ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 10 JUNIO DE 2026

HORA: 4:00 pm

LUGAR: CENTRO DE BIENESTAR AL ANCIANO DE BUCARAMANGA

TEMA: SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS Y TALLER DE FORTALECIMIENTO DE RELACIONES POSITIVAS PARA ADULTOS MAYORES.

ASISTENTES: ADULTOS MAYORES ADSCRITOS A LOS CONVENIOS CENTRO BIENESTAR - CENTRO VIDA; PERSONAL ENCARGADO DE LA ESALES; REFERENTES DE LAS SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.

OBJETIVO: Fortalecer las relaciones interpersonales de las personas mayores mediante espacios de participación, integración y reflexión que promuevan el respeto, la empatía, la comunicación asertiva y la convivencia armónica, contribuyendo a su bienestar integral y calidad de vida.

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
TALLER 4:00 pm	SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS Y TALLER DE FORTALECIMIENTO DE RELACIONES POSITIVAS PARA ADULTOS MAYORES	Laura Teresa Blanco Giraldo

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

En la fecha programada, se realizó visita de seguimiento y supervisión al convenio suscrito con la Asociación Centro de Bienestar al Anciano de Bucaramanga, prestadora de servicios de Centro Bienestar y/o Centro Vida para personas mayores, con el propósito de verificar la presencia de los beneficiarios vinculados al convenio, realizar seguimiento a la calidad de la atención prestada y fortalecer las acciones orientadas al bienestar integral de esta población.

Durante la jornada, el referente institucional de la ESAL, en apoyo a la supervisión del convenio de la Secretaría de Desarrollo Social, desarrolló un taller denominado

"Fortalecimiento de Relaciones Positivas para las Personas Mayores", orientado a promover la construcción de vínculos saludables entre los participantes, fortaleciendo valores como el respeto, la empatía, la solidaridad, la tolerancia y la comunicación asertiva.

Asimismo, se desarrollaron actividades lúdicas y participativas que permitieron reflexionar sobre la importancia de las relaciones interpersonales en el bienestar emocional y social de las personas mayores, fomentando espacios de integración, escucha activa y reconocimiento mutuo. Durante la actividad se resaltó la importancia de mantener ambientes de convivencia armoniosa que favorezcan el apoyo entre compañeros y el fortalecimiento de redes de apoyo dentro de la institución.

De manera simultánea, se efectuó la verificación de una muestra aleatoria correspondiente al 20% de la capacidad total de los usuarios adscritos al convenio, tanto en la modalidad de Centro Vida como de Centro Bienestar, con el fin de realizar el respectivo cruce de información y validar la existencia y permanencia de los beneficiarios dentro de la institución. Esta actividad se desarrolló como mecanismo de control y seguimiento para garantizar la adecuada ejecución del convenio, la correcta focalización de los usuarios y la efectiva prestación de los servicios contratados por la Administración Municipal.

Se deja constancia de que se realizó el taller a 2 personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida y 8 personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Bienestar. No obstante, algunos beneficiarios no participaron en la actividad debido a condiciones asociadas a su estado de salud, diagnósticos orgánicos que limitan su participación en actividades grupales, así como por encontrarse asistiendo a citas médicas, tratamientos especializados o procesos de hospitalización referenciados de manera verbal por la ESAL. Lo anterior no impidió la verificación de la población atendida ni el desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión programadas.

Como resultado de la actividad desarrollada, los participantes asistentes manifestaron satisfacción con el espacio brindado, participaron activamente en las dinámicas propuestas y reconocieron la importancia de fortalecer relaciones positivas basadas en el respeto, la comprensión y el apoyo mutuo para favorecer una convivencia saludable.

CONCLUSIONES:

En conclusión, la visita permitió verificar una muestra aleatoria teniendo en cuenta la participación de los beneficiarios vinculados al convenio, fortalecer habilidades relacionadas con la comunicación, la convivencia y las relaciones interpersonales positivas, así como promover acciones que contribuyen al bienestar emocional, la integración social y la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias de los servicios de Centro Vida y Centro Bienestar.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Nuestro de Bucaramanga

COMPROMISOS:

Compromiso* (Descripción puntual el compromiso)	Responsable		Fecha De Cumplimiento
	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	
Promover relaciones basadas en el respeto y la empatía con sus compañeros.	Adultos mayores	CBAB	Permanente
Practicar la comunicación asertiva y la escucha activa en sus interacciones diarias.	Adultos mayores	CBAB	Permanente

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día dd-mm-aaaa

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Entidad o Empresa Externa	Rol o Relación con la Actividad / Dependencia	Cargo o Tipo de Vinculación	Firma
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: En los casos que no aplique escribir N/A, no deben dejarse espacios en blanco

Agotado el orden del día, se da por terminado el Comité, siendo las 4:40 pm horas.

Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

Judy Zapata	Directora	Judy ZA
Laura Teresa Blanco	Trabajo Social SDS	Laura Blanco

ISO 9001
IQNET
SC-2001696

INFORME N.º 08

CENTRO BIENESTAR

DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

RECURSOS DE LA ESTAMPILLA AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL ASOCIADOS LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL

ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT 890.203.963-9

CONVENIO DE ASOCIACION Nº 318-2025

DEL 04 DE DICIEMBRE AL 07 DE OCTUBRE DEL 2026

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

NOVEDAD DE FALLECIMIENTO DOMINGO JAIMES

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 30 de junio de 2026 a las 14:55
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com, icninoj@bucaramanga.gov.co, CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA <bienestardelancianobga@gmail.com>

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 29 de Junio de 2026, el señor **Domingo Jaimes,** Identificado con Cédula Número 5.557.951 de Bucaramanga ,del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Fallecimiento - Domingo Jaimes.pdf
322K

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26064720164661

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-29	11:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5557951

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JAIMES		DOMINGO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1098753746

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PARDO	HEREDIA	ANDREA	ESTEFANIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1098753746

