NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

1. INFORME DE EJECUCIÓN CONVENIO No. CDRE – SOC – 2026 – 003

OBJETO DEL CONVENIO:
"ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIERO Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL MEDIANTE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER."

PERIODO INFORMADO:
22 de abril de 2026 a 1 de junio 2026

ENTIDAD CONTRATANTE:
ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO

ENTIDAD EJECUTORA:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

BENEFICIARIOS ATENDIDOS:
44 ADULTOS MAYORES

VALOR EJECUTADO DEL PERIODO:
$91.074.940

PRESENTADO POR:
MARÍA ALEJANDRA SUÁREZ JIMÉNEZ
Directora – Representante Legal
Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver
SOCORRO – SANTANDER
2026

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

2. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, suscrito entre el Municipio del Socorro y el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver, se presenta el Informe de Ejecución correspondiente al período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026.

El convenio tiene como objeto "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros y económicos para garantizar el apoyo y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad, aislamiento o carencia de soporte social mediante un Centro de Bienestar del Adulto Mayor en el municipio del Socorro, Santander".

Durante el período reportado, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver desarrolló las actividades contempladas en el convenio, orientadas a garantizar la protección, cuidado y atención integral de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios, mediante la prestación permanente de servicios de alimentación, hospedaje, atención primaria en salud, acompañamiento para el aseguramiento en salud, actividades de integración social y cobertura de auxilio exequial.

Las acciones ejecutadas estuvieron encaminadas a promover el bienestar físico, nutricional, emocional y social de los beneficiarios, contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida y garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos y administrativos establecidos para la atención institucional de la población adulta mayor en condición de vulnerabilidad.

El presente informe consolida las actividades desarrolladas, los resultados obtenidos, la ejecución financiera y los soportes documentales que evidencian el cumplimiento de las obligaciones adquiridas en el marco del convenio, permitiendo verificar la adecuada destinación de los recursos aportados por el Municipio del Socorro para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Ítem	Descripción
Número del Convenio	CDRE – SOC – 2026 – 003
Tipo de Convenio	Convenio de Asociación
Objeto	"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros y económicos para garantizar el apoyo y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad, aislamiento o carencia de soporte social mediante un Centro de Bienestar del Adulto Mayor en el Municipio del Socorro, Santander."
Entidad Aportante	Municipio del Socorro – Santander
Entidad Ejecutora	Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver
Supervisora del Convenio	Dra. Blanca Yaneth Jiménez Valencia **Secretaria de Desarrollo Social**
Periodo Informado	Del 22 de abril de 2026 al 1 de junio de 2026
Plazo de Ejecución	Cuarenta y un (41) días
Número de Beneficiarios Atendidos	44 Adultos Mayores
Valor Total del Convenio	$100.182.434
Aporte Municipio del Socorro	$91.074.940
Aporte Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver	$9.107.494
Modalidad del Aporte del Centro	Compra de elementos de aseo y desinfección, papelería, dotación y/o implementos necesarios para la atención de los beneficiarios.

El presente informe corresponde a la ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, en cumplimiento de los compromisos adquiridos por las partes en el marco del Convenio No. CDRE – SOC – 2026 – 003, garantizando la atención integral de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

4. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver brindó atención integral a cuarenta y cuatro (44) adultos mayores en condición de vulnerabilidad, aislamiento o carencia de soporte social, beneficiarios del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**.

La población atendida estuvo conformada por veintiocho (28) hombres y dieciséis (16) mujeres, quienes permanecieron de manera continua en la institución durante todo el período de ejecución objeto del presente informe, sin registrarse ingresos, retiros o traslados.
Los beneficiarios recibieron de manera permanente los servicios contemplados en el convenio, incluyendo alimentación, hospedaje, atención primaria en salud, acompañamiento para el acceso a los servicios de salud, actividades de integración social y cobertura de auxilio exequial, garantizando una atención integral acorde con sus necesidades físicas, nutricionales, emocionales y sociales.

La permanencia de los cuarenta y cuatro (44) usuarios durante la totalidad del período ejecutado permitió el cumplimiento de las metas establecidas en el convenio y la prestación continua de los servicios contratados.

Distribución de la población beneficiaria

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Total beneficiarios	44
Hombres	28
Mujeres	16
Ingresos durante el período	0
Retiros durante el período	0
Fallecimientos durante el período	0
Beneficiarios atendidos durante todo el período	**44**

Como soporte de la atención prestada, se anexa la relación completa de beneficiarios con sus respectivos documentos de identificación y demás datos de control institucional.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

5.1 ALIMENTACIÓN

Objetivo

Garantizar el suministro oportuno y permanente de una alimentación balanceada que cubra los requerimientos nutricionales de los adultos mayores beneficiarios del convenio, contribuyendo al mantenimiento de su estado de salud y calidad de vida.

Actividades Ejecutadas

Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026 se suministraron diariamente cuatro (4) tiempos de alimentación a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio, correspondientes a desayuno, refrigerio, almuerzo y cena.

La planeación nutricional fue realizada por profesional en nutrición debidamente vinculada a la institución, quien elaboró las minutas alimentarias teniendo en cuenta las necesidades nutricionales, condiciones de salud y requerimientos específicos de la población atendida.

De igual manera, se realizó seguimiento nutricional a los beneficiarios mediante actividades de valoración, observación y orientación alimentaria, contribuyendo al mantenimiento de condiciones adecuadas de salud y bienestar.

Resultados Obtenidos

Durante los cuarenta y un (41) días de ejecución del convenio se garantizó el suministro continuo y oportuno de las cuatro raciones alimentarias diarias a la totalidad de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores residentes en la institución.

La alimentación suministrada cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para esta población, favoreciendo el mantenimiento de un adecuado estado nutricional y contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida.

Anexos

Anexo 2. Minutas alimentarias elaboradas por la profesional en nutrición.
Anexo 3. Informe de actividades ejecutadas por la profesional en nutrición.
Anexo 4. Registro fotográfico de distribución y suministro de alimentos a los beneficiarios.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

5.2 HOSPEDAJE

Objetivo
Garantizar a los adultos mayores beneficiarios del convenio condiciones adecuadas de alojamiento, bienestar, seguridad, higiene y comodidad, mediante la prestación permanente del servicio de hospedaje en las instalaciones del Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver.

Actividades Ejecutadas
Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver garantizó el alojamiento permanente de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio.

El alojamiento se brindó en salones de uso común debidamente acondicionados para la atención de los residentes, garantizando a cada adulto mayor una cama individual y un espacio adecuado para su descanso, permanencia y bienestar.

Para el cumplimiento de este componente se desarrollaron de manera continua actividades orientadas a mantener condiciones adecuadas de habitabilidad, higiene, seguridad y bienestar dentro de la institución, entre las cuales se destacan:

- Alojamiento permanente de los beneficiarios durante los cuarenta y un (41) días de ejecución del convenio.
- Limpieza y desinfección diaria de habitaciones, baños, comedor, áreas de circulación y demás zonas comunes de la institución.
- Lavado, cambio y organización de sábanas, fundas, cobijas y demás tendidos de cama de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.
- Organización permanente de los espacios destinados al descanso de los beneficiarios.
- Seguimiento continuo a las condiciones de habitabilidad, seguridad y bienestar de las instalaciones.
- Disponibilidad permanente de espacios adecuados para el descanso, permanencia y desarrollo de las actividades cotidianas de los residentes.

Resultados Obtenidos
Durante los cuarenta y un (41) días de ejecución del convenio se garantizó la permanencia continua de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios, brindando condiciones adecuadas de alojamiento, higiene, comodidad y seguridad.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Las actividades diarias de limpieza y desinfección de salones, baños y zonas comunes, así como el lavado y cambio de ropa de cama según las necesidades identificadas, permitieron mantener espacios en condiciones óptimas para la atención y bienestar de los residentes.

Los beneficiarios contaron con alojamiento permanente en salones comunes acondicionados para tal fin, disponiendo cada uno de cama individual y condiciones adecuadas de comodidad, descanso y protección.

"El lavado, cambio y organización de sábanas, fundas, cobijas y demás tendidos de cama se realizó de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario."

Anexos
Anexo 5. Certificación de permanencia de los beneficiarios durante el período ejecutado.
Anexo 6. Registro fotográfico de salones de alojamiento, camas, comedor y demás espacios destinados al bienestar de los adultos mayores.
Anexo 7. Evidencias de las actividades de limpieza, desinfección y mantenimiento realizadas durante el período reportado.

5.3 ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Objetivo
Promover y mantener condiciones adecuadas de salud física, mental y funcional de los adultos mayores beneficiarios del convenio, mediante actividades de seguimiento clínico, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, estimulación cognitiva y fortalecimiento de hábitos de autocuidado.

Actividades Ejecutadas
Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, se desarrollaron actividades orientadas al seguimiento permanente de las condiciones de salud de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio, fortaleciendo las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

5.3.1 Seguimiento Clínico y Control del Estado de Salud
Con el fin de monitorear las condiciones generales de salud de los beneficiarios, se realizaron actividades de seguimiento clínico mediante la toma y registro periódico de

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

signos vitales, control de presión arterial, control de glucometría, seguimiento de peso y talla, revisión del estado general de salud y atención básica de curaciones cuando fue requerido.

De igual manera, durante el trece de mayo se contó con la realización de jornada de control de riesgo cardiovascular desarrollada por el Hospital Regional Manuela Beltrán del Socorro, permitiendo fortalecer el seguimiento de patologías crónicas presentes en la población beneficiaria.

Descripción: Control periódico de signos vitales realizado a los adultos mayores beneficiarios.










NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Descripción: Actividad de seguimiento a niveles de glucosa en beneficiarios con factores de riesgo o patologías asociadas.




Descripción: Jornada de valoración y control cardiovascular desarrollada por el Hospital Regional Manuela Beltrán.






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com



Descripción: Seguimiento y atención básica de lesiones o alteraciones identificadas en los beneficiarios.





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





5.3.2 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad

Se realizaron actividades educativas orientadas al fortalecimiento de hábitos saludables y autocuidado, abordando temas relacionados con alimentación saludable, hidratación, higiene personal, lavado de manos, identificación de signos de alarma en adultos mayores, adherencia a tratamientos farmacológicos y prevención de complicaciones asociadas a enfermedades crónicas.

Descripción: Actividad charla educativa sobre hábitos alimentarios saludables en el adulto mayor.





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Descripción: Sensibilización sobre el adecuado consumo de líquidos para el mantenimiento de la salud.









CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com












Descripción: Actividad educativa sobre prácticas adecuadas de higiene y prevención de enfermedades. Orientación sobre cuidado personal y bienestar integral.






Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com



Descripción: Actividad de educación en salud orientada a la identificación temprana de situaciones de riesgo. Prevención de caídas.







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com






Descripción: Seguimiento y manejo adecuado de tratamientos farmacológicos.








Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





5.3.3 Actividad Física y Mantenimiento Funcional

Con el propósito de favorecer la movilidad, funcionalidad e independencia de los adultos mayores, se desarrollaron ejercicios de movilidad articular, actividades físicas grupales y ejercicios de coordinación motriz adaptados a las capacidades de los beneficiarios.

Descripción: Actividad dirigida para fortalecer la movilidad y funcionalidad física.







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com










Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Descripción: Ejercicios orientados al mantenimiento de capacidades físicas y coordinación.










NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com







Descripción: Actividad de coordinación y reconocimiento de colores mediante ejercicios prácticos.









NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Descripción: Actividad orientada al fortalecimiento de habilidades motoras y coordinación visomotora.





5.3.4 Salud Mental, Bienestar Emocional y Estimulación Cognitiva

Como parte de la atención integral, se desarrollaron actividades dirigidas al fortalecimiento de la memoria, concentración, interacción social, autoestima y bienestar emocional de los beneficiarios.

Descripción: Actividad de estimulación cognitiva enfocada en memoria y atención.






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Descripción: Ejercicio de concentración y coordinación mediante seguimiento de patrones.




Descripción: Actividad de estimulación cognitiva y reconocimiento visual.






Descripción: Actividad orientada al fortalecimiento de la autoestima y expresión personal.






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com



Descripción: Actividad recreativa de integración social y fortalecimiento de relaciones interpersonales.






Resultados Obtenidos

Las actividades desarrolladas permitieron realizar seguimiento permanente a las condiciones de salud de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios, fortalecer hábitos de autocuidado, promover estilos de vida saludables, favorecer el mantenimiento de capacidades funcionales y estimular habilidades cognitivas y sociales, contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida y bienestar integral.

Anexos

Anexo 8. Planillas diarias de control y registro de signos vitales.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

5.4 ASEGURAMIENTO EN SALUD

Objetivo

Garantizar a los adultos mayores beneficiarios del convenio el acceso oportuno y continuo a los servicios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante el seguimiento a la afiliación, gestión de citas médicas, autorizaciones, reclamación de medicamentos, insumos y demás servicios requeridos para la atención integral de su estado de salud.

Actividades Ejecutadas

Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver realizó seguimiento permanente al aseguramiento en salud de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio, verificando su afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

De igual manera, se efectuaron actividades de gestión y acompañamiento relacionadas con la solicitud y asignación de citas médicas, autorizaciones, procedimientos diagnósticos, reclamación de medicamentos, insumos y suplementos alimenticios formulados por los profesionales tratantes, garantizando la continuidad de los tratamientos y el acceso oportuno a los servicios requeridos.

Como parte de las acciones desarrolladas, se realizó seguimiento a la asistencia a consultas médicas, exámenes diagnósticos, controles especializados y demás servicios de salud requeridos por los beneficiarios de acuerdo con sus condiciones clínicas.

Durante el período reportado también se gestionó y coordinó una jornada de control de Riesgo Cardiovascular desarrollada con el apoyo del Hospital Regional Manuela Beltrán del Socorro, fortaleciendo las acciones de seguimiento y promoción de la salud dirigidas a la población beneficiaria.

Resultados Obtenidos

Los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio mantuvieron afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el período de ejecución.

Asimismo, se garantizó la gestión oportuna de citas médicas, autorizaciones, medicamentos, insumos y suplementos alimenticios requeridos por los usuarios, contribuyendo a la continuidad de los tratamientos y al seguimiento permanente de sus condiciones de salud.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Las acciones desarrolladas permitieron fortalecer el acceso efectivo a los servicios de salud y favorecer la atención integral de los adultos mayores residentes en la institución.

Anexos
Anexo 9. Certificados de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud de los beneficiarios del convenio.
Anexo 10. Informe de Seguimiento Médico de los Adultos Mayores Beneficiarios del Convenio, elaborado por la Auxiliar de Trámites Médicos.

5.5 ENCUENTROS INTERGENERACIONALES

Objetivo
Promover espacios de integración social, intercambio de experiencias, fortalecimiento de vínculos comunitarios y participación de los adultos mayores beneficiarios del convenio, mediante actividades de interacción con niños, jóvenes y otros grupos de la comunidad, favoreciendo su bienestar emocional, inclusión social y calidad de vida.

Actividades Ejecutadas
Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026 se desarrollaron actividades orientadas a fortalecer la integración social de los adultos mayores beneficiarios del convenio, mediante espacios de convivencia, recreación, participación comunitaria e intercambio de experiencias con diferentes grupos poblacionales del municipio.

5.5.1 Encuentro Intergeneracional con el Grupo Infantil "Caminando con Jesús"
El día 16 de mayo de 2026 se realizó un encuentro intergeneracional entre los adultos mayores beneficiarios del convenio y los niños pertenecientes al grupo infantil "Caminando con Jesús", quienes asistieron acompañados por sus padres de familia.

Durante la jornada se desarrollaron actividades de integración, diálogo y convivencia que permitieron fortalecer los vínculos afectivos entre generaciones, promoviendo valores como el respeto, la solidaridad y el reconocimiento hacia las personas mayores.

La actividad favoreció el intercambio de experiencias y contribuyó al bienestar emocional de los adultos mayores, quienes participaron activamente en las dinámicas programadas.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Registro Fotográfico: Participación de los niños del grupo "Caminando con Jesús" junto a los adultos mayores beneficiarios.





5.5.2 Encuentro Intergeneracional con Estudiantes de la Universidad Libre

Los días 20 y 21 de mayo de 2026 se desarrolló una jornada de encuentro intergeneracional con estudiantes del programa de Licenciatura de la Universidad Libre, quienes realizaron actividades lúdicas, recreativas y de integración con los adultos mayores residentes del Centro de Bienestar.

