895		X	B7	CRA 9 # 28A - 13	U		3114732338						<i>Mercedes Burgos</i>



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS
VERSIÓN: 0.3
FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

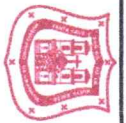
FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCIÓN	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
61	MERCEDES VASQUEZ	37885921		X	B4	CALLE 28C # 10 - 37	U		3223121729	/					+ Mercedes Vasquez
62	MÉRIDA PEÑARANDA ALVARES	26764597		X	B7	CRA 7B # 26 - 40	U		3175011196	/					Merida Peñaranda
63	MERY QUINTERO PRADA	28272197		X	B2	CALLE 27 # 7B-10	U		3219176576	/					Mery Quintero
64	ODILIA ROBLES AYALA	37889753		X	B7	CALLE 26B # 8-45	U		3046209947	/					Odilia Robles
65	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	28378428		X	A5	CRA 24 No 4-28	U		3172116213	/					Teresa Hernandez
66	PABLO ANTONIO NEIRA NEIRA	91069951	X		B1	CRA 7d # 29 -23	U		3107216897	/					Pablo Antonio Neira
67	PABLO REMOLINA CALA	5702058	X		B1	CRA 8A N° 27-39	U		3174777679	/					Pablo Remolina
68	PEDRO ANTONIO PEÑUELA PARRA	91067143	X		B2	CRA 7B #26-04	U		3046240232	/					Pedro Antonio Peñuela
69	PEDRO MEJIA SANCHEZ	5756144	X		B4	CARRERA 9 # 27 - 76	U		3208711309	/					Pedro Mejia
70	RAMIRO ORTIZ ORDOÑEZ	5745315	X		B3	CALLE 27 # 8-31	U		3046240232	/					Ramiro Ortiz



Alcaldía de
SAN GIL

ALCALDÍA DE SAN GIL

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA - CENTROS VIDA ADULTOS
MAYORES

F:26.MIS.GS

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 10.08.25

CENTRO VIDA:

FUNDACION HASVIDA CIUDADELA DEL FONCE

SEMANA: 5

30/03/2026

RESPONSABLE DEL REGISTRO: RAQUEL MORALES CARREÑO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO		GRUPO SISBEN IV	DIRECCION	ZONA		CELULAR	ASISTENCIA SEMANAL (Marcar con X el día asistido)					FIRMA
			F	M			U	R		L	M	M	J	V	
71	RICARDA GARCIA GOMEZ	63430452		X	B3	CARRERA 6a # 29 - 04 APTO 102	U		3123289645						<i>Ricarda Garcia Gomez</i>
72	RODRIGO MORENO DIAZ	13832538	X		B3	CRA 7B 26-35	U		3133095405						<i>Rodrigo Moreno Diaz</i>
73	ROSA APARICIO PICO	37885512		X	B4	CRA 7B # 27-64	U		3152836258						<i>Rosa Aparicio Pico</i>
74	ROSALBA CHAPARRO AGUILAR	41763658		X	B4	CRA 8A # 27-15	U		3202319787						<i>Rosalba Chaparro Aguilar</i>
75	SUSANA VEGA MEDINA	63359524		X	C7	CRA 7C #29A-44	U		3133990059						<i>Susana Vega Medina</i>
76	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153		X	C2	CRA 8B # 27A - 16	U		3123509242						<i>Teodora Ortiz de Carvajal</i>
77	TERESA AGREDO DE CANCINO	28468397		X	B6	0	U		3102481272						<i>Teresa Agredo de Cancino</i>
78	TERESA RODRIGUEZ DE AYALA	28376512		X	A3	FINCA LA NAVARRA	R		3125808421						<i>Teresa Rodriguez de Ayala</i>
79	TRÁNSITO MÉNDEZ ARDILA	37889178		X	A4	CRA 7C # 26-48	U		3162261186						<i>Tránsito Méndez Ardila</i>
80	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060		X	B5	CRA 8 B °N° 28-56	U		3203800631						<i>Trinidad Ortiz Araque</i>

**INFORME DE SUPERVISIÓN NO. 02 CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Nº CONV-211-2026**

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE CIUDADELA DEL FONCE Y SU ÁREA DE INFLUENCIA

1. INTRODUCCION

En cumplimiento del inciso 1 y 2 del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 el cual señala:

“Con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, las entidades públicas están obligadas a vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado a través de un supervisor o un interventor, según corresponda.