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-29 12:38

Código verificación: BDA5-0F97-7611-E70

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 5.557.951

JAIMES

APELLIDOS
DOMINGO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1944

MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

03-AGO-1965 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2700100-01545604-M-0005557951-20260209 0150702268A 4 8516057464

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

RETIRO DEFINITIVO DOMINGO CONTRERAS MORENO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 22 de junio de 2026 a las 10:51
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com, icninoj@bucaramanga.gov.co
Cc: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA <bienestardelancianobga@gmail.com>

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Retiro Definitivo el 22 de Junio de 2026 del señor Domingo Contreras Moreno , Identificado con Cédula Número 13.820.581 de Bucaramanga - Santander ,del Programa **CENTRO BIENESTAR** , se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Salida Domingo Contreras Moreno.pdf
633K

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga	ACTA DE REUNIÓN	

HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
11:00 am	11:30 am	OFICINA DIRECTORA CBAB ✓	Junio 22 de 2026

PARTICIPANTES	
NOMBRE	**ÁREA**
LUDY ZAPATA NIÑO	Directora CBAB
DOMINGO CONTRERAS MORENO	ADULTO MAYOR
MARTHA VANEGAS	COORDINADORA ENFERMERIA
DIANA CASTILLO	PSICOLOGA CBAB

OBJETIVO

Realizar debido proceso de salida definitiva del adulto mayor DOMINGO CONTRERAS identificado con cedula de ciudadanía No 13.820.581, de la institución CBAB donde ha estado de manera voluntaria desde el 20 de noviembre de 2023 en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga, secretaria de desarrollo social.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la ciudad de Bucaramanga, a los 22 días del mes de junio de 2026, siendo las 9:53 am, se deja constancia de que el señor DOMINGO CONTRERAS CORZO, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.820.581, residente de esta institución, manifestó de manera libre, voluntaria y consciente su decisión de retirarse definitivamente del Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga.

Esta decisión fue presentada mediante comunicación escrita de fecha 22 de junio de 2026, en la cual expresa encontrarse en pleno uso de sus facultades físicas y mentales y solicita su retiro inmediato de la institución.

La institución informó al residente sobre las implicaciones de su decisión, ratificando éste su voluntad de retirarse por su propia cuenta y responsabilidad.

Se deja constancia de que al momento de su salida se le hizo entrega de sus pertenencias personales y documentos que reposaban en poder del CBAB.

Se le informo al hermano ALVARO CONTRERAS la decisión tomada por el señor y dice que él no está de acuerdo y que tampoco puede hacerse cargo de él.

Manifiesta que se hospedara en un hotel del centro.

CONCLUSIONES

	ACTA DE REUNIÓN	

1. Se entregan sus pertenencias.
2. Se entregan sus medicamentos.
3. Se entrega copia de las órdenes y última cita médica.
4. El señor maneja su cedula.
5. Se dio aviso a la Alcaldía de Bucaramanga, sobre la decisión del señor y manifiestan que se cumpla la voluntad de él.
6. Residente sale caminando por sus propios medios, no utiliza ayudas de movilidad y va en condiciones aceptables de salud.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Enviar acta a la Alcaldía de Bga	Directora	Junio 22/26

Siendo las se da por terminada en Bucaramanga la presente reunión a los del mes de y en constancia firman los que en ella intervinieron.

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Judy Zapata N.	Judy Z
Domingo Contreras.	
Martha Vanegas	Martha Vanegas





B/mga 5 de junio de 2016

Señora Ludi Sapata
Directora Servicio Vigilancia

Yo Domingo Contreras con C.C no 13820581 B/mga, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales solicito mi retiro inmediato de esta institución.

agradezco los servicios prestados
ATT.

13820581.

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

NOVEDAD DE INGRESO JUAN VICENTES REYES JIMENES

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 22 de junio de 2026 a las 10:26
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com, icninoj@bucaramanga.gov.co

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Ingresa el 18 de Junio de 2026 el señor Juan Vicente Reyes Jimenez , identificado con Cédula Número 13.814.227 de Bucaramanga- santander , del Programa **CENTRO BIENESTAR ,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

Ingreso Juan Vicente Reyes.pdf
492K

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

Bucaramanga, 18 de junio de 2026.

Señora
LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
Calle 45 # 11-80

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de Centro Bienestar.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro Bienestar.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 318 de fecha 05/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **JUAN VICENTE REYES JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 13.814.227, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO BIENESTAR.

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

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor JUAN VICENTE REYEZ JIMENEZ persona mayor, vulnerable, funcional, Ambivalente, Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos.

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

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

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

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.814.227

REYES JIMENEZ

APELLIDOS

JUAN VICENTE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1951

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-1972 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00156682-M-0013814227-20090606 0012212835A 1 6930000376

Sisbén

Fecha de consulta: 11/06/2026

Ficha: 6800112554820000242B

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN VICENTE

Apellidos: REYES JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13814227

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2022

Última actualización ciudadano: 23/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164923516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13814227
NOMBRES	JUAN VICENTE
APELLIDOS	REYES JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/11/2026 10:11:29	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

NOVEDAD DE FALLECIMIENTO JOSE DOMINGO SIERRA ESPINOSA

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 16 de junio de 2026 a las 14:08
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com
Cc: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA <bienestardelancianobga@gmail.com>

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 16 de Junio de 2026, el señor **José Domingo Sierra Espinosa** , Identificado con Cédula Número 2.005.806 de Toledo ,del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

José Domingo Sierra Espinosa.pdf
7870K

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 2.005.806



Apellidos
SIERRA ESPINOSA

Nombres
JOSE DOMINGO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento
21 JUL 1935

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TOLEDO (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
06 ENE 1959, TOLEDO

Firma

Fecha de expiración
17 NOV 2032

.CO

009009079

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL009009079825094<<<<<<<<<<<
3507212M3211175COL2005806<<<<5
SIERRA<ESPINOSA<<JOSE<DOMINGO<

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26062120152454

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: **COLOMBIA**	Departamento: **SANTANDER**	Municipio: **FLORIDABLANCA**