Durante aproximadamente cinco (5) horas de intervención, los estudiantes promovieron espacios de participación, recreación, trabajo grupal e intercambio de experiencias, favoreciendo la interacción social, la estimulación cognitiva y el fortalecimiento emocional de los beneficiarios.

Las actividades desarrolladas permitieron generar un ambiente de cercanía entre generaciones, fortaleciendo valores como el respeto, la solidaridad, la empatía y el reconocimiento de la experiencia de vida de los adultos mayores.

Registro Fotográfico: Actividades lúdicas y recreativas desarrolladas por estudiantes de la Universidad Libre con los adultos mayores beneficiarios.







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com











Soportes

- Formato de práctica académica de estudiante participante.



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

5.5.3 Encuentro Intergeneracional con Niños de Primera Comunión de la Parroquia Nuestra Señora de Chiquinquirá

El día 30 de mayo de 2026 se llevó a cabo un encuentro intergeneracional entre los adultos mayores beneficiarios del convenio y los niños que adelantan su proceso de preparación para la Primera Comunión en la Parroquia Nuestra Señora de Chiquinquirá del municipio del Socorro.

La actividad contó con el acompañamiento de la catequista responsable y del diácono de la parroquia, quienes promovieron espacios de reflexión, convivencia e integración entre los participantes.

Durante el encuentro se fortalecieron valores de respeto, solidaridad, empatía y reconocimiento hacia la población adulta mayor, permitiendo además el intercambio de experiencias y la construcción de vínculos entre generaciones.

Registro Fotográfico: Encuentro entre los adultos mayores beneficiarios y los niños de Primera Comunión.





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com









Resultados Obtenidos

Durante el período de ejecución se desarrollaron tres (3) encuentros intergeneracionales con la participación de niños, jóvenes universitarios y grupos comunitarios del municipio, favoreciendo la integración social y la participación de los adultos mayores beneficiarios del convenio.

Las actividades permitieron fortalecer el bienestar emocional, la inclusión social, el intercambio de experiencias y la construcción de vínculos afectivos entre generaciones, promoviendo valores de respeto, solidaridad, convivencia y reconocimiento hacia la población adulta mayor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Asimismo, estos espacios contribuyeron al fortalecimiento de las relaciones entre el Centro de Bienestar y diferentes actores comunitarios, generando escenarios de participación e integración que favorecen la calidad de vida de los beneficiarios.

Anexos

Anexo 11. Formato de práctica académica como soporte de participación de estudiantes de la Universidad Libre en actividades desarrolladas con los adultos mayores beneficiarios del convenio.

5.6 AUXILIO EXEQUIAL

Objetivo

Garantizar a los adultos mayores beneficiarios del convenio la cobertura y disponibilidad del servicio de previsión exequial, brindando respaldo y protección ante una eventual contingencia derivada del fallecimiento de alguno de los usuarios, en el marco de la atención integral prestada por el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver.
Actividades Ejecutadas

Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver garantizó la cobertura y disponibilidad del componente de auxilio exequial para los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio.

Para el cumplimiento de este componente se realizó seguimiento y verificación de la afiliación vigente de los beneficiarios a los servicios de previsión exequial, asegurando la cobertura permanente y la disponibilidad de los servicios requeridos ante una eventual contingencia.

De igual manera, la institución mantuvo actualizada la documentación correspondiente y verificó la continuidad de la afiliación de los usuarios, garantizando el cumplimiento de este componente como parte de la atención integral brindada a la población beneficiaria.
Resultados Obtenidos

Durante el período de ejecución comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio contaron con afiliación vigente a servicios de previsión exequial, garantizando la disponibilidad de este beneficio durante toda la ejecución reportada.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Durante el período no se presentaron fallecimientos entre los beneficiarios atendidos por la institución, razón por la cual no fue necesario activar los procedimientos asociados a la prestación efectiva del servicio exequial.

No obstante, el Centro de Bienestar garantizó el cumplimiento de este componente mediante la cobertura permanente de la totalidad de los beneficiarios, brindando seguridad y respaldo institucional ante cualquier eventualidad.

Indicadores de Cumplimiento

Concepto	Cantidad
Adultos mayores beneficiarios del convenio	44
Beneficiarios con afiliación exequial vigente	44
Cobertura del servicio exequial	100%
Fallecimientos durante el período reportado	0

Anexos

Anexo 12. Certificados de afiliación a servicios de previsión exequial correspondientes a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio.

Anexo 13. Certificación expedida por la Dirección del Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver donde se hace constar que durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026 no se presentaron fallecimientos entre los beneficiarios atendidos por la institución.

CAPÍTULO 6. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONVENIO

6.1 RESUMEN DE EJECUCIÓN FINANCIERA

Durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver ejecutó las actividades contempladas en el Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, garantizando la atención integral de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios.

La ejecución financiera se desarrolló conforme a la distribución presupuestal establecida en el convenio, permitiendo el cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionadas con alimentación, hospedaje, atención primaria en salud, aseguramiento en salud, encuentros intergeneracionales y auxilio exequial.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

6.2 EJECUCIÓN FINANCIERA DEL APORTE MUNICIPAL

Ítem	Componente	Valor Ejecutado
1	Alimentación	**$77.662.200**
2	Hospedaje	**$7.396.400**
3	Atención Primaria en Salud	**$3.319.360**
4	Aseguramiento en Salud	**$0**
5	Encuentros Intergeneracionales	**$0**
6	Auxilio Exequial	**$2.696.980**
	TOTAL APORTE MUNICIPAL EJECUTADO	**$91.074.940**

Los recursos aportados por la Alcaldía Municipal del Socorro fueron ejecutados en el desarrollo de los componentes establecidos en el convenio, garantizando la prestación integral de los servicios a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante los cuarenta y un (41) días de ejecución.

6.3 EJECUCIÓN DEL APORTE DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

De conformidad con lo establecido en la cláusula correspondiente del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver asumió un aporte en especie por valor de **NUEVE MILLONES CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($9.107.494),** representado en elementos de aseo y desinfección, papelería, dotación e implementos requeridos para la adecuada atención de los adultos mayores beneficiarios.

La ejecución detallada de este aporte se presenta en el Informe Financiero de Aportes del Centro de Bienestar, el cual hace parte integral del presente informe y se incorpora como anexo, junto con los respectivos soportes de adquisición, consumo y utilización de los bienes aportados.

Valor aporte comprometido por el Centro de Bienestar: $9.107.494
Valor ejecutado y soportado: $9.107.494
Porcentaje de ejecución: 100%

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

6.3.1 EJECUCIÓN DEL APORTE DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

De conformidad con lo establecido en el Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver realizó un aporte en especie por valor de **NUEVE MILLONES CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($9.107.494)**, destinado a garantizar la adecuada prestación de los servicios de atención integral a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante el período de ejecución del convenio.

El aporte institucional estuvo representado en insumos de aseo, limpieza, desinfección e higiene personal, así como en elementos de papelería, formatos institucionales, materiales de archivo e implementos de apoyo requeridos para el desarrollo de las actividades asistenciales, administrativas y operativas de la institución.

6.3.1.1 INFORME FINANCIERO SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN E HIGIENE PERSONAL

Durante el período de ejecución del convenio se garantizó de manera permanente el suministro de insumos de aseo, limpieza, desinfección e higiene personal requeridos para la atención integral de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores residentes, así como para el mantenimiento de condiciones adecuadas de salubridad en las instalaciones del Centro de Bienestar del Adulto Mayor.

La provisión de estos elementos permitió desarrollar las actividades diarias de higiene personal de los beneficiarios, limpieza y desinfección de habitaciones, baños, cocina, comedor, áreas comunes, manejo de residuos y demás espacios institucionales, contribuyendo a la prevención de enfermedades y al bienestar general de la población atendida.

La estimación de consumo se realizó con base en la frecuencia real de utilización de cada insumo, el número de beneficiarios atendidos y el período de ejecución correspondiente a cuarenta y un (41) días de atención continua, obteniendo los siguientes resultados:

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Insumo	Frecuencia de Consumo	Cantidad Estimada para 41 días	Valor Unitario	Valor Total
Jabón líquido institucional 20 litros	2 unidades por semana	11,72 unidades	$95.000	$1.113.400
Hipoclorito al 15% (20 litros)	1 unidad por semana	5,86 unidades	$91.000	$533.260
Biovarsol (20 litros)	1 unidad por semana	5,86 unidades	$182.000	$1.066.520
Vinagre industrial (20 litros)	1 unidad por semana	5,86 unidades	$46.000	$269.560
Bolsas para residuos	10 paquetes por semana	58,6 paquetes	$6.300	$369.180
Jabón Rey en barra	1 unidad diaria	41 unidades	$3.390	$138.990
Jabón líquido antibacterial 1.000 ml	1 unidad cada 2 días	21 unidades	$9.000	$189.000
Lavaloza 1.500 gr	1 unidad cada 3 días	14 unidades	$7.950	$111.300
Guantes para servicios generales	4 pares cada 6 días	28 pares	$2.500	$70.000
Guantes de nitrilo	10 cajas por semana	58,6 cajas	$23.000	$1.347.800
Máquinas de afeitar	1 unidad cada 3 días por hombre (22 residentes)	301 unidades	$1.495	$449.995
Papel higiénico	Promedio 1 rollo cada 4 días por residente	451 rollos	$1.167	$526.317
Crema dental 125 ml	1 unidad mensual por residente	44 unidades	$11.000	$484.000
Desodorante aerosol 150 ml	1 unidad mensual por residente	44 unidades	$7.000	$308.000
Toallas húmedas	24 paquetes por semana	141 paquetes	$3.840	$541.440
TOTAL GENERAL				**$7.518.762**

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Metodología de cálculo

Para los elementos de higiene personal se tomó como referencia el número de beneficiarios residentes durante el período de ejecución, estimando consumos promedio institucionales de acuerdo con las necesidades de la población adulta mayor atendida.

En el caso del papel higiénico, se consideró un consumo promedio entre ocho (8) y doce (12) metros diarios por residente, equivalente aproximadamente a un rollo cada cuatro días. Para la crema dental se estimó un consumo promedio entre uno (1) y dos (2) gramos diarios por residente. Los desodorantes, máquinas de afeitar y toallas húmedas fueron calculados de acuerdo con la frecuencia habitual de uso observada en la institución.

Los insumos destinados a limpieza y desinfección institucional fueron calculados con base en los consumos históricos requeridos para la atención permanente de cuarenta y cuatro (44) adultos mayores, incluyendo la limpieza diaria de habitaciones, baños, cocina, comedor, áreas comunes, zonas de circulación y manejo de residuos.

La inversión total estimada en insumos de aseo, limpieza, desinfección e higiene personal durante el período evaluado ascendió a la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($7.518.762).**

Este valor representa un costo promedio de **$170.881** por beneficiario durante el período de cuarenta y un (41) días, equivalente a un costo diario aproximado de **$4.168** por adulto mayor, garantizando el cumplimiento de las condiciones de higiene, seguridad y salubridad requeridas para la adecuada prestación del servicio.

6.3.1.2 INFORME FINANCIERO DE PAPELERÍA, FORMATOS INSTITUCIONALES Y ELEMENTOS DE APOYO

Con el fin de garantizar la adecuada ejecución administrativa, asistencial y operativa del convenio, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver realizó un aporte en especie representado en papelería institucional, formatos de registro, elementos de archivo y materiales de apoyo utilizados durante la atención de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante el período de cuarenta y un (41) días de ejecución.

Estos elementos permitieron el diligenciamiento de historias clínicas, registros de enfermería, control de medicamentos, seguimiento nutricional, reportes de signos

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

vitales, actas, correspondencia institucional, informes de ejecución, archivos administrativos y demás documentos requeridos para la adecuada prestación del servicio y el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

De igual manera, se dispusieron implementos de apoyo para el desarrollo de actividades cotidianas de los beneficiarios y para el mantenimiento de las condiciones operativas requeridas por la institución.

Elemento	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Resmas de papel tamaño carta	20	$13.200	$264.000
Carpetas cuatro aletas	50	$2.150	$107.500
Cajas de archivo	10	$5.900	$59.000
Lapiceros (cajas x 24 unidades)	10	$16.500	$165.000
Ganchos para cosedora	10 cajas	$4.250	$42.500
Tintas para impresora	4 unidades	$52.000	$208.000
Cosedoras de oficina	2 unidades	$17.700	$35.400
Cajas de colores x 12 unidades	20 cajas	$5.500	$110.000
Papel iris surtido	15 paquetes	$6.500	$97.500
Papel seda surtido	15 paquetes	$4.500	$67.500
Colbón 250 gramos	15 unidades	$4.500	$67.500
Silicona líquida 250 ml	10 unidades	$6.000	$60.000
Pinturas acrílicas para manualidades	15 unidades	$8.000	$120.000
Pinceles surtidos	20 unidades	$2.500	$50.000
Hojas para actividades ocupacionales, talleres de estimulación cognitiva, formatos asistenciales y registros institucionales	8.487 hojas	$16,89	$143.832
TOTAL GENERAL			**$1.588.732**

Metodología de cálculo

Los elementos anteriormente descritos fueron destinados al desarrollo de actividades administrativas, asistenciales, recreativas y ocupacionales dirigidas a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio.

Los materiales pedagógicos y de manualidades permitieron la ejecución de actividades de estimulación cognitiva, fortalecimiento de la motricidad fina, integración grupal, expresión artística, recreación y ocupación del tiempo libre, contribuyendo al bienestar físico, emocional y social de los residentes.

De igual manera, los elementos de papelería y archivo fueron utilizados para el diligenciamiento de historias clínicas, registros de enfermería, control de medicamentos, reportes de signos vitales, informes de ejecución, archivo documental y demás actividades administrativas requeridas para la adecuada prestación del servicio.

La inversión total estimada en papelería, material pedagógico y elementos de apoyo institucional ascendió a la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.588.732),** valor que hace parte integral del aporte en especie realizado por el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver para la ejecución del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003.**

6.3.1.3 CONSOLIDADO DEL APORTE EN ESPECIE EJECUTADO

Concepto	Valor
Insumos de aseo, limpieza, desinfección e higiene personal	$7.518.762
Papelería, formatos institucionales y elementos de apoyo	$1.588.732
TOTAL APORTE EJECUTADO	**$9.107.494**

Conclusión

De acuerdo con la ejecución financiera anteriormente descrita, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver cumplió en un cien por ciento (100%) el aporte en especie comprometido dentro del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, aportando bienes e insumos necesarios para garantizar la adecuada atención, cuidado, higiene, bienestar y seguimiento administrativo de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante el período de ejecución.

Valor del aporte comprometido: $9.107.494

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Valor del aporte ejecutado: $9.107.494
Porcentaje de ejecución: 100%

6.4 EJECUCIÓN FINANCIERA CONSOLIDADA DEL CONVENIO

Fuente de Financiación	Valor
Aporte Alcaldía Municipal del Socorro	$91.074.940
Aporte Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver	$9.107.494
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	**$100.182.434**

6.5 CONCLUSIÓN FINANCIERA

Con base en los soportes técnicos, administrativos y financieros aportados, se evidencia el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, ejecutando la totalidad de los recursos comprometidos para garantizar la atención integral de los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026.

La ejecución financiera alcanzó el cien por ciento (100%) de los recursos aportados por la Alcaldía Municipal del Socorro y el cien por ciento (100%) del aporte asumido por el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver, cumpliendo los objetivos y metas establecidas en el convenio.

Anexo 14. Certificación de ejecución de aporte en especie el Centro De Bienestar Del Adulto Mayor San Pedro Claver.

7. ACREDITACIÓN DE LA PERMANENCIA Y CONFORMIDAD DE LOS BENEFICIARIOS

Como mecanismo de verificación y soporte de la ejecución del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver implementó la correspondiente **Planilla de Permanencia y Conformidad del Servicio**, documento mediante el cual se acredita la permanencia de los beneficiarios durante el período de ejecución y la efectiva prestación de los servicios contemplados en el convenio.

La planilla contiene la identificación de cada adulto mayor beneficiario, el registro de su permanencia en la institución durante el período ejecutado y la respectiva firma de

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

conformidad del beneficiario o de su representante cuando las condiciones físicas o de salud así lo requirieron.

Mediante este instrumento se deja constancia de que los servicios de alojamiento, alimentación, cuidado integral, acompañamiento, seguimiento y demás actividades contempladas en el convenio fueron prestados de manera efectiva a los beneficiarios relacionados.