La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados. Para la supervisión, la Entidad estatal podrá contratar personal de apoyo, a través de los contratos de prestación de servicios que sean requeridos.”

Se procede a emitir el presente informe de supervisión donde se detalla el seguimiento técnico, administrativo, económico, financiero y jurídico realizado al contrato de la referencia.

2. TIPO DE CONTRATO

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CONV-211-2026.

3. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE CIUDADELA DEL FONCE Y SU ÁREA DE INFLUENCIA.
CONTRATISTA	LUIS NELSON GOMEZ ARIAS R/L FUNDACIÓN HASVIDA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER
SUPERVISOR	SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y SALUD / ANY JANETH RODRÍGUEZ SIERRA
VALOR INICIAL	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$151.840.000,00)
VALOR ADICIONAL	
PLAZO INICIAL	SETENTA Y TRES (73) DIAS HABLES
PLAZO ADICIONAL	
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	VEINTE (20) DE MAYO DE 2026

4. PERIODO DE EJECUCIÓN

El periodo ejecutado y al cual se efectúa el seguimiento y supervisión en el presente informe es del 28 de febrero de 2026 al 30 de marzo de 2026.

5. CERTIFICACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

Que La **FUNDACION HASVIDA**, Identificada con Nit. No. 900.371.120-1, Representada Legalmente por **LUIS NELSON GOMEZ ARIAS**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.073.809 de San Gil - Santander, cumplió a cabalidad con el Objeto del Convenio de Asociación N° CONV-211 de 2026, suscrito con el Municipio de San Gil, en lo correspondiente a las actividades propuestas en el periodo comprendido del 28 de febrero de 2026 al 30 de marzo de 2026.

cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE CIUDADELA DEL FONCE Y SU ÁREA DE INFLUENCIA.

6. SEGUIMIENTO TÉCNICO.

Una vez revisadas las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo del 28 de febrero de 2026 al 30 de marzo de 2026, se verifica que las mismas se desarrollaron cumpliendo las condiciones técnicas contratadas.

7. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

El contratista a la fecha ha venido desarrollando las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato, permitiendo el cumplimiento de las funciones propias de la Administración Municipal, que a su vez contribuyen con el fortalecimiento institucional en el desarrollo de las actividades funcionales y competencias atribuidas al ente territorial; así mismo se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud y pensión y ARL) correspondiente al periodo ejecutado de las actividades por el contratista allegando las respectivas planillas, así:

SEGURIDAD SOCIAL PERSONA JURIDICA.

Ítem	No. De Planilla	Valor
SALUD – ABRIL	8640877924	\$ 218.900
PENSION - MARZO	8640877924	\$ 280.200
ARL	8640877924	\$ 9.200

SEGURIDAD SOCIAL PERSONA INDEPENDIENTE

Ítem	No. De Planilla	Valor
SALUD - MARZO	8640838525	\$218.900
PENSION - MARZO	PENSIONADA	\$ 0
ARL	8640838525	\$ 9.200
SALUD - MARZO	9500557632	\$218.900
PENSION - MARZO	9500557632	\$280.200

ARL	9500557632 ✓	\$ 9.200 ✓
SALUD - MARZO	36612789 ✓	\$236.900 ✓
PENSION - MARZO	36612789 ✓	\$303.200 ✓
ARL	36612789 ✓	\$ 19.800 ✓
SALUD - MARZO	8640878901 ✓	\$204.500 ✓
PENSION - MARZO	8640878901 ✓	\$261.700 ✓
ARL	8640878901 ✓	\$ 17.200 ✓
SALUD - MARZO	36501366 ✓	\$219.800 ✓
PENSION - MARZO	36501366 ✓	\$280.200 ✓
ARL	36501366 ✓	\$ 42.700 ✓
SALUD - MARZO	8640265128 ✓	\$218.900 ✓
PENSION - MARZO	8640265128 ✓	\$280.200 ✓
ARL	8640265128 ✓	\$ 9.200 ✓
SALUD - MARZO	8640265639 ✓	\$218.900 ✓
PENSION - MARZO	8640265639 ✓	\$280.200 ✓
ARL	8640265639 ✓	\$ 9.200 ✓
SALUD - MARZO	8640265493 ✓	\$218.900 ✓
PENSION - MARZO	8640265493 ✓	\$280.200 ✓
ARL	8640265493 ✓	\$ 9.200 ✓
SALUD - MARZO	8640879006 ✓	\$204.300 ✓
PENSION - MARZO	8640879006 ✓	\$261.500 ✓
ARL	8640879006 ✓	\$ 8.600 ✓
SALUD - MARZO	8640895546 ✓	\$219.200 ✓
PENSION - MARZO	8640895546 ✓	\$280.600 ✓
ARL	8640895546 ✓	\$ 42.800 ✓

8. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO.