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
Área: **Cabecera Municipal**	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: **2026-06-16**	Hora - Minutos: **02:30:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Masculino	Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **2005806**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **SIERRA**	Segundo apellido: **ESPINOSA**	Primer nombre: **JOSE**	Segundo nombre: **DOMINGO**

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural	Pertenencia étnica: **Ninguno de los anteriores**	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **1095828101**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **VELASCO**	Segundo apellido: **LAPORTE**	Primer nombre: **MARIA**	Segundo nombre: **DANIELA**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**1095828101**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: **SANTANDER**	Municipio: **FLORIDABLANCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: **2026-06-16**	Daniela Velasco L

Código verificación: 4312-B8C5-ED4C-1BE6

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-06-16 03:09

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

NOVEDAD DE INGRESO JOSE ACEVEDO OCHO

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 11 de junio de 2026 a las 12:12
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com, icninoj@bucaramanga.gov.co

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Ingresa el 05 de Junio de 2026 el señor José Acevedo Ocho , identificado con Cédula Número 5.730.422 de Charta-santander , del Programa **CENTRO BIENESTAR** , se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

José Acevedo Ochoa.pdf
503K

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.730.422

ACEVEDO OCHOA
APELLIDOS

JOSE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1946

CHARTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-DIC-1973 EL PLAYON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700150-00131209-M-0005730422-20061124 0006876050A 1 6500019695

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

Bucaramanga, 5 de junio de 2026.

Señora
LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
CALLE 45 #11-80

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

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de Bienestar.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 318 de fecha 05/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **JOSE ACEVEDO OCHOA** identificada con cédula de ciudadanía número 5.730.422 expedida en El Playón - Santander, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO DE BIENESTAR.

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

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor JOSE ACEVEDO OCHOA adulto mayor se encuentra en una situación de vulnerabilidad social asociada principalmente a la inestabilidad en su lugar de residencia y a la limitada red de apoyo familiar directa, por lo que, se reconoce que, aunque el adulto mayor cuenta con algunas figuras de apoyo dentro de su familia, estas no constituyen una red de apoyo sólida y permanente que garantice plenamente su bienestar integral. de sus derechos y una mejor calidad de vida en esta etapa del ciclo vital

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

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

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

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

Proyectó/ Laura Teresa Blanco Giraldo – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 04/06/2026

Ficha: 68001098761100000525

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE

Apellidos: ACEVEDO OCHOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5730422

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2021

Última actualización ciudadano: 09/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEI

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5730422
NOMBRES	JOSE
APELLIDOS	ACEVEDO OCHOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	08/08/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2026 10:33:36	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

Gmail SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com>

NOVEDAD DE FALLECIMIENTO MARTINA VELANDIA CACERES

1 mensaje

SECRETARIA CENTRO DE BIENESTAR <secretariacbabga@gmail.com> 5 de junio de 2026 a las 10:24
Para: mcordobac@bucaramanga.gov.co, Programa Adulto Mayor y Digno <programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co>, paula_araque@live.com, CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA <bienestardelancianobga@gmail.com>

Estimada Dra Camila Cordoba:

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las siguiente novedad:

Falleció el 03 de junio de 2026, la señora **Martina Velandia Caceres** , identificada con Cédula Número 28.269.982 de Onzaga , del Programa **CENTRO BIENESTAR,** se adjunta soportes correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier novedad.

--
Diana Bautista R.
Auxiliar administrativa
CBAB
3166342888-6743236

MARTINA VELANDIA CACERES.pdf
399K

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26068020141610

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BUCARAMANGA
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-06-03	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 17:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 26269982
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: VELANDIA	Segundo apellido: CACERES	Primer nombre: MARTINA / Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1098779461	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: VEGA	Segundo apellido: PARRA	Primer nombre: JORGE	Segundo nombre: EDUARDO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1098779461	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: SANTANDER		Municipio: BUCARAMANGA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-03		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 5F07-9477-B07E-A5D5

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-03 17:53

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.269.982**
VELANDIA CACERES

APELLIDOS
MARTINA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1934**
ONZAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.36 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-SEP-1959 ONZAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00269427-F-0028269982-20101207 0025125546A 1 7170589516

Convenio N°: 318

Periodo de Ejecución del Informe : DEL 01 DE JUNIO DEL 2026 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

Fecha de presentación del Informe: 07 DE JULIO DEL 2026

ESAL : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT: 890.203.963-9

INFORME FINANCIERO GENERAL CB

Distribución de los Recursos

RECURSOS ESTAMPILLA				ESAL			
				ESPECIE			
PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
$ 475,203,300	$ 67,983,630	$ 407,219,670	14%	$ 421,406,700	$ 60,287,370	$ 361,119,330	14%
$ 475,203,300	**$ 67,983,630**	**$ 407,219,670**		**$ 421,406,700**	**$ 60,287,370**	**$ 361,119,330**	

Total Convenio	**$ 896,610,000**

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

PERSONAL REQUERIDO CB

Servicio	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
Coordinador/ Director	4280	30/06/2026	Ludy Zapata Niño	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 6,100,000
Profesional en Psicologia	4281	30/06/2026	Diana Milena Castillo Leon	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 2,820,000
Manipulador de Alimentos	4282	30/06/2026	Carmen Yadira Avila Torres	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Manipulador de Alimentos	4283	30/06/2026	Rita Julia Rincon Jaimes	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Nutricionista	4284	30/06/2026	Ana Victoria Villamizar Jaimes	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 1,200,000
Auxiliar de Enfermeria	4285	30/06/2026	Maria Cristina Alzate Alzate	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4286	30/06/2026	Maria Fernanda Perez Aparicio	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4287	30/06/2026	Nakary Johana Gutierrez Sanchez	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4288	30/06/2026	Nathalie Andrea Patiño	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4289	30/06/2026	Jaider Alexis Rodriguez Chacon	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Auxiliar de Enfermeria	4290	30/06/2026	Martha Cecilia Vanegas Gutierrez	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,700,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4291	30/06/2026	Luis Eduardo Lesmes Mayorga	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 1,700,000
Profesional Fisico, Cognitivo y Productivo	4292	30/06/2026	Sandra Katherine Camacho Garcia	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 1,700,000
Servicios Generales	4293	30/06/2026	Nidia Jimena Casanova Yepez	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4294	30/06/2026	Jairo Echeverria Navas	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4295	30/06/2026	Edgar Plata Marquez	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4296	30/06/2026	Diana Marcela Gelvez Acosta	Nomina del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
				TOTAL	$ 57,500,000