Las planillas originales debidamente suscritas reposan en los archivos del Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver y se anexan al presente informe como evidencia del cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la atención brindada a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios durante el período de ejecución.

Anexo 15. Planilla de Permanencia y Conformidad del Servicio suscrita por los beneficiarios.

8. TABLA DE ANEXOS

Los siguientes documentos hacen parte integral del presente Informe de Ejecución y constituyen soporte de las actividades desarrolladas y de la ejecución financiera del Convenio **No. CDRE – SOC – 2026 – 003**:

Anexo	Documento	Cantidad de folios
Anexo 1	Relación de Beneficiarios con copia de la cedula de forma individual y certificado censal	46
Anexo 2	Minutas alimentarias elaboras por la profesional en nutrición	7
Anexo 3	Informe de actividades ejecutadas por la profesional en nutrición	45
Anexo 4	Registro fotográfico de distribución y suministro de alimentos a los beneficiarios	89
Anexo 5	Certificación de permanencia de beneficiarios y prestación de efectiva del servicio	1
Anexo 6	Registro fotográfico de los espacios de alojamiento utilizados por los beneficiarios, evidenciando la disponibilidad de camas individuales y condiciones adecuadas para el descanso de los residentes.	14

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Anexo	Documento	Cantidad de folios
Anexo 7	Registro fotográfico de las actividades de aseo zonas comunes, habitaciones, lavandería, lavado y organización de sábanas fundas, cobijas y demás tendidos de cama utilizados por los adultos mayores	8
Anexo 8	Planillas diarias de control y registro de signos vitales.	42
Anexo 9	Certificados de afiliación al sistema general de seguridad social en salud de los beneficiarios del convenio	89
Anexo 10	Informe de seguimiento médico de los adultos mayores beneficiario del convenio elaborado por la auxiliar de trámites médicos.	16
Anexo 11	Formato de práctica académica como soporte de participación de estudiantes de la universidad libre en actividades desarrolladas con los adultos mayores beneficiarios del convenio.	2
Anexo 12	Certificados de afiliación a servicios de previsión Exequial correspondientes a los cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio	45
Anexo 13	Certificación expedida por la dirección del centro de Bienestar Del Adulto Mayor San Pedro Claver donde se hace constar que durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026 no se presentaron fallecimientos entre los beneficiarios atendidos por la institución.	1
Anexo 14	Certificación de ejecución de aporte en especie el Centro De Bienestar Del Adulto Mayor San Pedro Claver	1
Anexo 15	Planilla de Permanencia y Conformidad del Servicio	4
TOTAL FOLIOS ANEXOS		**208**

Los documentos anteriormente relacionados se encuentran adjuntos al presente informe y constituyen evidencia suficiente de la ejecución de las actividades, el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la adecuada atención brindada a los beneficiarios durante el período de ejecución del Convenio No. **CDRE – SOC – 2026 – 003**.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 1. RELACIÓN DE BENEFICIARIOS

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS						
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	SEXO	REGIMEN	EPS	EDAD
1	ADAN PEÑA RODRIGUEZ	2099598	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	78
2	ALIRIO PEREZ CASTRO	5720515	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	80
3	ALVARO FORERO	12534691	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	79
4	ALVARO MARTINEZ CORTES	5762799	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	78
5	ANA TILCIA VERA	27789184	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	83
6	ANGEL MIGUEL SANTOS ARDILA	91100943	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	70
7	BERNARDA CALDERON DE VARGAS	28172189	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	86
8	CARLOS EVELIO ARDILA PRIETO	19179292	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	73
9	CELMIRA GONZALEZ ROMERO	28190683	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	82
10	CONCEPCION MENDEZ	37886806	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	76
11	DORA AMINTA CASTILLO SILVA	41386412	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	81
12	EDELMIRA GOMEZ AFANADOR	28418401	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	93
13	GABRIEL CUBILLOS VASQUEZ	91100595	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	70
14	GABRIEL MONTERO SILVA	91100753	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	85
15	GIL ANTONIO RONDEROS AGON	5589030	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	82
16	GUILLERMO DUARTE	2141971	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	77
17	HECTOR HERNANDO IBARRA CARVAYO	19417092	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	66
18	HUMBERTO GIRON	5761752	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	80
19	ISABEL HERNANDEZ	28423253	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	73
20	ISAIAS RUIZ NARANJO	5760531	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	85
21	JORGE ELIECER GARCIA	5764934	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	73
22	JORGE MARIN TOLEDO	5583987	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	87
23	JOSE ANTONIO RIVEROS MALAVER	5551637	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	85
24	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FONCE	5541628	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	87

CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS						
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**SEXO**	**REGIMEN**	**EPS**	**EDAD**
24	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FONCE	5541628	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	87
25	JOSE DEL CARMEN ROBLES GONZALEZ	2101058	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	79
26	LUIS AMBROSIO ROJAS TORRES	5766521	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	77
27	LUIS DOMINGO MEDINA VERANO	157940	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	93
28	LUIS DOMINGO RUEDA SANABRIA	5551182	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	84
29	LUIS FRANCISCO ATUESTA MARTINEZ	91103629	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	88
30	LUIS MARTIN RODRIGUEZ BUENAHORA	2135622	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	91
31	MARGARITA ALVAREZ GOMEZ	27986620	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	90
32	MARIA DE JESUS VELOSA DE ROJAS	28410882	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	81
33	MARIA IGNACIA BERNAL CELIS	28110370	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	83
34	MARIELA DIAZ DE HERNANDEZ	37886105	F	SUBSIDIADO	SANITAS	71
35	MATILDE BARRERA DE CAMACHO	28078331	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	86
36	ORLANDO DE JESÚS MARULANDA MORA	8310669	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	75
37	OTILIA SANCHEZ	30008011	F	SUBSIDIADO	COOSALUD	89
38	PEDRO DAVID RUEDA CALA	2183854	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	93
39	REMIGIO MARTÍNEZ ARDILA	2075377	M	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	81
40	RICAURTE CUBILLOS VASQUEZ	2183274	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	81
41	RIGOBERTO ALBA BERMUDEZ	5755210	M	SUBSIDIADO	COOSALUD	75
42	ROSA DELIA DIAZ CHACON	37725011	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	89
43	ROSA ELINIA GALVIS CASTRO	37888308	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	64
44	YOLANDA SANTOS JIMÉNEZ	51591907	F	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	67

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.099.598**

PEÑA RODRIGUEZ

APELLIDOS

ADAN

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1947**

GUAPOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**M**
ESTATURA	G S RH	SEXO

14-SEP-1970 GUADALUPE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709700-00169566-M-0002099598-20090814 **0014956775A 1** 24079913

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 5.720.515
PEREZ CASTRO
APELLIDOS
ALIRIO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1946
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-AGO-1967 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-2717400-00129698-M-0005720515-20081119
00063
26290814



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.534.691**

FORERO

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1947**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-MAY-1973 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2719900-00246121-M-0012534691-20100724 **00230**28344A 2 6870820620



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1947**

OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

27-JUL-1970 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00280111-M-0005762799-20110208 0025685789A 1 35583743

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.762.799**

MARTINEZ CORTES
APELLIDOS

ALVARO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.769.184
VERA
APELLIDOS
ANA TILCIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1943
SILOS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

13-MAY-1977 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100100 00178869-F-0027789184-20090917 0016177106A 1 1060048944

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 91.100.943



SANTOS ARDILA

ANGEL MIGUEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	M

28 SEPT 1955 O+

CONFINES (SANTANDER)

02 AGO 1977. SOCORRO

12 ENE 2033

Powered by CamScanner

CO

012376508

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0123765086271 99<<<<<<<<<<
5509287M3301122COL91100943<<<3
SANTOS<ARDILA<<ANGEL<MIGUEL<<<

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.172.189
CALDERON De VARGAS
APELLIDOS
BERNARDA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1940
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-MAR-1963 GUAPOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717400-00155307-F-0028172189-20090428 0011089575A 1 26390495

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.179.292**

ARDILA PRIETO

APELLIDOS

CARLOS EVELIO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1952**

ALBANIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

12-DIC-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2711200-00160288-M-0019179292-20090825 0012842978A 1 2400954A



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1944
JESUS MARIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-ENE-1974 JESUS MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2711200-59154391-F-0028190683-20070115 03187 07015B 03 217047154



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.190.683
GONZALEZ ROMERO
APELLIDOS
CELMIRA
NOMBRES
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.886.806**

MENDEZ

APELLIDOS

CONCEPCION

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1949**

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-1977 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2718100-59157713-F-0037886806-20070509 **05293** 07128A 03 222835863

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.386.412
CASTILLO SILVA

APELLIDOS

DORA AMINTA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1945
GUADALUPE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

24-OCT-1968 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00030301-F-0041386412-20080725 0001438245A 1 1170009990

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.413.401
GOMEZ AFANADOR
APELLIDOS
EDELMIRA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1932
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1961 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2719900-00198700-F-0026418401-20091120 0018162868A 3 1970009573

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.100.595**
CUBILLOS VASQUEZ

APELLIDOS
GABRIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1955**
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-MAY-1977 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2719600-00253940-M-0091100595-20100907 **0023**74251A 1 27055570

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.100.753**

MONTERO SILVA
APELLIDOS

GABRIEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1940**

PALMAS DEL SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1977 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-27199900-59159367 M 0091100753-20070802 **00163**07214M 02 234810564

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.589.030**

RONDEROS AGON

APELLIDOS

GIL ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1943**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**A-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-DIC-1965 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2719900-00175556-M-0005589030-20090907 0015763127A 1 27034907


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 2.141.971
DUARTE
APELLIDOS
GUILLERMO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1949
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-JUN-1971 PINCHOTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-2719900-01156704-M-0002141971-20200903
0071652518G 1
9912748545

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19 417 092

IBAÑEZ CARVALLO

NESTOR HERNANDO





INDICE DERECHO

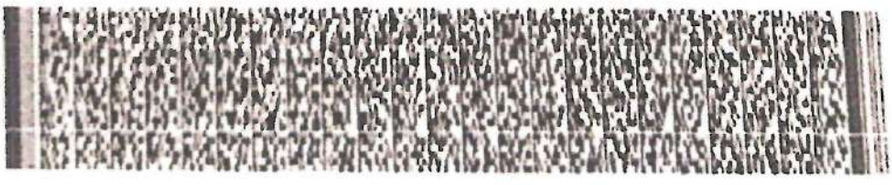
FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1959

RIVERA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA · A+ G.S. RH · M SEXO

15-MAR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 5.761.752
GIRON
APELLIDOS
HUMBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1945
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
A+
G.S RH
M
SEXO
09-MAY-1967 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2719900-00165286-M-0005761752-20090731
0014244443A 2
24054695

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

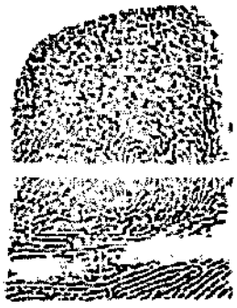
NUMERO **28.423.253**



HERNANDEZ
APELLIDOS

ISABEL

Isabel Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1953**
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-1976 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REGISTRO LÓPEZ

A-2719600-59144272-F-0028423253-20060323 01923 06082A 02 187138445

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.760.531**

RUIZ NARANJO

APELLIDOS

ISAIAS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1941**

CONFINES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

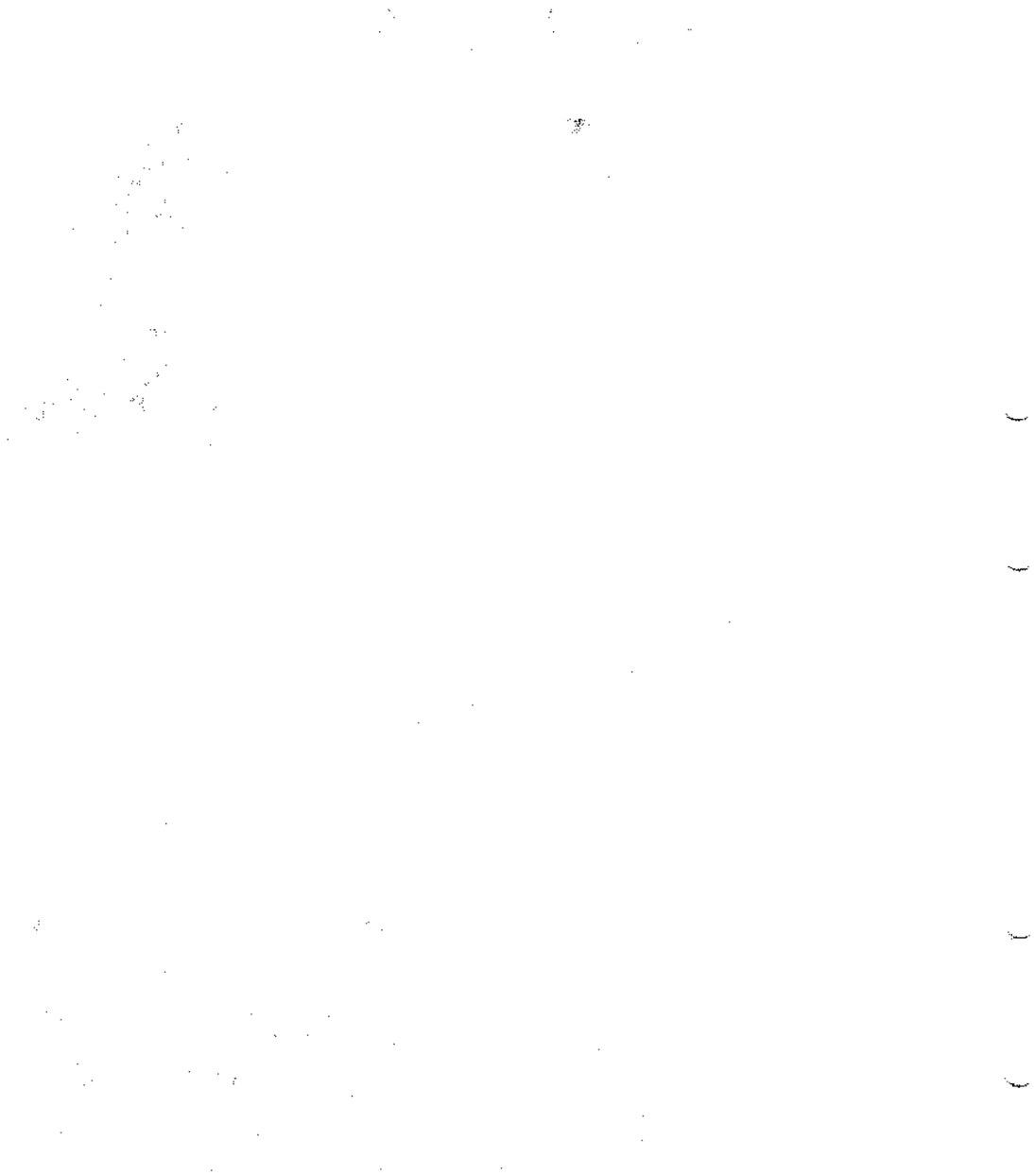
1.65	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ENE-1963 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2710000-00273620-M-0005760531-20101227 **00253**14478G 1 32674225



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.764.934

GARCIA
APELLIDOS

JORGE ELIECER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1953
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

25-MAY-1976 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ECHEVERRI RENGIFO LOPEZ

A-2719900-59119371-M-0005764934-20051215 04655 05349A 02 131756380



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.583.987**

MARIN TOLEDO

APELLIDOS

JORGE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1939**

SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-MAR-1961 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2719900-00183913-M-0005583987-20091007 **00169**24761A 2 1970011391



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.551.637

RIVEROS MALAVER

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1940

SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

27-DIC-1962 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5000100-00258164-M-0005551637-20100930 0024193699A 1 1870957361



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.541.628
RODRIGUEZ FONCE

APELLIDOS
JOSE ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1938
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

08-MAR-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8881565-00387013-M-0005541628-20120707 00304 78879A 2 5020689274



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.101.058

ROBLES GONZALEZ
APELLIDOS

JOSE DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1947

GUAPOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

25-NOV-1971 GUAPOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2714500-00177069-M-0002101058-20090911 0015952554A 1 32689668

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.766.521
ROJAS TORRES
APELLIDOS
LUIS AMBROSIO
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1949
SUAITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

23-SEP-1970 SUAITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2720200-00158795-M-0005766521-20090608 0012272986A 1 26371590

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 157.940
MEDINA VERANO

APELLIDOS
LUIS DOMINGO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1933
PALMAS DEL SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

28-JUL-1956 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2719900-00203021-M-0000157940-20091211 0018942026A 1 1970010414

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.551.182**

RUEDA SANABRIA
APELLIDOS

LUIS DOMINGO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1941**
OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-NOV-1962 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2719900-59164376-M-0005551182-20080430 **00651** 08120N 01 240535702

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA Nº 91.103.629

Socorro(Sder.)