A la suscripción del presente informe de supervisión el avance financiero del contrato es el siguiente:

CONCEPTO	VR CONTRATO ✓	PAGOS
VALOR INICIAL	\$ 151.840.000,00 ✓	---
VALOR ADICIONAL	\$0.00	---
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	---	\$ 41.672.082,19 ✓
VALOR ACTA N. 002 ✓	---	\$ 41.672.082,19
VALOR POR EJECUTAR	---	\$ 68.495.835,62 ✓
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	---	\$0. 00
SUMAS IGUALES	\$ 151.840.000,00 ✓	\$ 151.840.000,00 ✓

9. SEGUIMIENTO JURÍDICO

La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y en cumplimiento de las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

Para la ejecución del contrato se solicitaron las siguientes garantías, las cuales encuentren vigentes de acuerdo con las condiciones estipuladas en el mismo:

Póliza de Seguro No 4443079 de fecha 03 de febrero del 2026, expedido por **SURAMERICANA**, la cual contempla los siguientes amparos:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CALIDAD DEL SERVICIO	02/02/2026	23/09/2026	\$16.871.100,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/02/2026	23/09/2026	\$16.871.100,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/02/2026	24/05/2029	\$16.871.100,00

Póliza de Seguro No 0130010544510 de fecha 03 de febrero del 2026, expedido por **SURAMERICANA**, la cual contempla los siguientes amparos:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	02/02/2026	24/05/2026	\$350.181.000

Revisados los amparos y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, se encuentra que se ajustan plenamente con lo requerido en el contrato.

10. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Se deja expresa constancia del cumplimiento del objeto y alcance del contrato para el periodo del 28 de febrero de 2026 al 30 de marzo de 2026, de manera responsable y con las calidades exigidas.

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor, **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el **CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-211 DE 2026**, por parte de La **FUNDACION HASVIDA**, Identificada con Nit. No. 900.371.120-1, Representada Legalmente por **LUIS NELSON GOMEZ ARIAS**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.073.809 de San Gil - Santander, motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el pago No. 002 por valor de **CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS (\$ 41.672.082,19)**.

Dado a los trece (13) días del mes de abril del 2026.



ANY JANETH RODRIGUEZ SIERRA
Secretaría de Gestión Social y Salud
Supervisor



PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION HASVIDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-900371120
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8640877924 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8669432718
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900 ✓
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200 ✓
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200 ✓
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 35.100
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.600	\$ 52.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 666.100	\$ 666.100



RAZÓN SOCIAL :	RAQUEL MORALES CARREÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37891064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-17
FECHA DE PAGO:	2026-04-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640838525 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8671800494
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1,750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 218,900
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1,750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,200	\$ 9,200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228,100	\$ 228,100

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52707364		SAMABRIA AMAYA ILIAYE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 17 67	SOCORRO-SANTANDER	3155274330	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2026-03	2026-03	105628203	9500557632	✓	1	2026/04/17	2026/03/02	BANCOLOMBIA	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	✓
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	✓
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	✓
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	✓



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO CARRENO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-13637992
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-23
FECHA DE PAGO:	2026-03-30
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36612789 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36612789
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 559.900	\$ 559.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 25/05/2026



RAZÓN SOCIAL :	NAYSHA MASSIED LUNA RINCON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101178812
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640878901 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636988863
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 204.300	\$ 204.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 261.500	\$ 261.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 17.100	\$ 17.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 482.900	\$ 483.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 06/05/2026



RAZÓN SOCIAL :	WENDY XIOMARA CELY MACIAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100957447
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	WENDY
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-07
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36501366 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36501366
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 218,900 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA PATRICIA MACIAS CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37893330
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640265128 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636099058
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 218,900 ✓
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280,200	\$ 280,200 ✓
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,200	\$ 9,200 ✓
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508,300	\$ 508,300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/05/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LEIDY PATRICIA BARRIOS DAZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095789486
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640265639
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636100447
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 218,900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280,200	\$ 280,200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,200	\$ 9,200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508,300	\$ 508,300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/05/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LUISA MARIA PALMA QUIROZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-21950695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-24
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640265493
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624309908
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/05/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	DANIELA PEÑA ARIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1007551944
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640879006 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8630859171
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.300	\$ 204.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.500	\$ 261.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.600	\$ 8.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 474.400	\$ 474.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 13/05/2026