FINANCIERO DETALLADO

Servicio	No. de Factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Proveedor	Concepto	Valor
Auxilio Exequial	FEC526169	27/06/2026	La Colina	Cubrimiento Exequial	$ 1,197,400
Atencion Primaria en Salud	BAU00086697	01/06/2026	Ame S.A.S	Asistencia medica, servicio de Ambulancia	$ 1,190,204
Infraestructura Fisica	1946653	26/06/2026	Amb Agua	Servicio Publico Agua	$ 1,391,775
Infraestructura Fisica	63393010	26/06/2026	Gas SA	Servicio Publico Gasoriente	$ 707,619
Infraestructura Fisica	249585587	26/06/2026	Essa	Servicio Publico Luz	$ 1,295,869
Alimentos	3781	09/06/2026	Surtidora Gamboa	Compra de Alimentos	$ 2,844,500
Alimentos	577	25/06/2026	Carnes Finas HULK	Compra de Alimentos	$ 594,245
Utiles de Aseo	E34324	23/06/2026	Proinas S.A.S	Implementos de Aseo	$ 1,262,018
				TOTAL	$ 10,483,630

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4280
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Ludy Zapata Niño **CC:** 63.300.892
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Director/Coordinador

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

valor Total	6,100,000	**Dias**	30	
Valor por Dia	203,333			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	6,100,000	Salud	$	244,000
Aux Transporte			Pensión	$	-
Recargos			Otros		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**6,100,000**	**Total**	**$**	**244,000**
Neto a Pagar	**$**	**6,100,000**			

Recibio

Ludy Z

C.C.

Elaboró

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/ Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE [illegible] - MENOS DE 200 COTIZANTES BUCARAMANGA	[illegible]	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-00	BUCARAMANGA-SANTANDER	6710634	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	270601001	95001748754	E	2026/06/15	2026/06/15	BANCO AV VILLAS	0	$17,764,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO Identificacion	Nombre	NOVEDADES																							PENSION Cotiz	Dias	IBC	Aporte	SALUD Cotiz	Entidad	IBC	Aporte	CCF Cotiz	Entidad	IBC	Aporte	RIESGOS Cotiz	Clase	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (20 Afiliados)																												$18,714,534	$4,120,700			$93,233,900	$6,404,000			$93,233,900	$3,729,400			$3,729,400		$88,504,500	$19,490,400	$19,490,400		$88,504,500	$19,490,400		$42,710,300
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)																												$9,345,315	$1,495,400			$85,755,315	$5,710,800			$13,363,400	$534,600			$13,755,315		$88,400	$1,415,300	$1,415,300		$88,400	$1,415,300		$3,365,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																												$9,345,315	$1,495,400			$85,755,315	$5,710,800			$13,363,400	$534,600			$13,755,315		$88,400	$1,415,300	$1,415,300		$88,400	$1,415,300		$3,365,300
1	CC	1102[illegible]28	MARTINEZ DIANA																							23030 V	30	$3,997,500	$320,000	23030 6	28	$3,997,500	$319,800	CCF40	28	$3,997,500	$79,950	14-11	28	$3,997,500	0.5220	$5,900	28	$3,997,500	$94,700	No	$719,700
2	CC	27[illegible]344	CABRERA MONICA																							23030 A	30	$2,300,000	$307,000	23030 6	28	$2,300,000	$275,000	CCF40	28	$2,300,000	$46,000	14-11	28	$2,300,000	0.5220	$11,500	28	$2,300,000	$110,000	No	$829,500
3	CC	1098[illegible]407	CAMACHO SANDRA					X																		23030 A	30	$1,750,000	$280,500	23030 4	30	$1,750,000	$210,000	CCF40	30	$1,750,000	$0	14-11	30	$1,750,000	0.5220	$9,200	30	$1,750,000	$78,700	No	$588,100
4	[illegible]	1073[illegible]784	CASTILLO DIANA																							23030 A	30	$1,750,000	$280,500	23030 3	30	$1,750,000	$210,000	CCF40	30	$1,750,000	$42,000	14-11	30	$1,750,000	0.5220	$9,200	30	$1,750,000	$78,700	No	$620,400
5	[illegible]	[illegible]	LEDUEE LUIS																							23030 A	30	$1,750,000	$280,500	23030 9	30	$1,750,000	$210,000	CCF40	30	$1,750,000	$42,000	14-11	30	$1,750,000	0.5220	$9,200	30	$1,750,000	$78,700	No	$620,400
6	CC	1[illegible]3	RAMIREZ LUDY																								0	$0	$0	23030 0	23	$2,300,000	$460,000	CCF40	23	$2,300,000	$138,000	14-11	23	$2,300,000	0.5220	$14,100	23	$2,300,000	$160,700	No	$772,800
7	CC	1[illegible]3	RAMIREZ LUDY																						X		6	$0	$0	23030 0	6	$1,160,000	$140,000	CCF40	6	$1,160,000	$46,000	14-11	6	$1,160,000	0.5220	$0	6	$1,160,000	$28,500	No	$214,500
Centro de Trabajo: CONDUCTORES (1 Afiliados)																												$1,020,000	$291,300			$1,020,000	$327,900			$1,020,000	$72,000			$1,020,000		$79,200		$1,020,000	$291,900		$761,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																												$1,020,000	$291,300			$1,020,000	$327,900			$1,020,000	$72,000			$1,020,000		$79,200		$1,020,000	$291,900		$761,700
8	CC	9[illegible]7	PLATA [illegible]																							23030 A	30	$1,020,000	$291,300	23030 7	30	$1,020,000	$327,900	CCF40	30	$1,020,000	$72,000	14-11	30	$1,020,000	4.3500	$79,200	30	$1,020,000	$291,900	No	$761,700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y LUDY ZAPATA NIÑO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME			DEL 01 al 30 de Junio del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SUPERVISIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1. Supervisión diaria del cumplimiento de las minutas y del MENU establecido conforme a la minuta Patrón realizada por la nutricionista. 2. Compra de insumos y alimentos para las preparaciones de los alimentos. 3. Consecución de donaciones de alimentos. 4. Supervisión de las áreas que componen el servicio de alimentos. 5. Aprobación de la entrega semanal de los alimentos para las cantidades a preparar. 6. Coordinación con la profesional de nutrición sobre las dietas especiales y complementos alimenticios para los adultos mayores que lo requieren. 7. Supervisión de que se reclamen y distribuyan los complementos nutricionales que ordenan las EPS. 8. Coordinación de las fechas de aseo terminal para el área de cocina. 9. Revisión de la despensa general de alimentos velando por que estos estén debidamente organizados, por sistema de semaforización. 10. Control de los insumos que salen de la despensa.	Todos los días de lunes a sábado. Se exceptúa domingos y festivos por ser de descanso	   
	SUPERVISION DE LAS LABORES DE SERVICIOS GENERALES, LAVANDERIA Y MANTENIMIENTO	1. Se terminan reparaciones locativas del CBAB. Habitación y parqueadero 2. Se programa la limpieza profunda de habitaciones de los adultos mayores que comprende lavado de colchones, camas, mesas de noche, pisos, paredes y limpieza de telarañas. 3. Se coordina el lavado general de áreas comunes. 4. Se realizó reunión con el personal en donde se dan indicaciones de mejoramiento. 5. Se compraron los insumos para aseo institucional.	Actividades realizadas durante todo el mes con los servicios anunciados.	