APELLIDOS ATUESTA MARTINEZ

NOMBRES Luis Francisco

Socorro(Sder.) 25-May-1938-Socorro(Sder.)

ESTATURA 1-60 COLOR Trig.

SEÑALES Poliomielitis

FECHA 25-Agt-82

"Manifiesta no saber firmar"

FIRMA DEL CIUDADANO

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 2.135.622
RODRIGUEZ BUENAHORA
APELLIDOS
LUIS MARTIN
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1934
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-JUN-1961 PALMAS DEL SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

27.986.620
ALVAREZ GOMEZ

MARGARITA



FIRMA

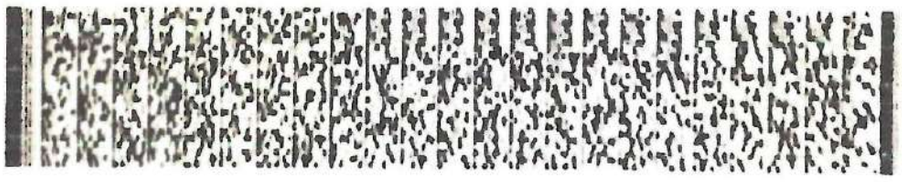


26-SEP-1935

BARICHARA
(SANTANDER)

1.57 O+ F

07-OCT-1959 BARICHARA



00179

Powered by

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28.410.882
NUMERO

VELOSA DE ROJAS
APELLIDOS

MARIA DE JESUS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





01-JUN-1945
FECHA DE NACIMIENTO

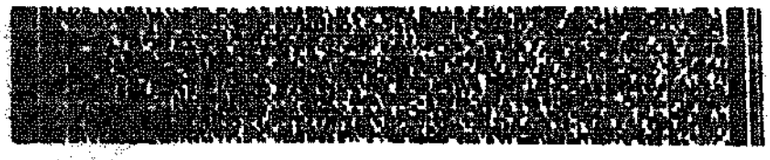
MACARAVITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

02-JUL-1982 SIMACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-27[illegible]-0228610602-20070723 02347 07204A 02 234518032



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.110.370

BERNAL CELIS
APELLIDOS

MARIA IGNACIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1942
CHIMA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-DIC-1969 CHIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2719900-59155043-F-0028110370-20070122 0150507020A 02 217333384

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.886.105**

DIAZ DE HERNANDEZ
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES

Mariela Diaz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1954**
MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-MAY-1977 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2716100-59164432-F-0037886105-20080702 **01611** 08184A 02 222842793

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.078.331



BARRERA DE CAMACHO
APELLIDOS

MATILDE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

09-OCT-1939
FECHA DE NACIMIENTO

OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-SEP-1962 CONFINES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2704900-59165259-F-0028078331-20070212 00946 07043D 02 190514564



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.310.669
MARULANDA MORA

APELLIDOS
ORLANDO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1950
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

20-SEP-1971 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2719900-00301490-M-0008310669-20110517 0026988558A 1 0871277416

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **30.008.011**

SANCHEZ

APELLIDOS

OTILIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1937**

EL GUACAMAYO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

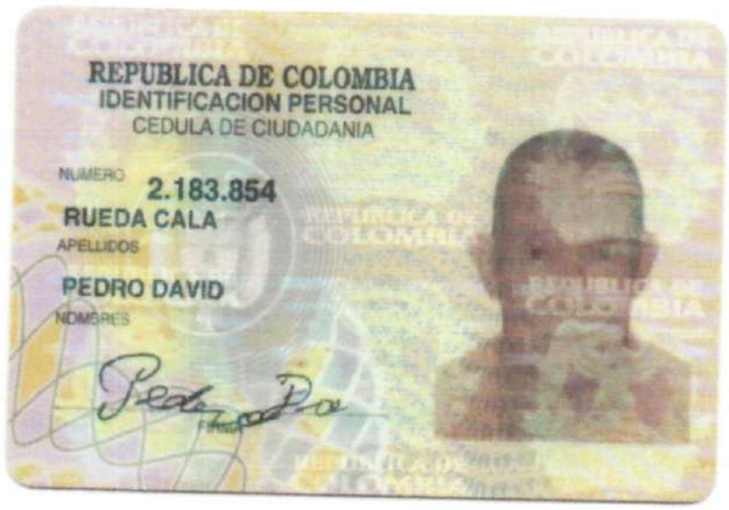
03-MAY-1963 CONTRATACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2701300-00173534-F-0030008011-20090827 **00154**79470A 1 32728959

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.183.854
RUEDA CALA
APELLIDOS
PEDRO DAVID
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1933
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
07-MAY-1955 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2707100-00630577-M-0002183854-20141004 0040397232A 1 42401569


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 2.075.377
MARTINEZ ARDILA
APELLIDOS
REMIGIO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1944
CC CINCELADA
COROMORO (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-MAY-1969 COROMORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A 2719900-00203021-M-0002075377-20091211 0018942661A 1 1970011160



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 2.183.274
APELLIDOS CUBILLOS VASQUEZ
NOMBRES RICAURTE



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1944
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
O+ G.S RH
M SEXO
25-SEP-1973 SIMACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2719600-59160241-M-0002183274-20070926 0165207269A 02 235139923

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.755.210**

ALBA BERMUDEZ

APELLIDOS

RIGOBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1951**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUL-1972 SAN VICENTE DE CHUCURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2719900-00183983-M-0005755210-20091008 **0016**953971A 3 1970008813

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.725.011**

DIAZ CHACON

APELLIDOS

ROSA DELIA

NOMBRES

Rosa Delia Díaz Chacón

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1936**

CHIMA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-NOV-1963 CHIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

NO. DE SERIAL

A 2719900 00165286 1 00372501 1 20090731 00142458B0A 2 9921/34/20



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.888.308
GALVIS CASTRO
APELLIDOS
ROSA ELINIA
NOMBRES

Rosa Galvis Castro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1961
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUL-1980 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.591.907
SANTOS JIMENEZ

APELLIDOS
YOLANDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1959
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-JUN-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00060981 F-0051591907 20080829 0002726183A 1 1200011420

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD

C E R T I F I C A:

Que las personas relacionadas a continuación, se encuentran en la base de Población especial (Listado Censal), del municipio del Socorro, como población Tipo 16 **Adultos mayores de escasos recursos y en estado de abandono en centros de protección**, a cargo del **Centro de Bienestar Adulto Mayor San Pedro Claver**:

Tipo Documento	# Documento	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CC	5755210	ALBA	BERMUDEZ	RIGOBERTO	
CC	27986620	ALVAREZ	GOMEZ	MARGARITA	
CC	19179292	ARDILA	PRIETO	CARLOS	EVELIO
CC	91103629	ATUESTA	MARTINEZ	LUIS	FRANCISCO
CC	28078331	BARRERA	DE CAMACHO	MATILDE	
CC	28110370	BERNAL	CELIS	MARIA	IGNACIA
CC	28172189	CALDERON	DE VARGAS	BERNARDA	
CC	41386412	CASTILLO	SILVA	DORA	AMINTA
CC	91100595	CUBILLOS	VASQUEZ	GABRIEL	
CC	2183274	CUBILLOS	VASQUEZ	RICAURTE	
CC	37725011	DIAZ	CHACON	ROSA	DELIA
CC	37886105	DIAZ	DE HERNANDEZ	MARIELA	
CC	2141971	DUARTE		GUILLERMO	
CC	12534691	FORERO		ALVARO	
CC	37888308	GALVIS	CASTRO	ROSA	ELINIA
CC	5764934	GARCIA		JORGE	ELIECER
CC	5761752	GIRON		HUMBERTO	
CC	28418401	GOMEZ	AFANADOR	EDELMIRA	
CC	28190683	GONZALEZ	ROMERO	CELMIRA	
CC	28423253	HERNANDEZ		ISABEL	
CC	19417092	IBARRA	CARVALLO	HECTOR	HERNANDO
CC	5583987	MARIN	TOLEDO	JORGE	
CC	2075377	MARTINEZ	ARDILA	REMIGIO	
CC	5762799	MARTINEZ	CORTES	ALVARO	

CC	8310669	MARULANDA	MORA	ORLANDO	DE JESUS
CC	157940	MEDINA	VERANO	LUIS	DOMINGO
CC	37886806	MENDEZ		CONCEPCION	
CC	91100753	MONTERO	SILVA	GABRIEL	
CC	2099598	PEÑA	RODRIGUEZ	ADAN	
CC	5720515	PEREZ	CASTRO	ALIRIO	
CC	5551637	RIVEROS	MALAVER	JOSE	ANTONIO
CC	2101058	ROBLES	GONZALEZ	JOSE	DEL CARMEN
CC	2135622	RODRIGUEZ	BUENAHORA	LUIS	MARTIN
CC	5541628	RODRIGUEZ	FONCE	JOSE	ANTONIO
CC	5766521	ROJAS	TORRES	LUIS	AMBROSIO
CC	5589030	RONDEROS	AGON	GIL	ANTONIO
CC	2183854	RUEDA	CALA	PEDRO	DAVID
CC	5551182	RUEDA	SANABRIA	LUIS	DOMINGO
CC	5760531	RUIZ	NARANJO	ISAIAS	
CC	30008011	SANCHEZ		OTILIA	
CC	91100943	SANTOS	ARDILA	ANGEL	MIGUEL
CC	51591907	SANTOS	JIMENEZ	YOLANDA	
CC	1097162184	VARGAS		MARIANA	DE JESUS
CC	28410882	VELOSA	DE ROJAS	MARIA	DE JESUS
CC	27789184	VERA		ANA	TILCIA

La presente se expide en Socorro Santander, a solicitud del Centro de Bienestar Aduito Mayor San Pedro Claver, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

KARINA STEFANNY BLANCO RODRÍGUEZ
Secretaria Local de Salud

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó – Técnico	Jasmin Naranjo Riaño	Técnico Area Salud	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma de KARINA STEFANNY BLANCO RODRIGUEZ, Secretaria Local de Salud.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 2.
MINUTAS ALIMENTARIAS ELABORADAS POR LA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN.

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA N°1

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			DESAYUNO			
Caldo con huevo y papa Agua de panela Pan	Caldo de papa Chocolate con leche Arepa	Caldo de papa Agua de panela Maduro cocido	Huevos pericos Maicena Pan	Caldo de papa Agua de panela Arepa, Poción de queso	Caldo de papa Café con leche Pan	Caldo con huevo y papa Chocolate con leche Pan
			NUEVES			
Porción de fruta	Yogur	Porción de fruta	Gelatina	Porción de fruta	Porción de fruta	Porción de fruta
			ALMUERZO			
Crema de brócoli Pechuga asada Arroz con zanahoria Patacón	Crema de ahuyama Filete de pescado Filete de pescado Papa amarilla cocida	Sopa de cuchuco Carne molida Espaguetis *	Sopa de avena Pollo guisado Arroz con verdura Papa sudada en el pollo	Sopa de conchitas Garbanzo/huevo cocido Arroz con fideos Maduro cocinado	Sopa de harina de tostado Carne desmechada Arroz blanco Frijol rojo	Sopa de letras Fricasse de pollo Arroz al pimentón Tajada de plátano
Rodajas de tomate	Ensalada	Verdura salteada	Guiso de ahuyama	Ensalada criolla	Ensalada de cebolla, pepino, zanahoria	Verdura en el fricasse
Jugo de fruta	Limonada	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Limonada	Jugo de fruta	Jugo de fruta
			ONCES			
	Jugo de fruta	Maicena	Yogur	Picado de fruta	Jugo de fruta	Aromática con panela Emparedado con queso crema y mermelada de fruta
Banano	Galleta de sal	Galleta Soda	Cereal	Galleta	Tajada de pan	
			CENA			
Caldo de carne Chocolate en agua	Agua de panela en leche	Maicena Tajada de queso	Caldo de papa Agua de panela	Caldo de carne Café con leche	Avena Cuajada	Sopa de maíz Agua de panela
Pan	Emparedado de jamón y queso	Pan	Pan	Galletas soda	Mogolla	Torta de espinaca

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA N°2

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			DESAYUNO			
Caldo de carne Chocolate en agua Arepa	Tortilla de huevo Avena en leche Pan	Caldo con huevo Café con leche Arepa	Caldo de carne Agua de panela en agua Pan	Caldo con papa Café con leche Arepa	Fruta picada Chocolate en agua Pan	Caldo con huevo Chocolate en leche Pan
			NUEVES			
Porción de fruta	Sándwich	Porción de fruta	Arroz con leche	Agua de panela Galleta	Porción de fruta	Porción de fruta
			ALMUERZO			
Sopa de lentejas Carne en cubos Arroz blanco Papa al vapor con perejil Calabacín con guiso Jugo de fruta	Sopa de plátano Arroz atollado con verduras Tajada de plátano * Jugo de fruta	Crema de verduras Pierna de pollo al pimentón Arroz blanco Arracacha cocinada * Limonada	Sopa de harina de trigo Macarrones con pollo Moneditas de plátano verde Ensalada de tomate con pepino Jugo de fruta	Crema de tomate Carne molida Arroz blanco Arveja seca guisada Ensalada de lechuga Jugo de fruta	Sopa de arroz Alitas de pollo guisadas Arroz blanco Yuca con hogo Ensalada de cebolla, tomate, lechuga Jugo de fruta	Crema de espinaca Pescado sudado Arroz verde Papa en el sudado Ensalada de remolacha Jugo de fruta
			ONCES			
Picado de fruta Galletas de dulce	Yogur Cereal	Jugo en agua Tortilla de mazorca	Porción de fruta	Chocolate en agua Cuajada / pan	Aromática con panela Tostadas con queso crema	Gelatina Galleta soda
			CENA			
Caldo de pollo Café con leche Maduro cocinado	Caldo de carne Chocolate en leche Arepa	Crema de verduras Agua de panela Arepa de choclo	Avena Tajada de queso Pan	Caldo con papa Huevo perico Galleta de sal	Maicena en leche Queso en porción Arepa	Consomé de pollo Aromática con panela Emparedado de jamón

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA N°3

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			DESAYUNO			
Caldo con papa Agua de panela Pan	Caldo con huevo Chocolate en agua Arepa	Huevo perico Maicena Pan	Caldo de huevo Agua de panela Pan integral	Queso en porción Chocolate en agua Pan	Caldo de papa Café con leche Pan	Caldo con huevo Agua de panela Arepa
			NUEVES			
Agua de panela en leche Pan	Yogurt	Gelatina Galletas	Porción de fruta	Sándwich	Porción de fruta	Porción de fruta
			ALMUERZO			
Sopa de patacón	Sopa de cuchuco de cebada	Crema de verduras	Sopa de ruyas campesinas	Cazuela de pollo con papa y verduras	Sopa de arveja seca	Crema de ahuyama
Carne de hamburguesa	Carne sudada	Filete de pescado	Menudencias guisadas		Carne picada con verduras	Hígado en bisteck
Arroz con zanahoria Arracacha	Arroz blanco Papa al vapor con perejil	Arroz blanco Frijol	Arroz blanco Plátano cocido	Arroz blanco *	Arroz blanco Tajada de plátano	Arroz blanco Yuca con guiso
Guiso de yota	Ensalada de tomate y zanahoria	Ensalada de lechuga, cebolla, tomate	Zanahoria guisada	Pepino cohombro con vinagreta	*	Guiso de ahuyama
Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta
			ONCES			
Poción de fruta	Jugo de fruta Galletas	Agua de panela en leche	Jugo en agua Torrejas de trigo	Avena en leche Galletas de sal	Jugo en leche Tostada	Avena en leche Ponqué
			CENA			
Consomé Chocolate en agua	Maicena Tajada de queso	Caldo de pechuga Chocolate en leche	Caldo de papa Agua de panela	Caldo de carne Café con leche	Avena Cuajada	Sopa de maíz Agua de panela
Pan	Pan	Pan	Pan	Galletas soda	Mogolla	Torta de espinaca

