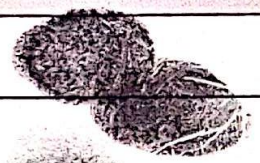
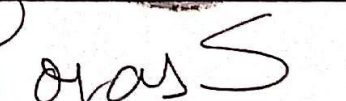
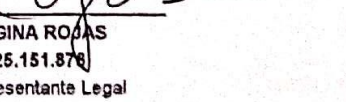
REGISTRO ENTREGA PAÑAL ADULTO MAYOR SEGÚN CONVENIO 509-2025

SEDE: FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ

FECHA: SEPTIEMBRE DEL 20 AL 25 DE 2025

ACTIVIDAD: Suministrar a veinte (20) adultos mayores el kit incontinencia mensual (paquete de pañales x 90), de acuerdo con sus necesidades y crema anti escaras de 500 mg

No.	1 Nombre	2 Nombre	1 Apellido	2 Apellido	Documento de Identidad	Fecha de nacimiento	Edad	PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD				ESTRATO SOCIOECONÓMICO					ZONA		Firma
								Afro		Indígena		Mestizo		Discapacidad		Víctimas del conflicto									
								F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	0	1	2	3	Otro	URBANO	RURAL	
1	ANALELI		BETANCUR			12-mar-46	79					X						X					X		
2	DIGNORA		VILLEGAS	CASTAÑO	25.153.612	12-may-50	73					X						X					X		
3	DIOGENES		MARIN	LOPEZ	4.576.508	10-ene-52	73						X					X					X		
4	ISMENIA		LIBREROS		25.052.299	2-feb-36	88					X						X					X		
5	GRACIELA		CHICA	PATIÑO	25.148.243	3-nov-40	83					X						X					X		
6	GABRIELA		ESCOBAR	RESTREPO	31.412.476	27-abr-54	70					X						X					X		
7	LUIS	ANGEL	MEJIA	LONDOÑO	4.574.148	6-dic-38	85						X					X					X		
8	MARIA	ALICIA	GIRALDO	VARGAS	33.966.164	2-sep-45	78					X						X					X		
9	MARIA	FABIOLA	CAÑAS		1.089.745.491	26-nov-40	83					X						X					X		
10	MARIA	OFELIA	OROZCO	QUICENO	25.149.742	4-nov-43	80					X						X					X		
11	MARIA	LIRIA	OROZCO	RAMIREZ	25.174.709	13-oct-40	83					X						X					X		
12	TERESITA	DE JESUS	ARENAS	HENAO	1.091.274.835	15-ago-56	68					X						X					X		

Firma Responsable: Regina Rojas S

Nombre Completo: REGINA ROJAS

No. Identificacion: 25.151.878

Cargo: Representante Legal