3	SUPERVISION DEL SERVICIO DE ENFERMERIA.	1. Se coordina que se cumpla y logre efectividad en la solicitud de pañales desechables para los adultos mayores de cuidados de enfermería. 2. Se supervisa que el personal cumpla sus funciones con forme al Manual y a las necesidades del servicio. 3. Se compraron insumos que fueron solicitados por la coordinadora de enfermería. 4. Se mantuvo el servicio de AME para la atención de urgencias. 5. Se presta servicio y orientación al personal de enfermería 24 horas, 7 días a la semana para la atención de los casos que se presentan en relación a la atención y cuidados de enfermería, resolviendo dudas, inquietudes y ayudando a orientar las mejores decisiones desde el punto de vista administrativo en beneficio de los adultos mayores. 6. Se apoya a la coordinadora de enfermería para el manejo de los casos de urgencias que deben ser trasladados a las clínicas e IPS, o que se encuentran hospitalizados.	Todo el mes incluida noches, dominicales y fines de semana.	 
4	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN BENEFICIO DE LOS ADULTOS MAYORES SUPERVISION ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES	1. 2. Se coordina con secretaria y la asistente administrativa del CBAB la elaboración de los informes para presentar las cuentas a la Alcaldía. 2. Se coordina durante el mes actividades de donantes de onces, meriendas y almuerzos. Y se tramita evento social bingo. 3. Se coordinan los tramites inherentes a adultos mayores fallecidos, retirados y nuevos ingresos. 4. Atención de casos especiales. 5. Se recibe visita de Desarrollo social para revisar salidas voluntarias o ingresos 6. Se realiza reunión con los profesionales para conocer las actividades del mes y definir los recursos que se van a necesitar. 7. Se realiza reunión con la nutricionista para tratar tema de nutriciones especiales y complementos alimenticios del mes. 8. Se revisa que los PLATIN estén al día y se vayan ejecutando conforme lo planeado. 9. Reunión con la psicóloga para		  

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4281
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Diana Milena Castillo Leon **CC:** 37.724.751
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Psicologia

Valor 2,820,000 **Dias** 30
Jago Por Dia 94,000

INGRESOS		
Salario	$	2,570,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio		
Total Ingresos	**$**	**2,820,000**