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA N°4

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			DESAYUNO			
Caldo con papa Chocolate en leche Pan	Huevo frito Agua de panela Mogolla	Caldo con papa Avena Pan	Caldo de carne Chocolate en agua Arepa	Caldo con papa Maicena Pan	Tortilla de huevo Chocolate en agua Tostadas	Caldo con papa y huevo Café con leche Arepa
			NUEVES			
Porción de fruta	Galleta con mermelada	Porción de fruta	Porción de fruta	Salpicón	Porción de fruta	Porción de fruta
			ALMUERZO			
Sopa de pastas Carne desmechada Arroz con fideos Patacón Ensalada de repollo Jugo de fruta	Crema de ahuyama Pollo sudado con papa Arroz blanco Plátano asado * Jugo de fruta	Sopa de harina de trigo Carne molida Arroz blanco Lentejas Rodajas de tomate Jugo de fruta	Sopa de verduras Lomo de cerdo Arroz blanco Papa en cubos con perejil ensalada de remolacha Jugo de fruta	Crema de espinacas Arroz con pollo y verduras Chips de plátano verde * Limonada	Sopa de arracacha Pechuga a la plancha Arroz blanco * Habichuelas a la crema Jugo de fruta	Mute santandereano Arroz blanco Yuca cocida * Jugo de fruta
			ONCES			
Avena en leche	Jugo de fruta Galleta de sal	Gelatina con leche condensada Galletas	Jugo de fruta en leche Torta de zanahoria	Agua de panela en leche	Yogur Galletas	Jugo de fruta Mantecada
			CENA			
Caldo de pollo Café con leche Maduro cocinado	Caldo de carne Chocolate en leche Arepa	Changua de huevo y papa Agua de panela	Caldo de carne Café con leche Mogolla / Cuajada	Caldo con papa Huevo perico Pan blanco	Maicena en leche Queso en porción Arepa	Consomé de pollo Aromática con panela Emparedado de jamón

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

MINUTA PATRÓN

DESAYUNO				
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad		
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido
Lácteos				
Leche en polvo ó Leche entera pasteurizada	Todos los días	29 g 210 cc	29 g 210 cc	210cc
Carnes o huevo o queso				
Huevo	Todos los días	55 g	50 g	50 g
Queso		50 g	50 g	50 g
Carnes		50 g	50 g	35 g
Cereal o derivados de cereal				
Pan	Todos los días	50 g	50 g	50 g
Galletas de dulce ó sal ó waffer		28 g	28 g	28 g
Ponque		40 g	40 g	40 g

REFRIGERIO DE LA MAÑANA				
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad		
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido
Fruta				
Entera	Todos los días	80 g	160 g	80 g

REFRIGERIO DE LA TARDE				
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad		
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido
Lácteos				
Leche en polvo ó Leche entera pasteurizada	Todos los días	29 g 210 cc	29 g 210 cc	180cc
Cereal o derivados de cereal				
Pan	Opcional	50 g	50 g	50 g
Galletas de dulce ó sal ó waffer		28 g	28 g	28 g
Ponque		40 g	40 g	40 g

ALMUERZO				
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad		
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido
Seco				
Carnes, huevo, leguminosas				

CENA				
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad		
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido
Seco				
Carnes, huevo, leguminosas				

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

CICLO DE MENÚS CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

Carne roja	3 veces/semana (Vísceras una vez cada 15 días)	85 g	85 g	60 g
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 91 g Pierna: 116 g Pernil: 93 g Pescado: 163 g	85 g	60 - 80 g (sin hueso) Atún: 50 g
Leguminosa	1-2 veces / semana	20 g	20 g	47 g
Cereal				
Cereal o derivado	Todos los días	45 g	45 g	91-122 g
Tubérculo / plátano / raíz				
Tubérculo / plátano / raíz	Todos los días	60 - 88 g	60 g	60 g
Hortalizas - verduras				
Verdura	Todos los días	44 -100 gr	40 g	38 - 40 g
Frutas				
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g
en jugo		47 - 100 g	45 g	210 cc

Carne roja	3 veces/semana (Vísceras una vez cada 15 días)	85 g	85 g	60 g
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 91 g Pierna: 116 g Pernil: 93 g Pescado: 163 g	85 g	60 - 80 g (sin hueso) Atún: 50 g
Leguminosa	1-2 veces / semana	20 g	20 g	47 g
Cereal				
Cereal o derivado	Todos los días	45 g	45 g	91-122 g
Tubérculo / plátano / raíz				
Tubérculo / plátano / raíz	Todos los días	60 - 88 g	60 g	60 g
Hortalizas - verduras				
Verdura	Todos los días	44 -100 gr	40 g	38 - 40 g
Frutas				
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g
en jugo		47 - 100 g	45 g	210 cc

OBSERVACIONES

1. Porción de chocolate 7gr, azúcar 14gr, café 6gr, sal 3gr para las preparaciones
2. Para efectos de la salud de la población objetivo se tiene en cuenta el uso de azúcar en pocas cantidades y para personas con diabetes se evita su uso
3. Para la realización de los jugos de fruta se puede utilizar cualquiera de cosecha
4. En el caso de las verduras es posible el cambio de preparación siempre y cuando se ofrezca
6. Para los usuarios diabéticos en el caso de presentarse bebida: chocolate se usará chocolate dietético, agua de panela se usará te o café o aromática
6. Para porciones de fruta se estable fruta de cosecha educando en la necesita de variar dichas frutas

ILMAYÉ SANABRIA A.
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 3. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR LA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN.

CENTRO BIENESTAR SAN PEDRO CLAVER SOCORRO

22ABR AL 1 JUN 2026

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

INTERVENCIÓN NUTRICIONAL

Usuarios Asistentes Al Centro De Bienestar San Pedro Claver

PROYECTO: Intervención del área de nutrición en el municipio de Socorro en el Centro De Bienestar San Pedro Claver

META: Lograr de manera integral la atención de los adultos mayores asistentes al Centro De Bienestar San Pedro Claver del municipio de Socorro

OBJETIVOS:

- General:

  Realizar seguimiento y educación nutricional a usuarios del centro, así como seguimiento y control al servicio de alimentación.
- Específicos:
  A. Que los servicios de alimentación estén operando bajo los requerimientos de ley.
  B. Diagnosticar el estado nutricional de los adultos mayores
  C. Que los adultos mayores sean educados en alimentación saludable de manera individual y grupal.

ACTIVIDADES:

1. Realizar revisión del servicio de alimentación.
2. Realizar la valoración de IMC para adulto mayor con el fin de diagnosticar el estado nutricional de la población.
3. Realizar seguimiento nutricional individual a los usuarios.
4. Realizar talleres educativos a los adultos mayores.

Actividad N° 1.

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL

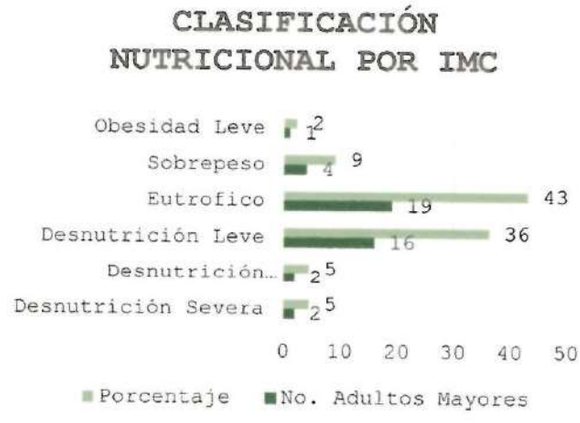
Con el apoyo del servicio de enfermería, se realizó la medición de peso y talla a los adultos mayores asistentes. A partir de estos datos, se calculó el Índice de Masa Corporal (IMC) específico para persona mayor, lo que permitió establecer la clasificación del estado nutricional e identificar posibles factores de riesgo asociados.

A continuación, se presenta la tabla de clasificación nutricional y su respectiva representación gráfica, las cuales permiten analizar de manera detallada la condición nutricional de la población evaluada:

CLASIFICACION NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES						
		MAYO 2026				
No.	NOMBRE	DOCUMENTO	TALLA	PESO ACTUAL	IMC	Dx. NUTRICIONAL
1	ADAN PEÑA RODRIGUEZ	2099598	1,58	52	20,8	Desnutrición leve
2	ALIRIO PEREZ CASTRO	5720515	1,64	58	21,6	Desnutrición leve
3	ALVARO FORERO	12534691	1,72	54	18,3	Desnutrición leve
4	ALVARO MARTINEZ CORTES	5762799	1,5	25	11,1	Desnutrición severa
5	ANA TILCIA VERA	27789184	1,55	51	21,2	Desnutrición leve
6	ANGEL MIGUEL SANTOS ARDILA	91100943	1,55	62	25,8	Eutrófico
7	BERNARDA CALDERON DE VARGAS	28172189	1,5	54	24,0	Eutrófico
8	CARLOS EVELIO ARDILA PRIETO	19179292	1,6	62	24,2	Eutrófico
9	CELMIRA GONZALEZ ROMERO	28190683	1,53	37,8	16,1	Desnutrición moderada
10	CONCEPCION MENDEZ	37886806	1,5	40	17,8	Desnutrición leve
11	DORA AMINTA CASTILLO SILVA	41386412	1,47	39	18,0	Desnutrición leve
12	EDELMIRA GOMEZ AFANADOR	28418401	1,4	28	14,3	Desnutrición severa
13	GABRIEL CUBILLOS VASQUEZ	91100595	1,68	75	26,6	Eutrófico
14	GABRIEL MONTERO SILVA	91100753	1,68	58	20,5	Desnutrición leve
15	GIL ANTONIO RONDEROS AGON	5589030	1,59	52	20,6	Desnutrición leve
16	GUILLERMO DUARTE	2141971	1,6	60	23,4	Eutrófico
17	HECTOR HERNANDO IBARRA CARVAYO	19417092	1,7	72	24,9	Eutrófico
18	HUMBERTO GIRON	5761752	1,64	59	21,9	Desnutrición leve
19	ISABEL HERNANDEZ	28423253	1,56	70	28,8	Sobrepeso
20	ISAIAS RUIZ NARANJO	5760531	1,65	61	22,4	Eutrófico
21	JORGE ELIECER GARCIA	5764934	1,61	63	24,3	Eutrófico

22	JORGE MARIN TOLEDO	5583987	1,65	73	26,8	Eutrófico
23	JOSE ANTONIO RIVEROS MALAVER	5551637	1,55	54	22,5	Eutrófico
24	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FONCE	5541628	1,62	68	25,9	Eutrófico
25	JOSE DEL CARMEN ROBLES GONZALEZ	2101058	1,76	58	18,7	Desnutrición leve
26	LUIS AMBROSIO ROJAS TORRES	5766521	1,52	58	25,1	Eutrófico
27	LUIS DOMINGO MEDINA VERANO	157940	1,67	58	20,8	Desnutrición leve
28	LUIS DOMINGO RUEDA SANABRIA	5551182	1,49	66	29,7	Sobrepeso
29	LUIS FRANCISCO ATUESTA MARTINEZ	91103629	1,6	59	23,0	Eutrófico
30	LUIS MARTIN RODRIGUEZ BUENAHORA	2135622	1,5	47	20,9	Desnutrición leve
31	MARGARITA ALVAREZ GOMEZ	27986620	1,57	40	16,2	Desnutrición moderada
32	MARIA DE JESUS VELOSA DE ROJAS	28410882	1,58	49	19,6	Desnutrición leve
33	MARIA IGNACIA BERNAL CELIS	28110370	1,4	51	26,0	Eutrófico
34	MARIELA DIAZ DE HERNANDEZ	37886105	1,5	58	25,8	Eutrófico
35	MATILDE BARRERA DE CAMACHO	28078331	1,47	51	23,6	Eutrófico
36	ORLANDO DE JESÚS MARULANDA MORA	8310669	1,5	67	29,8	Sobrepeso
37	OTILIA SANCHEZ	30008011	1,5	76	33,8	Obesidad leve
38	PEDRO DAVID RUEDA CALA	2183854	1,67	54	19,4	Desnutrición leve
39	REMIGIO MARTÍNEZ ARDILA	2075377	1,6	60	23,4	Eutrófico
40	RICAURTE CUBILLOS VASQUEZ	2183274	1,73	72	24,1	Eutrófico
41	RIGOBERTO ALBA BERMUDEZ	5755210	1,68	65	23,0	Eutrófico
42	ROSA DELIA DIAZ CHACON	37725011	1,45	44	20,9	Desnutrición leve
43	ROSA ELINIA GALVIS CASTRO	37888308	1,58	73	29,2	Sobrepeso
44	YOLANDA SANTOS JIMÉNEZ	51591907	1,62	54	20,6	Desnutrición leve

Dx. Nutricional	No. Adultos Mayores	Porcentaje
Desnutrición Severa	2	5
Desnutrición Moderada	2	5
Desnutrición Leve	16	36
Eutrófico	19	43
Sobrepeso	4	9
Obesidad Leve	1	2



Los resultados de la valoración nutricional de los adultos mayores evidencian que la mayor proporción de la población evaluada se encuentra en condición de eutrofia, correspondiente a 19 adultos mayores, equivalente al 43% del total. Este resultado refleja que cerca de la mitad de los usuarios presentan un estado nutricional adecuado para su edad, lo cual puede asociarse con un seguimiento alimentario y hábitos de consumo relativamente favorables dentro de la institución. Sin embargo, también se identificó un porcentaje importante de adultos mayores con alteraciones nutricionales tanto por déficit como por exceso, lo que indica la necesidad de continuar fortaleciendo las acciones de promoción y prevención en salud nutricional.

En relación con los estados de malnutrición, se encontró que 16 adultos mayores (36%) presentan desnutrición leve, mientras que 2 usuarios (5%) presentan desnutrición moderada y 2 usuarios (5%) desnutrición severa. Estos datos muestran que un porcentaje significativo de la población se encuentra en riesgo nutricional, principalmente asociado a pérdida de masa muscular, disminución del apetito, enfermedades crónicas o condiciones propias del envejecimiento. Por otra parte, 4 adultos mayores (9%) presentan sobrepeso y 1 usuario (2%) obesidad, lo cual también representa un factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares, metabólicas y limitaciones funcionales.

Evidencia fotográfica









Actividad N° 2.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL INDIVIDUAL A LOS USUARIOS

Durante el periodo correspondiente al mes de abril se realizó atención individual a veintiún (21) adultos mayores, con el fin de lograr abarcar a toda la población y de esta manera definir qué tipo de dieta individual requiere cada usuario.