RAZÓN SOCIAL :	HELBERT JESUS WANDURRAGA LEON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100951404
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640895546 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619457865
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 218.900	\$ 219.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 280.200	\$ 280.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.700	\$ 42.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 541.800	\$ 542.600

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



CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

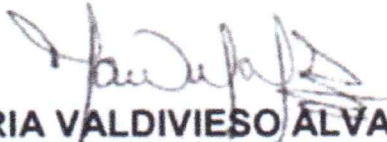


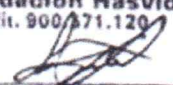
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El suscrito, **LUIS NELSON GÓMEZ ARIAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.073.809, en calidad de Representante Legal de la FUNDACIÓN HASVIDA, y la suscrita, **MARÍA BONITA VALDIVIESO ÁLVAREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.899.856, en calidad de Contadora Pública, titular de la tarjeta profesional No. 146975-T, hacemos constar que la entidad FUNDACIÓN HASVIDA, identificada con NIT No. 900.371.120-1, ha dado cumplimiento oportuno y cabal a sus obligaciones en materia de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo los subsistemas de pensión, salud y riesgos laborales, así como a los aportes parafiscales correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y la respectiva Caja de Compensación Familiar, en concordancia con la normativa legal vigente.

La presente certificación se expide en atención a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 13 de la Ley 828 de 2003, normativa que establece la obligatoriedad de acreditar el pago de los mencionados aportes como requisito para la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas o privadas.

Dado en el municipio de san gil a los treinta días del mes de marzo del 2026


MARIA VALDIVIESO ÁLVAREZ.
C.C N° 37.899.856 de San Gil
Contador Publico


Fundación Hasvida
Nit. 900.371.120

Primero Representante Legal
LUIS NELSON GOMEZ ARIAS
R/L Fundacion Hasvida

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

146975-T

MARIA BONITA
VALDIVIESO ALVAREZ
C.C. 37899856

RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

PRESIDENTE *LEONARDO SANCHEZ G.*

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157897



Maria Bonita Valdivieso Alvarez

FIRMA DEL TITULAR 71473

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO **37.899.856**

VALDIVIESO ALVAREZ
APELLIDOS

MARIA BONITA
NOMBRES

Maria Valdivieso A.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1981**
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-MAY-2000 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALEXANDRE RAMIRO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2718100-59130852-F-0037899856-20050511 0693405131A 02 184270455

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

36726064885853DA

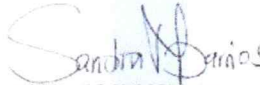
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIA BONITA VALDIVIESO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37899856 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 146975-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



PAGO ESTAMPILLAS



Recibo de recaudo No: 2502600243886

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 9003711201
Nombre:
FUNDACION HASVIDA

→ **TRÁMITE**
CONVENIOS DL ASOCIACION

VALOR BASE	41.672.082
VALOR ORDEN DE PAGO	41.672.082
NUMERO ORDEN DE PAGO	SAN9
VALOR TOTAL CONVENIO	151.840.000
FECHA CONVENIO	27/01/2026
NRO. CONVENIO	211

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL \$833.400
PRO UIS \$833.400

TOTAL \$1.666.800
Ordenanza 012/2005 \$166.680
Total a pagar \$1.833.480

Con destino a
Alcaldía de San Gil

→ Fecha expedición: 2026/04/10
Fecha límite de pago: 2026/04/13



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L



Recibo de recaudo No: 2502600243886

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 9003711201
Nombre:
FUNDACION HASVIDA

→ **TRÁMITE**
CONVENIOS DL ASOCIACION

VALOR BASE	41.672.082
VALOR ORDEN DE PAGO	41.672.082
NUMERO ORDEN DE PAGO	SAN9
VALOR TOTAL CONVENIO	151.840.000
FECHA CONVENIO	27/01/2026
NRO. CONVENIO	211

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL \$833.400
PRO UIS \$833.400

TOTAL \$1.666.800
Ordenanza 012/2005 \$166.680
Total a pagar \$1.833.480

Con destino a
Alcaldía de San Gil

→ Fecha expedición: 2026/04/10
Fecha límite de pago: 2026/04/13



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L

Fecha de impresión: 10/04/2026 08:35:11

Fecha de impresión: 10/04/2026 08:35:11