DEDUCCIONES		
Salud		102,836
Pensión		102,836
Otros		
Total	**$**	**205,672**

Neto a Pagar **$ 2,820,000**

Recibio

C.C. 37.724.751 B/ga

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/ Departamento	Teléfono	Exonerada SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DON [illegible] BUCARAMANGA	[illegible]	PRINCIPAL	CALLE 48 # 11 -00	BUCARAMANGA SANTANDER	6410036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fechas		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	37081383	49981748[illegible]	E	2026/06/10	2026/06/10	BANCO AV VILLAS	0	$17,764,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ING RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (20 Afiliados)						$47,704,414	$4,322,400			$51,224,900	$4,824,400			$52,528,300	$1,904,200			$54,124,900		$4,999,400		$38,931,500	$3,412,500		$17,760,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (8 Afiliados)						$9,345,215	$1,499,400			$13,555,515	$1,710,800			$13,369,400	$464,600			$13,779,515		$566,600		$11,612,300	$980,900		$4,322,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER. (8 Afiliados)						$9,345,215	$1,499,400			$13,555,515	$1,710,800			$13,369,400	$464,600			$13,779,515		$566,600		$11,612,300	$980,900		$4,322,300
1	CC	[illegible]	BAUTISTA DIANA	23000	30	$1,557,569	$503,800	0/0/0	30	$1,557,569	$720,600	COT-40	30	$1,557,569	$79,700	14-13	30	$1,557,569	0.3220	$1,900	30	$1,557,569	$294,700	No	$719,700
2	CC	37081368	CACERES MONICA	23000	30	$2,200,000	$383,000	0/0/0	30	$2,200,000	$376,000	COT-40	30	$2,200,000	$68,200	14-13	30	$2,200,000	0.3220	$11,000	30	$2,200,000	$150,000	No	$614,000
3	CC	1094722467	CAMARGO SANDRA	28-14	30	$1,758,569	$560,300	0/0/0	30	$1,758,569	$318,900	COT-40	30	$2,758,569	$0	14-13	30	$1,758,569	0.0000	$0	30	$0	$0	No	$499,100
4	CC	37720781	CASTILLO DIANA	23000	30	$1,758,569	$560,300	0/0/0	30	$1,758,569	$318,900	COT-40	30	$1,570,000	$67,600	14-13	30	$1,758,569	0.3220	$9,300	30	$1,570,000	$78,500	No	$634,400
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	28-14	30	$1,758,569	$560,300	0/0/0	30	$1,758,569	$318,900	COT-40	30	$1,570,000	$67,600	14-13	30	$1,758,569	0.3220	$9,300	30	$1,570,000	$78,500	No	$634,400
6	CC	37720781	DURAN LADY		0	$0	$0	0/0/0	22	$1,215,569	$183,200	COT-40	22	$1,215,569	$130,500	14-13	22	$1,215,569	0.3220	$14,000	22	$1,215,569	$160,700	No	$787,900
7	CC	37720781	DURAN LADY		0	$0	$0	0/0/0	8	$1,168,569	$146,200	COT-40	8	$1,168,569	$46,200	14-13	8	$1,168,569	0.3220	$0	8	$1,168,569	$88,500	No	$281,200
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,830,000	$291,000			$1,830,000	$227,900			$1,830,000	$73,000			$1,830,000		$79,200		$1,830,000	$91,000		$761,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER. (1 Afiliados)						$1,830,000	$291,000			$1,830,000	$227,900			$1,830,000	$73,000			$1,830,000		$79,200		$1,830,000	$91,000		$761,700
8	CC	91268677	[illegible]	28-14	30	$1,830,000	$291,000	0/0/0	30	$1,830,000	$227,900	COT-40	30	$1,830,000	$73,000	14-13	30	$1,830,000	4.0000	$79,200	30	$1,830,000	$91,000	No	$761,700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN

PSICÓLOGA

Presentación de informe de las actividades realizadas desde el 1 de junio hasta el 30 de junio:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026**

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Recorridos psicológicos	Se realizan recorridos por la institución, de lunes a viernes, durante una hora y media, atendiendo a través de la escucha, situaciones personales que afectan el entorno social y personal del adulto mayor funcional y los que hacen parte de enfermería 1, así como el brindarles compañía, a través de charlas, atención y escucha, favoreciendo la cercanía y fortalecimiento de vínculos.	96 adultos mayores	
2	Atención individual para adultos mayores CBA.	Se realiza atención individual, por solicitud del adulto mayor y como seguimiento a quienes requieren atención para favorecer su estabilidad emocional. (14 adultos mayores) Se brinda orientación y escucha, atención en crisis, resolución de conflictos.	14 adultos mayores	
3	Valoraciones ingresos programa de internos CBAB	Se realizan 2 valoraciones de ingreso de adultos mayores al programa de internos del CBAB.	2 adultos mayores	
4	Articulación con INDERBU	Talleres recreativos, deportivos y lúdicos en articulación con el INDERBU. Se realizan dos encuentros semanales, participan adultos mayores funcionales y de silla de ruedas. Se participa en actividades de rumbaterapia y ejercicio físico, usando balones, aros y otros materiales lúdicos.	40 adultos mayores.	
5	Articulación con la EMA Danzas	Talleres de danzas en articulación con la EMA. Se realizan encuentros semanales.	20 adultos mayores	

6	Presentación artística Grupo Danzas y coro CBAB	Se realiza primera muestra artística del grupo de danzas y coro del CBAB en articulación con la EMA.	35 adultos mayores.	
7	Acompañamiento a exequias y duelo de los adultos mayores.	Se realiza acompañamiento a los adultos mayores a las exequias del señor Domingo Sierra en las Colinas y el duelo del señor Eduardo González, por la pérdida de su compañero y amigo el señor Juan Vargas en el cementerio central.	15 adultos mayores	

FIRMA:

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN
37.724.751
Psicóloga

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4282
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Carmen Yadira Avila Torres	**CC:**	32.005.651
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026		
Cargo	Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)		

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	121,000		

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Prestamos		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

Carmen Yadira Avila
C.C. 32005 651

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL - CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y CARMEN YADIRA AVILA TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
ITEN	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparación y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente tres veces al dia.	 
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 100 adultos mayores pertenecientes al programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día.	 
4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 100 adultos mayores del programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	
5	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 100 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro bienestar, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día.	

FIRMA:

Carmen Yadira Avila

CARMEN YADIRA ÁVILA TORRES
32.005.651
OPERARIO EN COCINA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4283**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Rita Julia Rincon Jaimes	**CC:** 28.335.493
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Dias 30

Valor	3,630,000
Valor Por Dia	121,000

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Neto a Pagar **$** **3,630,000**

Recibio

Rita Julia Rincon J
C.C. 28335493

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y RITA JULIA RINCON JAIMES

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparación y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 100 adultos mayores pertenecientes al programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	
3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día.	

4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 100 adultos mayores del programa centro bienestar.	Diariamente tres veces al día.	
5	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 100 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro bienestar, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día.	