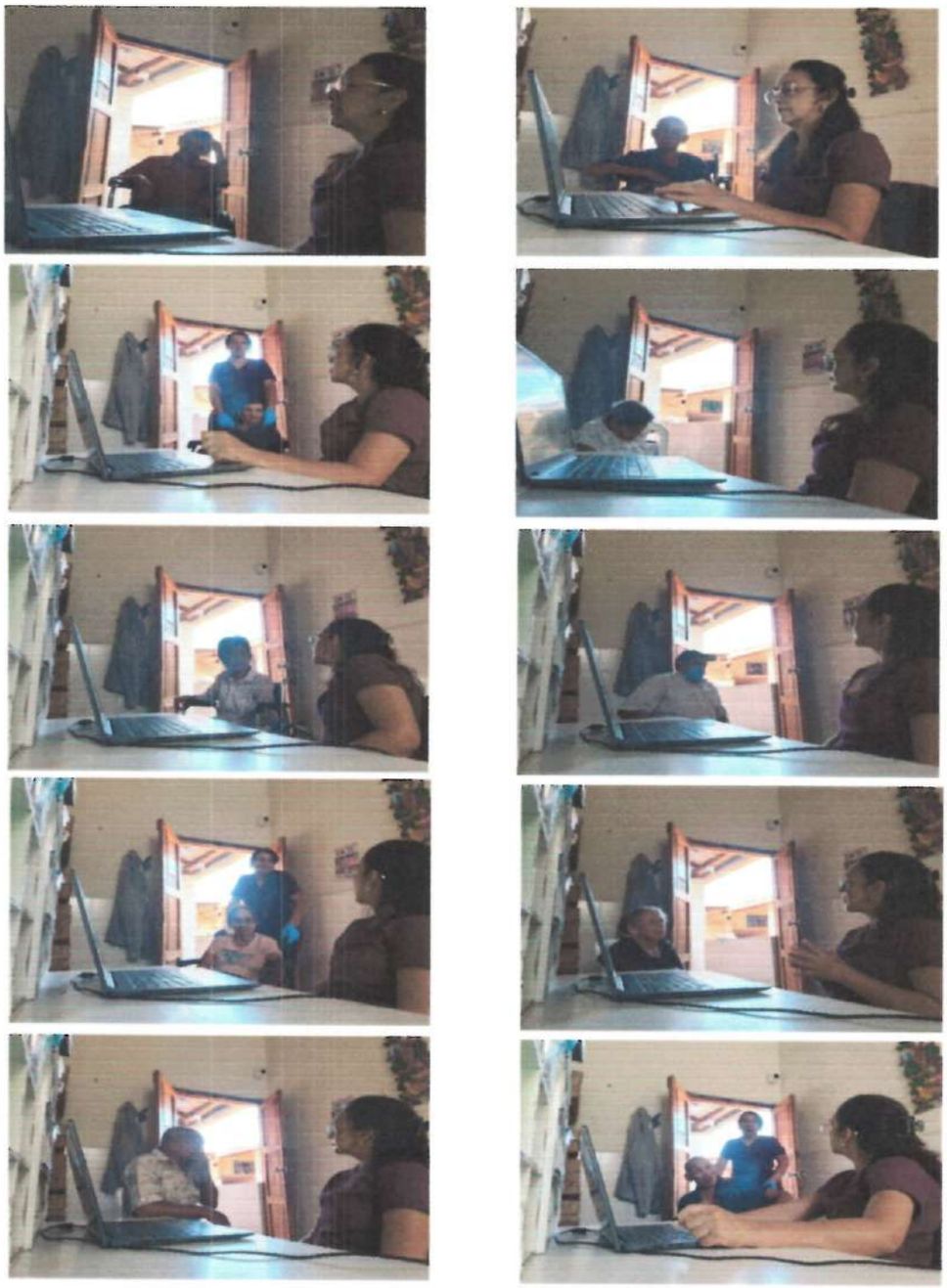
En cada seguimiento se efectuó una valoración integral, orientada a identificar posibles factores de riesgo nutricional y a establecer intervenciones específicas según las necesidades detectadas. Asimismo, se brindó educación alimentaria y nutricional de manera personalizada y se emitieron las recomendaciones pertinentes al servicio de alimentación, con el fin de garantizar los cuidados individuales requeridos.

Es importante señalar que a cada usuario se le diligencia un formato de atención individual, el cual queda debidamente registrado en el software institucional del Centro de Bienestar para su respectivo seguimiento y trazabilidad.

CLASIFICACION NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES							
		MAYO 2026					
No.	NOMBRE	DOCUMENTO	TALLA	PESO ACTUAL	IMC	Dx. NUTRICIONAL	
1	ADAN PEÑA RODRIGUEZ	2099598	1,58	52	20,8	Desnutrición leve	
3	ALVARO FORERO	12534691	1,72	54	18,3	Desnutrición leve	ARMÓNICO
4	ALVARO MARTINEZ CORTES	5762799	1,5	25	11,1	Desnutrición severa	
5	ANA TILCIA VERA	27789184	1,55	51	21,2	Desnutrición leve	ARMÓNICO
6	ANGEL MIGUEL SANTOS ARDILA	91100943	1,55	62	25,8	Eutrófico	
7	BERNARDA CALDERON DE VARGAS	28172189	1,5	54	24,0	Eutrófico	
8	CARLOS EVELIO ARDILA PRIETO	19179292	1,6	62	24,2	Eutrófico	
9	CELMIRA GONZALEZ ROMERO	28190683	1,53	37,8	16,1	Desnutrición moderada	RIESGO NUTRICIONAL
10	CONCEPCION MENDEZ	37886806	1,5	40	17,8	Desnutrición leve	ARMÓNICO
13	GABRIEL CUBILLOS VASQUEZ	91100595	1,68	75	26,6	Eutrófico	
15	GIL ANTONIO RONDEROS AGON	5589030	1,59	52	20,6	Desnutrición leve	ARMÓNICO
16	GUILLERMO DUARTE	2141971	1,6	60	23,4	Eutrófico	
21	JORGE ELIECER GARCIA	5764934	1,61	63	24,3	Eutrófico	
22	JORGE MARIN TOLEDO	5583987	1,65	73	26,8	Eutrófico	
23	JOSE ANTONIO RIVEROS MALAVER	5551637	1,55	54	22,5	Eutrófico	
24	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FONCE	5541628	1,62	68	25,9	Eutrófico	

25	JOSE DEL CARMEN ROBLES GONZALEZ	2101058	1,76	58	18,7	Desnutrición leve	ARMÓNICO
26	LUIS AMBROSIO ROJAS TORRES	5766521	1,52	58	25,1	Eutrófico	
28	LUIS DOMINGO RUEDA SANABRIA	5551182	1,49	66	29,7	Sobrepeso	
40	RICAURTE CUBILLOS VASQUEZ	2183274	1,73	72	24,1	Eutrófico	
41	RIGOBERTO ALBA BERMUDEZ	5755210	1,68	65	23,0	Eutrófico	

Evidencia fotográfica















Actividad N° 3.

REVISIONES AL SERVICIO DE

Se realizó la verificación del cumplimiento de los requisitos exigidos a las manipuladoras de alimentos para el desarrollo de sus funciones. Esta revisión incluyó la validación del certificado vigente del curso de manipulación de alimentos, así como la confirmación de exámenes médicos y paraclínicos actualizados, conforme a la normatividad vigente.

Adicionalmente, se evaluó la correcta técnica de lavado de manos, con el propósito de prevenir riesgos de contaminación derivados de procedimientos inadecuados y garantizar la inocuidad en la preparación de los alimentos.

A continuación, se presenta la tabla correspondiente a la evaluación realizada

MAYO DE 2026	
NOMBRE DEL OPERARIO	CLAUDIA PATRICIA OLARTE
DOCUMENTO	1103712133
CUENTA CON CURSO DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS VIGENTE	SI
FECHA	mar-26
EXAMENES MEDICOS	SI
FECHA	mar-26
VALORACION MEDICA	SI
FECHA	mar-26
LAVADO DE MANOS	
Sigue los pasos del correcto lavado de manos (Protocolo)	SI
Se lava las manos antes de iniciar las labores	SI
Se lava las manos en los cambios de actividad	SI
Señal de lavado de manos	SI
OBSERVACIONES: Se cumple con todos los ítems evaluados	

Tras la evaluación realizada, se evidenció que las manipuladoras de alimentos cumplen con las condiciones básicas de salud y poseen los conocimientos necesarios para llevar a cabo de manera adecuada el proceso de preparación de alimentos. Asimismo, se verificó que la documentación relacionada con manipulación de alimentos se encuentra vigente y en cumplimiento de los requisitos establecidos.

Adicionalmente, las manipuladoras demostraron conocimientos sobre la técnica correcta de lavado de manos, así como sobre los momentos y la frecuencia en que debe realizarse esta práctica, contribuyendo al fortalecimiento de las medidas de higiene e inocuidad alimentaria.

Evidencia fotográfica










Se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a la manipuladora de alimentos, enfocada en el fortalecimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). Durante la actividad, se abordaron temas clave como la higiene personal, la correcta manipulación de los alimentos, la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo, así como el control de plagas y el almacenamiento adecuado.

Esta formación tuvo como objetivo garantizar la inocuidad alimentaria y promover hábitos responsables en el manejo de productos alimenticios, especialmente considerando que los alimentos preparados están destinados al consumo de adultos mayores, una población más vulnerable a enfermedades transmitidas por alimentos. Por ello, se destacó la importancia de extremar los cuidados en cada etapa del proceso, asegurando preparaciones seguras, nutritivas y de alta calidad que contribuyan al bienestar y la salud de los beneficiarios.

A continuación, encontramos la información suministrada:



1


2


7


8


3


4


9


10


5


6


11



12

Evidencia fotográfica












Actividad N° 4.

TALLER EDUCATIVO

Durante este periodo se llevan a cabo dos actividades educativas con los adultos mayores.

Una actividad educativa mediante el uso de fichas didácticas para colorear, orientada a reforzar la importancia del lavado de manos antes del consumo de alimentos. Esta estrategia pedagógica permitió recordar que una adecuada higiene de manos contribuye a la eliminación de bacterias, virus y parásitos presentes en la superficie cutánea, disminuyendo el riesgo de infecciones gastrointestinales y respiratorias.

Asimismo, la actividad promovió la autonomía y el autocuidado en los adultos mayores, fortaleciendo hábitos saludables y previniendo la propagación de enfermedades dentro de entornos colectivos como el Centro de Bienestar. A continuación, se presenta la referencia de las fichas trabajadas:

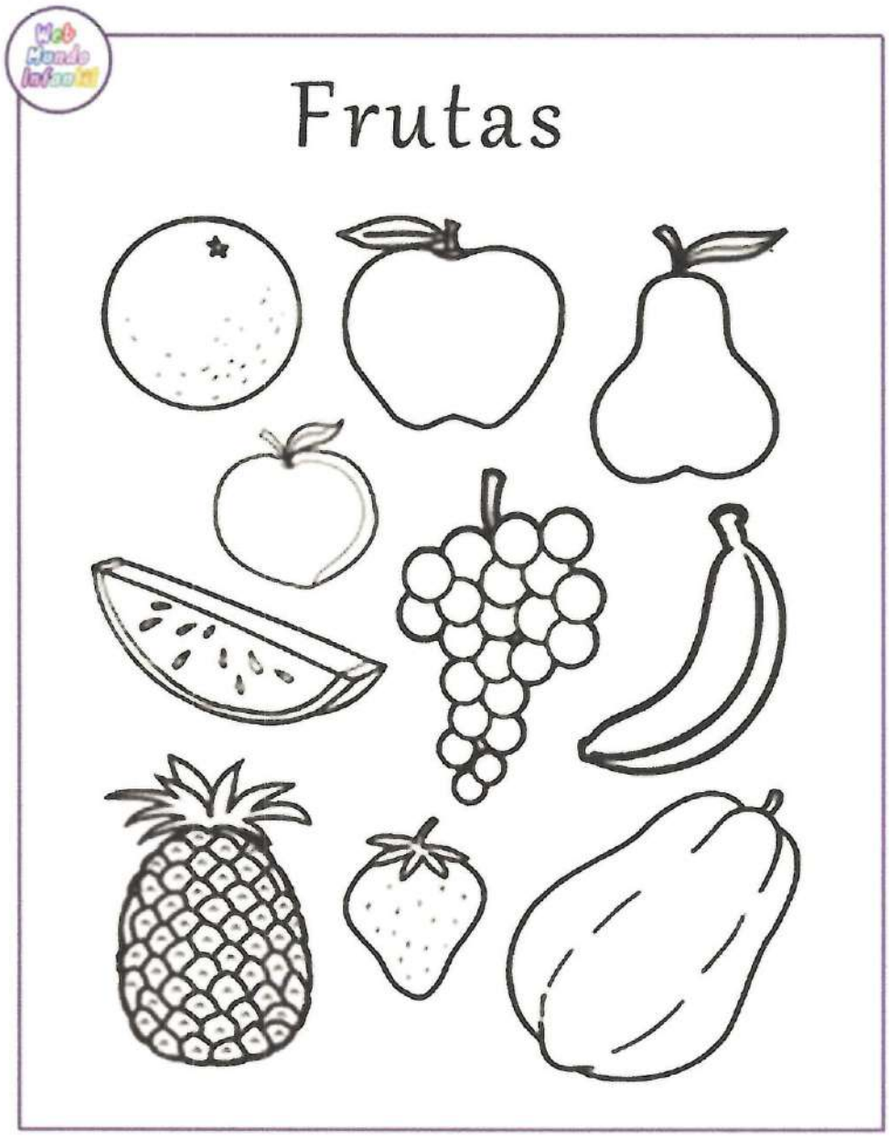


Evidencia fotográfica



Y otra actividad educativa mediante el uso de fichas didácticas para colorear, se reforzó la importancia del consumo adecuado de frutas en porciones apropiadas para la población adulta mayor. Se destacó que las frutas constituyen una fuente significativa de vitaminas, minerales, fibra y antioxidantes, nutrientes que contribuyen al fortalecimiento del sistema inmunológico, a la mejora del tránsito intestinal y a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes, hipertensión arterial y patologías cardiovasculares.

Asimismo, se explicó que, debido a su bajo aporte calórico y alto contenido de agua, las frutas favorecen el mantenimiento de un peso saludable y una adecuada hidratación, aspectos fundamentales para promover un envejecimiento activo y con mejor calidad de vida. A continuación, se presenta la referencia de las fichas trabajadas:



Evidencia fotográfica
















RESULTADOS OBTENIDOS

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL

Como conclusión, se evidencia que, aunque una parte importante de la población adulta mayor mantiene un estado nutricional adecuado, persiste una alta prevalencia de desnutrición leve y otros problemas nutricionales que requieren seguimiento continuo e intervención oportuna. Se recomienda fortalecer las estrategias de educación alimentaria, seguimiento antropométrico periódico y acompañamiento interdisciplinario, con el fin de mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones asociadas al estado nutricional de los adultos mayores.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL INDIVIDUAL A LOS USUARIOS

Durante el periodo correspondiente al mes de abril se realizó atención individual a veintiún (21) adultos mayores, con el fin de lograr abarcar a toda la población y de esta manera definir qué tipo de dieta individual requiere cada usuario.

REVISIÓN AL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

1. Tras la evaluación realizada, se evidenció que las manipuladoras de alimentos cumplen con las condiciones básicas de salud y poseen los conocimientos necesarios para llevar a cabo de manera adecuada el proceso de preparación de alimentos. Asimismo, se verificó que la documentación relacionada con manipulación de alimentos se encuentra vigente y en cumplimiento de los requisitos establecidos. Adicionalmente, las manipuladoras demostraron conocimientos sobre la técnica correcta de lavado de manos, así como sobre los momentos y la frecuencia en que debe realizarse esta práctica, contribuyendo al fortalecimiento de las medidas de higiene e inocuidad alimentaria.
2. Se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a la manipuladora de alimentos, enfocada en el fortalecimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). Durante la actividad, se abordaron temas clave como la higiene personal, la correcta manipulación de los alimentos, la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo, así como el control de plagas y el almacenamiento adecuado.
   Esta formación tuvo como objetivo garantizar la inocuidad alimentaria y promover hábitos responsables en el manejo de productos alimenticios, especialmente considerando que los alimentos preparados están destinados al consumo de adultos mayores, una población más vulnerable a enfermedades transmitidas por alimentos. Por ello, se destacó la importancia de extremar los cuidados en cada etapa del proceso, asegurando preparaciones seguras, nutritivas y de alta calidad que contribuyan al bienestar y la salud de los beneficiarios.

TALLER EDUCATIVO

1. Mediante el uso de fichas didácticas para colorear, orientada a reforzar la importancia del lavado de manos antes del consumo de alimentos. Esta estrategia pedagógica permitió recordar que una adecuada higiene de manos contribuye a la eliminación de bacterias, virus y parásitos presentes en la superficie cutánea, disminuyendo el riesgo de infecciones gastrointestinales y respiratorias. Asimismo, la actividad promovió la autonomía y el autocuidado en los adultos mayores, fortaleciendo hábitos saludables y previniendo la propagación de enfermedades dentro de entornos colectivos como el Centro de Bienestar. A continuación, se presenta la referencia de las fichas trabajadas.
2. Mediante el uso de fichas didácticas para colorear, se reforzó la importancia del consumo adecuado de frutas en porciones apropiadas para la población adulta mayor. Se destacó que las frutas constituyen una fuente significativa de vitaminas, minerales, fibra y antioxidantes, nutrientes que contribuyen al fortalecimiento del sistema inmunológico, a la mejora del tránsito intestinal y a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes, hipertensión arterial y patologías cardiovasculares. Asimismo, se explicó que, debido a su bajo aporte calórico y alto contenido de agua, las frutas favorecen el mantenimiento de un peso saludable y una adecuada hidratación, aspectos fundamentales para promover un envejecimiento activo y con mejor calidad de vida.

ILMAYE SANABRIA A.
ILMAYE SANABRIA AMAYA
REG. MED. 01196

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: GABRIEL CUBILLOS VASQUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91100595

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,68	75	26,6	Eutrófico

PESO: AMPUTACION DE MIIZQ DEBIDO A ULCERA POR ENCIMA DE LA RODILLA

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
.ABITO INTESTINAL: CON TENDENCIA A ESTREÑIMIENTO CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y ACTUALMENTE MEJORA
ANTECEDENTE DE: TOMA MEDICAMENTO PARA INSOMNIO Y PROTECTOR GASTRICO
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 91106

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: GUILLERMO DUARTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 2141971

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,6	60	23,4	Eutrófico

PESO:

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
EN SILLA DE RUEDAS POSTERIOR A ACV
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, INSUFICIENCIA CARDIACA, HIPERCOLESTEROLEMIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
RSC-21196

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: CONCEPCION MENDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37886806

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,5	40	17,8	Desnutrición leve

PESO: MANTIENE PESO TODA SU ADULTEZ

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
PACINETE CON DIFICULTAD DE DEGLUCIÓN TIENE INDICACION DE DIETA LIQUIDA ESPESA
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: INSOMNIO
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.
ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 21196

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: CELMIRA GONZALEZ ROMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28190683

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,53	37,8	16,1	Desnutrición moderada

PESO: MENCIONA SER DELGADA TODA LA VIDA

APETITO: VARIABLE

CONSUMO: CONSUMO INADECUADO PARA REQUERIMIENTO, COME POCA CANTIDAD

EVOLUCIÓN:
PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, POLIMEDICADA TOMA 12 MEDICAMENTOS AL DIA, QUE PUEDE ESTAR INFLUYENDO EN EL APETITO DISMINUIDO Y VARIABLE.
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, TIAMINA, HIPERCOLESTEROLEMIA, GASTRITIS, PROBLEMAS CIRCULATORIOS
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA [redacted]



SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: CARLOS EVELIO ARDILA PRIETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19179292

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,6	62	24,2	Eutrófico

PESO:

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, CON DIFICULTAD, CONSUME MEDICAMENTO PARA DIGESTION
ANTECEDENTE DE: DIFICULTAD DE MOVILIDAD DESDE LOS 15 AÑOS, PACIENTE EN HEMODIALIS CADA 3 DIAS, CA DE PIEL EN ROSTRO, EN PROCESO DE QUIMIOTERAPIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
ACTUALMENTE CON COMPLEMENTO NUTRCIONAL PARA DIALISIS (NEPRO AP) 2 LATAS X DIA

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA DIETISTA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: BERNARDA CALDERON DE VARGAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28172189

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,5	54	24,0	Eutrófico

PESO: MANTIENE

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO, CON ASISTENCIA

EVOLUCIÓN:
EN CONJUNTO CON ENFERMERÍA
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: MEDICAMENTP PSIQUIATRICO, HTA, GASTRITIS
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

Ilmayé Sanabria A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 21186

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: ANA TILCIA VERA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 27789184

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,55	51	21,2	Desnutrición leve

PESO: MENCIONA SENTIRSE MAS DELGADA, SIN EMBARGO, NO SE REPORTA PERDIDA DE PESO CALCULADA

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: ANGEL MIGUEL SANTOS ARDILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91100943

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,55	62	25,8	Eutrófico

PESO:

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: ANORMAL, MENCIONA NO ORINAR BIEN
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: DIABETES, INSUFIIENCIA RENAL CON HEMODIALISIS, SIN EMBARGO, A LA VALORACION PRESENTA EDEMA YA QUE LLEVA 3 DIAS SIN DIALISIS, LE TOCA EL DÍA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

Ilmayé Sanabria A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 21106

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: ALVARO MARTINEZ CORTES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5762799

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,5	25	11,1	Desnutrición severa

PESO: DESDE JOVEN HA SIDO DELGADO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE:
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
CONTROL POR EPS CON NUTRICION CON SUMPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 21196

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: ALVARO FORERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 12534691

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,72	54	18,3	Desnutrición leve

PESO: ARMONICO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
REALIZADA CON ENFERMERÍA
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: NO SE TOMA MEDICAMENTOS
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: ADAN PEÑA RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 2099598

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,58	52	20,8	Desnutrición leve

PESO:

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, DISLIPIDEMIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
NO COLADAS NI ARROZ CON LECHE

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: RICAURTE CUBILLOS VASQUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 2183274

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,73	72	24,1	Eutrófico

PESO: MATIENE PESO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, GASTRITIS, ARTRITIS REUMATOIDE
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
NO COLADAS NI ARROZ CON LECHE

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: JOSE DEL CARMEN ROBLES GONZALEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 2101058

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,76	58	18,7	Desnutrición leve

PESO: ARMONICO, MENTIENE PESO EN SU ADULTEZ

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: ANORMAL, REPORTA DIFICULDAD PARA ORINAR SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO MEDICO
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, ARTROSIS DE RODILLA, DISLIPIDEMIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: JORGE MARIN TOLEDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5583987

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,65	73	26,8	Eutrófico

PESO: MANTIENE PESO CORPORAL

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: INTER-DIARIO, CON DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: SONDA URINARIA POR PROBLEMA DE PROSTATA, DISLIPIDEMIA, HTA, ANTICUAGULADO, DOLOR EN COLUMNA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
SE DA INDICACION DE INCREMENTO DEL LIQUIDO

ILMAYÉ SANABRIA A.
ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA DIETISTA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: LUIS AMBROSIO ROJAS TORRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5766521

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,52	58	25,1	Eutrófico

PESO: SE HA MANTENIDO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, DISLIPIDEMIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: RIGOBERTO ALBA BERMUDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5755210

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,68	65	23,0	Eutrófico

PESO: MANTIENE PESO CORPORAL

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, DISLIPIDEMIA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: JOSE ANTONIO RIVEROS MALAVER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5551637

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,55	54	22,5	Eutrófico

PESO: MANTIENE PESO CORPORAL

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: EPOC, PROBLEMA OCULAR OJO DERECHO
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
SE DA INDICACION DE CONSUMIR MAS AGUA YA QUE NO CONSUME

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: LUIS DOMINGO RUEDA SANABRIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5551182

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,49	66	29,7	Sobrepeso

PESO: MANTIENE PESO

APETITO: VARIABLE (HACER SEGUIMIENTO)

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, ANTECEDENTE DE CIRUGIA DE PROSTATA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.
ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FONCE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5541628

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,62	68	25,9	Eutrófico

PESO: MENCIONA AUMENTAR PESO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, GASTRITIS, HIPOTIROIDISMO
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
SE PRESCRIBE GEL DE CALENDULA PARA USAR 10CC AL DÍA X 3 MESES

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

SE[redacted]TO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: GIL ANTONIO RONDEROS AGON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5589030

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,59	52	20,6	Desnutrición leve

PESO: PACIENTE ARMONICO, SIEMPRE HA SIDO DELGADO

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA, DOLOR CRONICO
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.



SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EFECTUADO POR PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER

FECHA: MAYO/2026

NOMBRE: JORGE ELIECER GARCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5764934

ANTROPOMETRÍA:

TALLA	PESO	IMC	CLASIF. NUTRICIONAL
1,61	63	24,3	Eutrófico

PESO: SE MANTIENE

APETITO: ADECUADO

CONSUMO: CONSUMO ADECUADO PARA REQUERIMIENTO

EVOLUCIÓN:
DIURESIS: NORMAL
HABITO INTESTINAL: DIARIO, SIN DIFICULTAD
ANTECEDENTE DE: HTA
ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: SI
SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

ILMAYÉ SANABRIA A.

ILMAYÉ SANABRIA AMAYA
NUTRICIONISTA-DIETISTA
REG. 01196.

CLINISALUD
ATENCION PREFERENCIAL CON CALIDAD HUMANA
NIT - 900.221.165-1
Socorro - Calle 13 No. 14-50 - Tel. 7273595-7275685 - Cel 3164708142 - 3164708139
San Gil - Calle 16 No. 9-76 - esquina Tel. 7240006 - Cel. 3180272052
Charalá - Calle 24 No. 15-19 - Tel. 7250760 - Cel. 3174330054
Mogotes Carrera 9 No. 5-34



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.721

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	05 MES	2026 AÑO	SOCORRO (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	INDEPENDIENTE

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
SANABRIA AMAYA ILMAYE	FEMENINO	45 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	CC (Tipo)	52707364 (Número)

Cargo: NUTRICIONISTA

EPS	AFP	ARL
SANITAS	PORVENIR	SURA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *NO APLICA*

NO APLICA	APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS
NO APLICA	APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS
NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		HÁBITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN FÍSICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, CARDIO CEREBRO VASCULAR Y DE EQUILIBRIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. EXAMEN DE INGRESO SIN RESTRICCION CON PATOLOGÍA DE ORIGEN COMÚN . SE EDUCA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, AUTO CUIDADO Y REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y DE RIESGO. CONTROL OPTOMETRA ANUAL.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este umento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Leonardo Aguilar Gaviria
Médico y Cirujano R.M.
Esp. Salud Ocupacional

Firma: _____

Nombre: CC: 91106709 - LEONARDO AGUILAR

R. M.: 1282/09 L.S.O.: 25208/2025

Código de Seguridad
H343N1T6721

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: SANABRIA AMAYA ILMAYE

CC: 52707364

República de Colombia Gobernación de Santander	**RESOLUCIÓN**	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	20/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 25208 **DE 2025**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025, y

CONSIDERANDO

Que, **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91106799, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander como -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL título otorgado por LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN el 14/04/2000.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 24646 de 24/12/2015 por la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que, de conformidad con el Artículo 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que, por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE

Artículo 1°: RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91106799, como - MÉDICO Y CIRUJANO -ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL , en los campos de acción de Medicina del trabajo o de seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo..

Artículo 2°: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un término igual.

Artículo 3°: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

Artículo 4°: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo licenciassst_santander@santander.gov.co dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Artículo 5°: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 24646 de 24/12/2015.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 20 NOV 2025

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincon Vargel - Directora de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

DIRIGIDO A: Clinisalud
Clínicas En Salud E.U
Nit. 900.221.165-1

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC RC-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 10830

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) **CLINISALUD CLINICAS EN SALUD E.U. – CLINISALUD C.S. E.U.** con NIT No. 900.221.165-1 ubicada en la calle 13 No. 14-50 del Municipio de Socorro - Santander, representada legalmente por **VICTOR HUGO DUARTE GALVIS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91.105.240, ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 12151 del 27 de junio de 2013 de la Secretaría de Salud Departamental de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que, por lo antes expuesto, el secretario de Salud Departamental,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: La Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) – **CLINISALUD CLINICAS EN SALUD E.U. – CLINISALUD C.S. E.U.** con NIT No 900.221.165-1 ubicada en la calle 13 No. 14-50 del Municipio de Socorro - Santander, representada legalmente por **VICTOR HUGO DUARTE GALVIS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91.105.240, para la prestación de servicios en el área profesional de: MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, con destino a la prestación de servicios Médicos Ocupacionales, Asesorías, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTÍFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 06 JUN 2023

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo Luis Felipe Tarazona Velásquez – Director de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó Yeliza Lilibeth Hernández Gonzalez. – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en salud S O G C

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE DISTRIBUCIÓN Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS A LOS BENEFICIARIOS.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE DISTRIBUCIÓN Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS A LOS BENEFICIARIOS.

DIA 1: 22 abril 2026

Desayuno Día 1:





Refrigerio Día 1:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 1:





DIA 2: 23 abril 2026

Desayuno Día 2:





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 2:









Almuerzo Día 2:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Comida Día 2:





DIA 3: 24 abril 2026

Desayuno Día 3:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Refrigerio Día 3:









Almuerzo Día 3:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Comida Día 3:





DIA 4: 25 abril 2026

Desayuno Día 4:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Refrigerio Día 4:



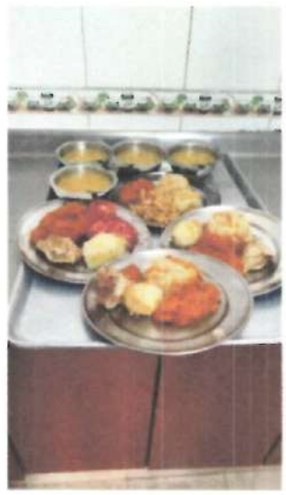






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 4:





DIA 5: 26 abril 2026

Desayuno Día 5:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 5:





Almuerzo Día 5:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 5:





DIA 6: 27 abril 2026

Desayuno Día 6:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 6:





Comida Día 6:






CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 7: 28 abril 2026

Desayuno Día 7:





Refrigerio Día 7:



Almuerzo Día 7:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Comida Día 7:







DIA 8: 29 abril 2026

Desayuno Día 8:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Refrigerio Día 8:



Almuerzo Día 8:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 8:





DIA 9: 30 abril 2026

Desayuno Día 9:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 9:




Almuerzo Día 9:





Comida Día 9:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 10: 1 mayo 2026

Desayuno Día 10:






Refrigerio Día 10:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 10:







Comida Día 10:









DIA 11: 2 mayo 2026

Desayuno Día 11:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Refrigerio Día 11:



Almuerzo Día 11:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 11:






DIA 12: 3 mayo 2026

Desayuno Día 12:






Refrigerio Día 12:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Almuerzo Día 12:





Comida Día 12:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 13: 4 mayo 2026

Desayuno Día 13:






Refrigerio Día 13:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 13:






Comida Día 13:





DIA 14: 5 mayo 2026

Desayuno Día 14:




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Refrigerio Día 14:






Almuerzo Día 14:






Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 14:






DIA 15: 6 mayo 2026

Desayuno Día 15:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 15:



Almuerzo Día 15:



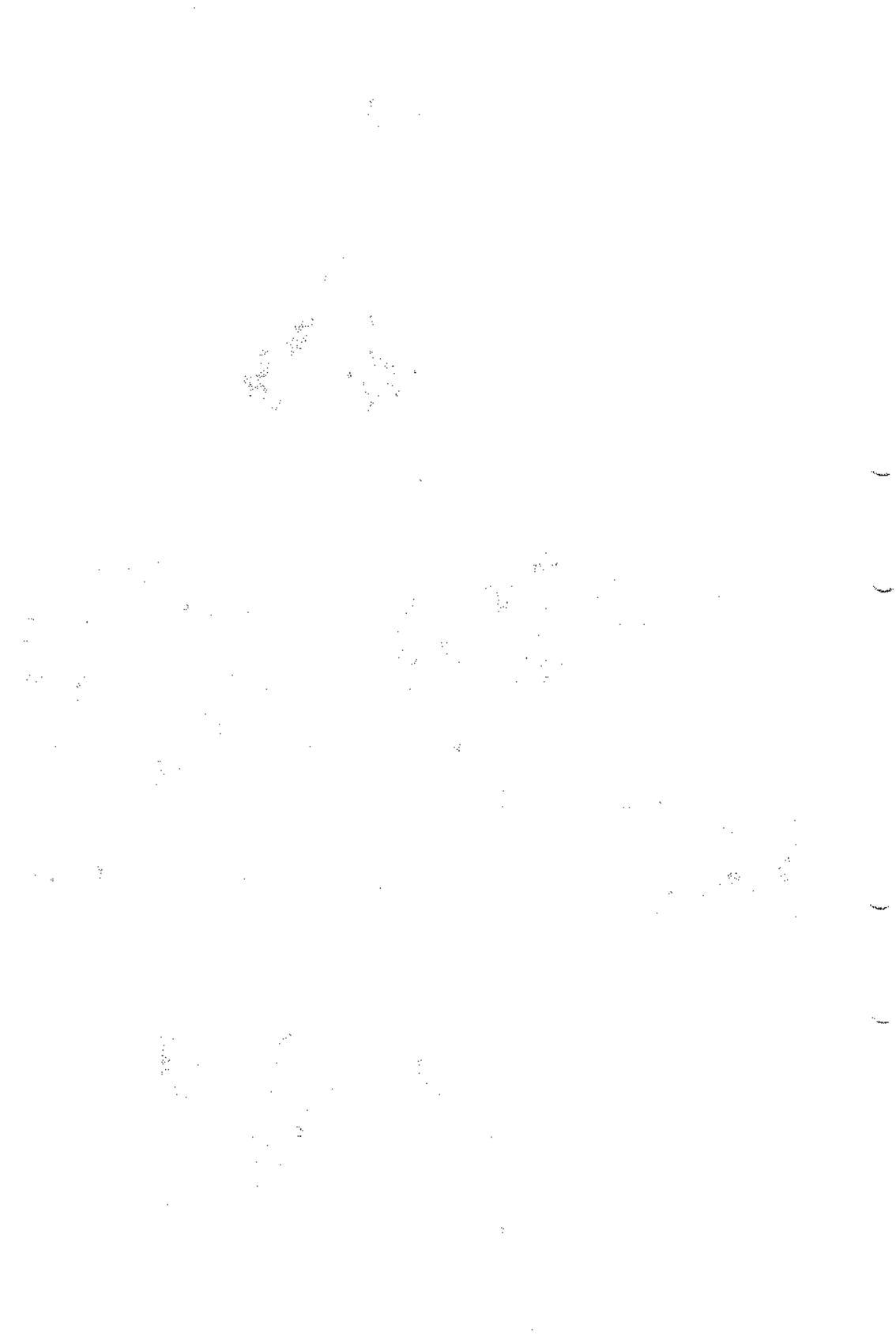






Comida Día 15:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





DIA 16: 7 mayo 2026

Desayuno Día 16:






Refrigerio Día 16:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Almuerzo Día 16:






Comida Día 16:





CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 17: 8 mayo 2026

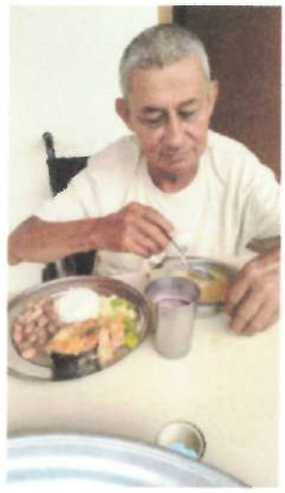
Desayuno Día 17:






Almuerzo Día 17:






Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 17:







DIA 18: 9 mayo 2026

Desayuno Día 18:











NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 18:






Almuerzo Día 18:






Comida Día 18:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com



DIA 19: 10 mayo 2026

Desayuno Día 19:






Refrigerio Día 19:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Almuerzo Día 19:







Comida Día 19:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 20: 11 mayo 2026

Desayuno Día 20:





Almuerzo Día 20:

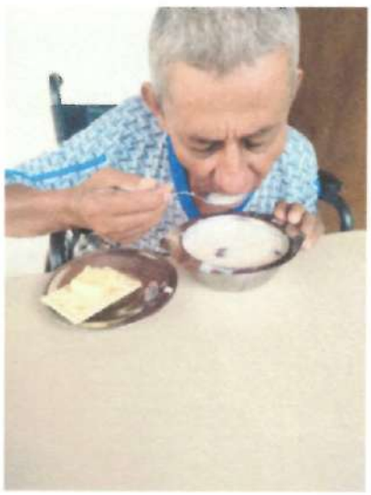





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 20:





DIA 21: 12 mayo 2026

Desayuno Día 21:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com



Refrigerio Día 21:



Almuerzo Día 21:









NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 21:







DIA 22: 13 mayo 2026

Desayuno Día 22:





Refrigerio Día 22:





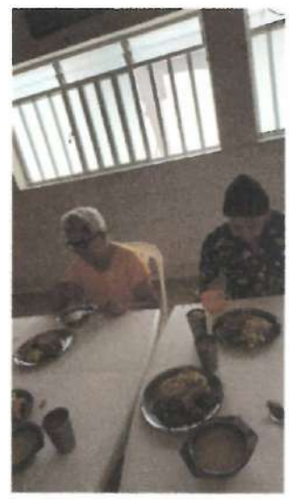


Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 22:





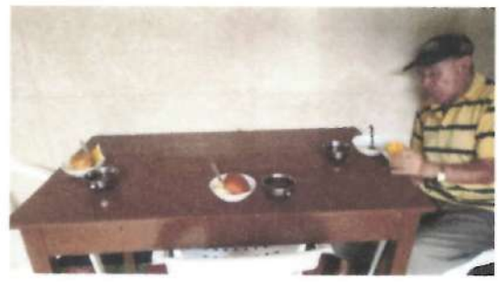
Comida Día 22:





DIA 23: 14 mayo 2026

Desayuno Día 23:

Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Refrigerio Día 23:




Almuerzo Día 23:




NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Comida Día 23:





DIA 24: 15 mayo 2026

Desayuno Día 24:





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 24:





Almuerzo Día 24:






Comida Día 24:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





DIA 25: 16 mayo 2026

Desayuno Día 25:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 25:




Almuerzo Día 25:






Comida Día 25:





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 26: 17 mayo 2026

Desayuno Día 26:









Refrigerio Día 26:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 26:





Comida Día 26:




DIA 27: 18 mayo 2026

Desayuno Día 27:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 27:





Almuerzo Día 27:









Comida Día 27:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





DIA 28: 19 mayo 2026

Desayuno Día 28:






Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 28:






Almuerzo Día 28:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 28:






DIA 29: 20 mayo 2026

Desayuno Día 29:




NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 29:



Almuerzo Día 29:









NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 29:



DIA 30: 21 mayo 2026

Desayuno Día 30:









NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 30:







Almuerzo Día 30:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 30:






DIA 31: 22 mayo 2026

Desayuno Día 31:






Refrigerio Día 31:




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Almuerzo Día 31:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 31:






DIA 32: 23 mayo 2026

Desayuno Día 32:






NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 32:






Almuerzo Día 32:






Comida Día 32:



Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





DIA 33: 24 mayo 2026

Desayuno Día 33:







NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 33:







Almuerzo Día 33:









NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 33:





DIA 34: 25 mayo 2026

Desayuno Día 34:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Refrigerio Día 34:






Almuerzo Día 34:





Comida Día 34:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





DIA 35: 26 mayo 2026

Desayuno Día 35:






Refrigerio Día 35:




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Almuerzo Día 35:




Comida Día 35:






CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 36: 27 mayo 2026

Desayuno Día 36:









Refrigerio Día 36:





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Almuerzo Día 36:







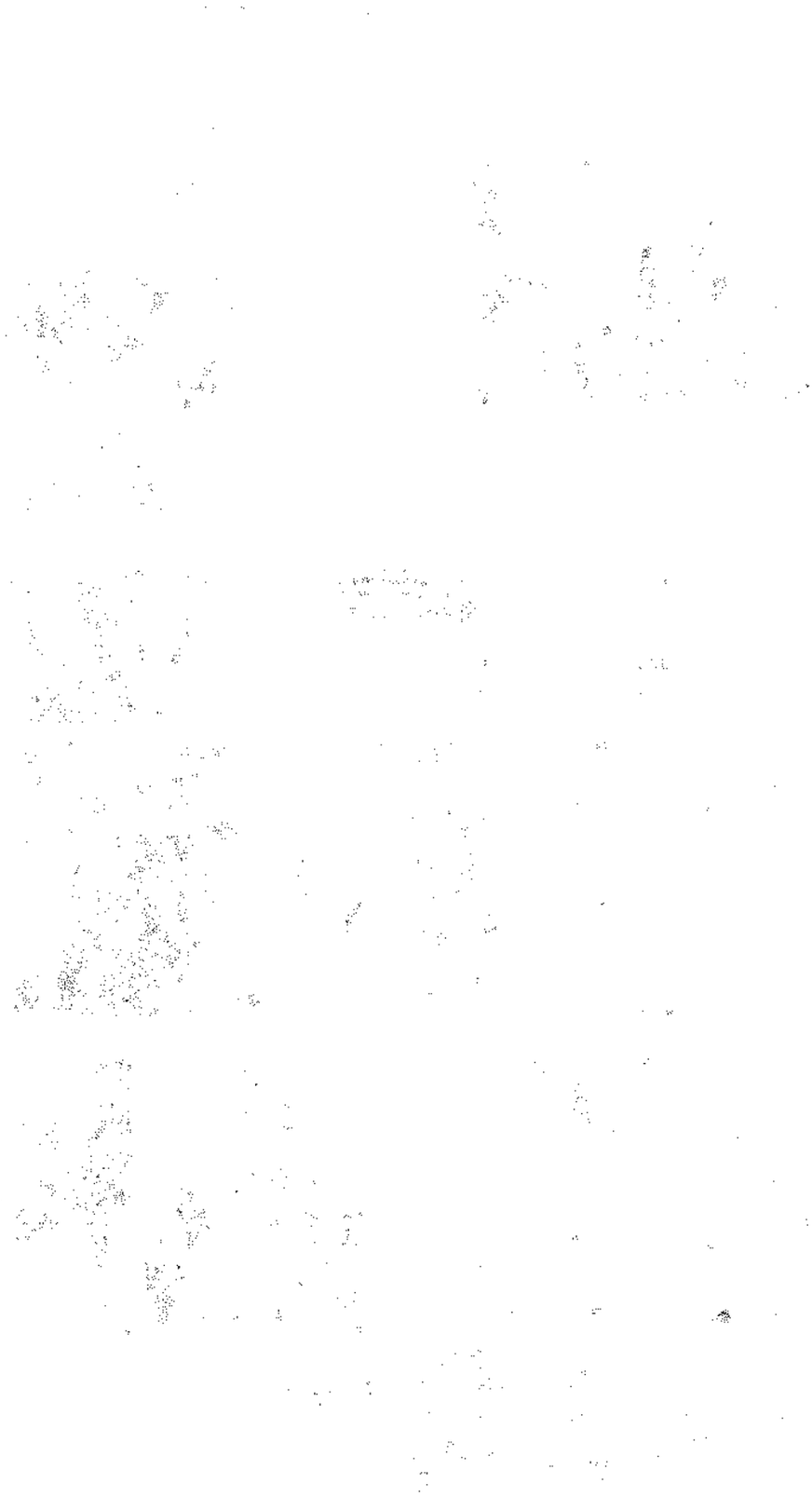
Comida Día 36:











NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 37: 28 mayo 2026

Desayuno Día 37:





Refrigerio Día 37:







Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 37:





Comida Día 37:






CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 38: 29 mayo 2026

Desayuno Día 38:






Refrigerio Día 38:






Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 38:







Comida Día 38:







DIA 39: 30 mayo 2026

Desayuno Día 39:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Refrigerio Día 39:





Almuerzo Día 39:



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com





Comida Día 39:






DIA 40: 31 mayo 2026

Desayuno Día 40:





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com




Refrigerio Día 40:






Almuerzo Día 40:





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Comida Día 40:






DIA 41: 01 junio 2026

Desayuno Día 41:





Refrigerio Día 41:




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Almuerzo Día 41:





Comida Día 41:








CENTRO DE BIENESTAR
DEL ADULTO MAYOR
SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 5. CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA DE BENEFICIARIOS Y PRESTACIÓN EFECTIVA DEL SERVICIO

Socorro, Santander, 9 de Junio de 2026

LA SUSCRITA DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO CLAVER
CERTIFICA:

Que durante el período comprendido entre el 22 de abril y el 1 de junio de 2026, el Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver brindó de manera continua, permanente y efectiva los servicios contemplados en el Convenio de Atención Integral al Adulto Mayor suscrito con la Alcaldía Municipal del Socorro.

Igualmente certifica que durante dicho período fueron atendidos cuarenta y cuatro (44) adultos mayores beneficiarios del convenio, quienes recibieron de manera integral los servicios de:

- Alimentación (desayuno, refrigerio, almuerzo y cena).
- Hospedaje permanente.
- Atención primaria en salud.
- Seguimiento al aseguramiento en salud.
- Actividades de bienestar e integración social.
- Cobertura de auxilio exequial.

Durante los cuarenta y un (41) días objeto de ejecución y cobro, el Centro garantizó la prestación efectiva de los servicios contratados, manteniendo la atención permanente de los beneficiarios y cumpliendo las obligaciones establecidas en el convenio.

Así mismo, se deja constancia de que la relación de beneficiarios atendidos durante el período reportado se encuentra debidamente soportada mediante registros institucionales, historias de atención, planillas de control, listados de asistencia, informes técnicos y demás documentos que hacen parte integral del informe de ejecución presentado a la supervisión del convenio.

La presente certificación se expide para efectos de soporte del informe de ejecución, supervisión contractual, trámite de cuenta de cobro y demás actuaciones administrativas a que haya lugar.

Cordialmente,

María Alejandra Suárez Jiménez
C.C. 1.104.070.192 de Oiba
Directora / Representante Legal
Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Pedro Claver

Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 6.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS ESPACIOS DE ALOJAMIENTO UTILIZADOS POR LOS BENEFICIARIOS, EVIDENCIANDO LA DISPONIBILIDAD DE CAMAS INDIVIDUALES Y CONDICIONES ADECUADAS PARA EL DESCANSO DE LOS RESIDENTES.

DIA 1: 22 abril 2026







DIA 2: 23 abril 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 3: 24 abril 2026



DIA 4: 25 abril 2026





DIA 5: 26 abril 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 6: 27 abril 2026





DIA 7: 28 abril 2026





DIA 8: 29 abril 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 9: 30 abril 2026




DIA 10: 1 mayo 2026




DIA 11: 2 mayo 2026




DIA 12: 3 mayo 2026




NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 13: 4 mayo 2026





DIA 14: 5 mayo 2026




DIA 15: 6 mayo 2026




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 16: 7 mayo 2026





DIA 17: 8 mayo 2026





DIA 18: 9 mayo 2026





Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 19: 10 mayo 2026




DIA 20: 11 mayo 2026




DIA 21: 12 mayo 2026




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 22: 13 mayo 2026





DIA 23: 14 mayo 2026





DIA 24: 15 mayo 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 25: 16 mayo 2026





DIA 26: 17 mayo 2026




DIA 27: 18 mayo 2026




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 28: 19 mayo 2026





DIA 29: 20 mayo 2026





DIA 30: 21 mayo 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

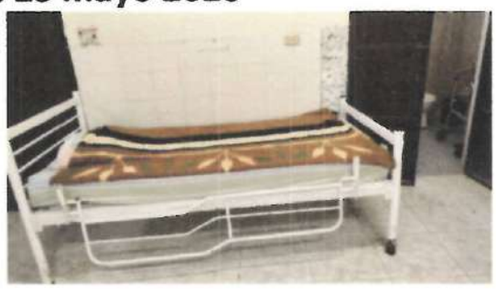
DIA 31: 22 mayo 2026







DIA 32: 23 mayo 2026





DIA 33: 24 mayo 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 34: 25 mayo 2026




DIA 35: 26 mayo 2026




DIA 36: 27 mayo 2026




Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.

NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 37: 28 mayo 2026




DIA 38: 29 mayo 2026




DIA 39: 30 mayo 2026




DIA 40: 31 mayo 2026



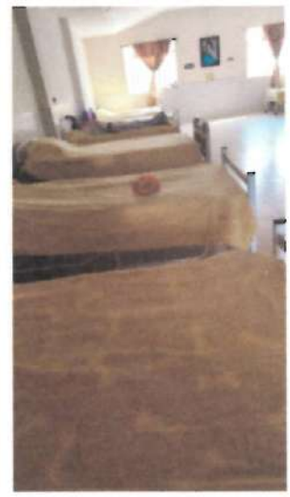

Cuidar de aquellos que nos han cuidado, más que un deber, un honor.



NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

DIA 41: 01 junio 2026





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

ANEXO 7.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO ZONAS COMUNES, HABITACIONES, LAVANDERÍA, LAVADO Y ORGANIZACIÓN DE SÁBANAS, FUNDAS, COBIJAS Y DEMÁS TENDIDOS DE CAMA UTILIZADOS POR LOS ADULTOS MAYORES.

Fotografías Aseo de las zonas comunes.








NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías Aseo de las zonas comunes.












NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías Aseo de las zonas comunes.









Fotografías Aseo de los dormitorios.

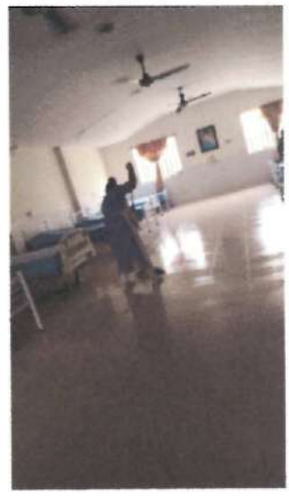




NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías Aseo de los dormitorios.





NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías lavado y organización de sábanas, fundas, cobijas.










NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías lavado y organización de sábanas, fundas, cobijas.










NIT: 890.203.749-9
Dirección: Calle 9 n° 12 - 49
Correo electrónico: cba.sanpedroclaversocorro@gmail.com

Fotografías lavado y organización de sábanas, fundas, cobijas.