FIRMA: Rita Julia Rincón J

Rita Julia Rincón Jaimes
28.335.493
Operario En Cocina

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4284**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Ana Victoria Villamizar Jaimes	**CC:** 1.094.241.418	
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026		
Cargo	Nutricion y Dietetica		
Valor	1,200,000	**Dias**	30
Pago Por Dia	40,000		

INGRESOS		
Salario	$	1,200,000
Otros Devengos	$	-
Total Ingresos	**$**	**1,200,000**
Neto a Pagar	**$**	**1,200,000**

DEDUCCIONES		
Salud		0
Pensión		0
Prestamos		0
Total	**$**	-

Recibio

C.C. 1094241418.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/ Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	2 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE [illegible]	BUCARAMANGA SANTANDER	6710338	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02		T0000170-02	Y	2020/02/19			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aportes	Días	IBC	Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1.750.900	$280.300			$1.750.900	$210.900			$0	$0			$1.750.900		$21.300		$0	$0		$560.300
Centro de Trabajo: ATENCION TUITIVO (1 Afiliados)						$1.750.900	$280.300			$1.750.900	$210.900			$0	$0			$1.750.900		$21.300		$0	$0		$560.300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1.750.900	$280.300			$1.750.900	$210.900			$0	$0			$1.750.900		$21.300		$0	$0		$560.300
1	CC	[illegible]		28-14	30	$1.750.900	$280.300	699-02	30	$1.750.900	$210.900		0	$0	$0	14-11	30	$1.750.900	0.5220	$21.300	0	$0	$0	No	$560.300
Total	Afiliados(1)					$1.750.900	$280.300			$1.750.900	$210.900			$0	$0			$1.750.900		$21.300		$0	$0		$560.300

PLANILLA SIN PAGAR

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ANA VILLAMIZAR JAIMES
PERÍODO REPORTADO:01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026
ANA VILLAMIZAR JAIMES – NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD REALIZA	OBJETIVO	CANTIDAD	EVIDENCIA
Elaboración de minuta mensual	Se elabora minuta teniendo en cuenta creencias y hábitos alimentarios, asegurando que los menús proporcionen la cantidad adecuada de energía y nutrientes según las necesidades, con el fin de contribuir a una nutrición saludable	Cuatro ciclos cada ciclo lo compone los 7 días de la semana.	
Capacitación mensual a manipuladores de alimentos	Realizar capacitación continua a los manipuladores de alimentos del servicio de alimentación del centro de bienestar del anciano con el fin de brindar a los consumidores un alimento que no afecte su salud y que no incurra en una enfermedad transmitida por alimentos.	Se realizó capacitación a manipuladores de alimentos distribuidas en 4 secciones cada sección con una duración de 30 minutos.	
Servicio de alimentación del CBAB	Revisión de bodega para verificación de fecha de vencimiento, verificando el método PEPS, lo cual evita desperdicios: Es ideal para productos perecederos, ya que asegura que los artículos más antiguos se utilicen primero, minimizando el riesgo de que se deterioren o caduquen. revisión de registros de temperaturas cuyo fin es verificar el correcto almacenamiento de alimentos perecederos.	Cuatro días por semana que nutrición está presente en CBAB.	
Revisión de casos prioritarios para manejo nutricional	Se realiza reunión de articulación con la coordinadora de centro Bienestar para revisión de casos prioritarios para manejo nutricional.	se realiza cuatro reuniones con coordinación de centro bienestar para revisión de casos que requieren alimento terapéutico y ajuste en dieta terapéutica.	

Plan de atención integral	Se realizó registro en el formato PLATIN posterior al análisis realizado teniendo en cuenta el resultado de valoración nutricional realizada mediante herramientas como el MNA-SF indicado por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se registró 2 valoraciones nutricionales en el platin digital	
Suministro de complementos y suplementos nutricionales a los adultos mayores	Se realizó revisión y análisis para priorización de adultos mayores residentes del Centro de Bienestar, para el suministro de complemento nutricional de apoyo por estado de malnutrición o por patologías que lo requieren, teniendo en cuenta los productos existentes en la institución y la revisión de casos mediante valoración y análisis de historias clínicas.	Se realizó la entrega a la coordinadora de enfermería para suministrar a 14 adultos mayor complemento nutricional	
Atención y valoración nutricional	Con el fin de establecer un plan de atención integral enfocado a las necesidades del adulto mayor se realiza una valoración nutricional que incluye toma de medidas antropométricas, anamnesis alimentaria, datos paraclínicos, signos y aplicación del formato Mini Nutricional Assessment, que es una herramienta de fácil aplicación reconocida por su efectividad en el cribado nutricional de la persona adulta mayor.	Se realizó dos valoraciones nutricionales de ingreso en la modalidad centro bienestar y 10 atenciones nutricionales para dar orientaciones que permitan contribuir a mejorar el estado nutricional del adulto mayor	
Seguimiento Nutricional	Evaluar el proceso del estado nutricional que permite ver avances en la complementación y suplementación nutricional en los adultos mayores con riesgo y/o malnutrición.	Se realizó 10 seguimientos nutricionales los cuales se encuentran con pérdida de masa muscular severa.	 

Acompañamiento en la distribución de tiempos de comida	Se realizó acompañamiento en la distribución de alimentos con la finalidad de conocer horarios, sobrantes, características organolépticas en cada tiempo de comida.	Se realiza acompañamiento a dos tiempos de comida (refrigerio de tarde y cena) tres veces por semana.	

FIRMA:

ANA VILLAMIZAR JAIMES
1.094.241.418
Nutricionista

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4285**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Maria Cristina Alzate Alzate	**CC:** 63.341.368
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,050,905	Salud	$	138,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	138,036
Recargos promedio	$	400,000	Prestamos		
Otros devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**276,072**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

Maria cristina A. A.
C.C. 63. 341.368

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y MARIA CRISTINA ALZATE ALZATE, ENFERMERA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 100 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

María cristina A.A.

FIRMA:
MARIA CRISTINA ALZATE ALZATE
63.341.368
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4286**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Maria Fernanda Perez Aparicio	**CC:** 1.140.894.649
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública	

ueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	30
Valor Por Dias	123,333		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,054,905	Salud	$	138,196
Aux Transporte	$	245,095	Pensión	$	138,196
Recargos promedio	$	400,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**276,392**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

Maria Perez A.
C.C. 1140894649

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y MARIA FERNANDA PEREZ APARICIO, ENFERMERA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			**Del 01 de junio al 30 de junio del 2026**	
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 100 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	

4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	
6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	

7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

María Perez A.

FIRMA:
MARIA FERNANDA PEREZ APARICIO
1.140.894.649
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4287
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Nakary Johana Gutierrez Sanchez **CC:** 1.243.141.080
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Auxiliar en enfermería o en salud pública

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS		
Salario	$	3,050,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	400,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	122,036
Pensión	$	122,036
Prestamos		
Total	**$**	**244,072**

Recibio

Nakary Gutierrez
C.C. 1243141080

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NAKARY JOHANA GUTIERREZ SANCHEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

Nakary Gutiérrez

FIRMA:
NAKARY JOHANA GUTIERREZ SANCHEZ
1.243.141.080
Auxiliar de Enfermería

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NATHALIE ANDREA PATIÑO CARRILLO - ENFERMERIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

Nathalie Patiño.

FIRMA:
NATHALIE ANDREA PATIÑO CARRILLO
1.005.258.988
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4289
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Jaider Alexis Rodriguez Chacon	**CC:** 1.095.298.145
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	123,333		

INGRESOS		
Salario	$	3,050,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	400,000
Otros devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	122,036
Pensión	$	122,036
Otros		
Total	**$**	**244,072**

Recibio

C.C. 1095298145

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

~~CARGO: CONTABILIDAD~~
C.C.
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y MARIA FERNANDA PEREZ APARICIO, ENFERMERA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			**Del 01 de junio al 30 junio del 2026**	
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 100 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 100 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	

5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	
6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	

9	Historias Clínicas	organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	

FIRMA:
JAIDER ALEXIS RODRIGUEZ CHACON
1.095.298.145
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4290
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Martha Cecilia Vanegas Gutierrez **CC:** 1.002.448.212
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Auxiliar en enfermería o en salud pública

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,700,000	**Dias**	30	
Valor Por Dia	123,333			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,050,905	Salud	$	122,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	122,036
Recargos promedio	$	400,000	Otros		
Otros devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,700,000**	**Total**	**$**	**244,072**
Neto a Pagar	**$**	**3,700,000**			

Recibio

Martha Vanegas
C.C. 1002448212

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

apoyos en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y MARTHA CECILIA VANEGAS GUTTERREZ ENFERMERTA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Procedimiento Para Entrega De Turno De Enfermería	Se recibe y se entrega el turno a la compañera enfermera que se encuentre en la mañana, en la tarde o en la noche, indicando las respectivas anomalías que pasaron durante el mismo y las cosas que quedan pendientes por ejecutar en el otro turno.	Diariamente, Horarios: 8:00 AM 12:00 PM 8:00 PM	
2	Suministro De Medicamentos	Según lo estipulado en la formula médica, Se entrega los medicamentos a los 96 adultos mayores, junto con la información necesaria para su uso adecuado	Diariamente: Horarios 8:00 AM 1:00 PM 6:00 PM	
3	Curaciones	Las curaciones se realizan a diario a 3 Adultos mayores con problemas de ulceras Varicosas Implica mantener la herida limpia y cubierta para prevenir infecciones y promover la cicatrización	Curaciones: Diariamente	
4	Toma De Signos Vitales	y la toma de signos Vitales se les realiza a 96 Adultos mayores lo cual es un procedimiento fundamental en la atención médica, ya que puede detectar posibles alteraciones en la salud y guiar la toma de decisiones clínicas.	Toma de Signos: Semanal cada 30 pacientes	
5	Suministro De Alimentación	Se realiza el acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Once Tarde y Cena), a los 35 adultos mayores discapacitados. brindar apoyo para que puedan ingerir sus alimentos de forma segura y efectiva.	Diariamente Desayuno: 7:30 am Media mañana: 9:00 am Almuerzo: 11:30 am Media Tarde: 2:00 pm Cena: 4:30 pm	

6	Cambio De Pañal	Se realiza cambio de pañal a los 35 adultos mayores discapacitados esto es un procedimiento esencial para la higiene y el confort del paciente, especialmente en ellos que tienen incontinencia y la movilidad limitada.	Diariamente 5:00 am 1:30 pm 5:30 pm O cada vez que el pañal esté sucio o mojado, para prevenir irritaciones y lesiones en la piel.	
7	Acicalamiento	Se realiza el acicalamiento a 70 adultos mayores que incluye actividades como lavarse, peinarse, afeitarse, cuidar las uñas y vestirse. Es una parte importante de la atención integral del paciente, que puede mejorar su bienestar físico y psicológico.	Diariamente En el trascurrir del día	
8	Arreglo de Medicamentos	Se organizan y almacenan medicamentos de forma segura y organizada.	Medicamentos: Turno de Noche.	
9	Historias Clínicas	Organización y archivo de la historia clínica. Esto incluye tanto la estructura de la historia clínica como la forma en que se documentan los datos del paciente esto con el fin de facilitar el acceso a la información y permitir una lectura eficiente.	Historias Clínicas: Turno de la Noche	
10	Visitas medicas	Se realiza visita en hospital a paciente adulto mayor en hospitalización para evaluar estado de salud, revisar tratamiento y conocer las decisiones del equipo médico.	Cada dia por medio durante el mes	
11	Defunciones	Se realiza tramite de reconocimiento del cuerpo, recibo de actas de defunción y procedimiento para destino final	2 Fallecidos	

FIRMA:
Martha Vanegas

MARTHA CECILIA VANEGAS GUTIERREZ
1.002.448.212
Auxiliar de Enfermería

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4291
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Luis Eduardo Lesmes Mayorga	**CC:** 1.101.683.806
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Terapia ocupacional	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	1,700,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	56,667		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	1,450,905	Salud	$	58,036
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	58,036
Recargos promedio	$	-	Otros		
Total Ingresos	**$**	**1,700,000**	**Total**	**$**	**116,072**
Neto a Pagar	**$**	**1,700,000**			

Recibio

C.C. 1101 683 806

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	01 APORTES DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-00	BUCARAMANGA SANTANDER	6716634	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	[illegible]5361	93061[illegible]4004	E	2026/06/16	2026/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$17,766,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (30 Afiliados)							$[illegible]	$[illegible]			$[illegible]	$[illegible]			$[illegible]	$[illegible]			$[illegible]		$[illegible]		$[illegible]	$[illegible]		$17,766,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (6 Afiliados)							$9,365,200	$1,499,000			$11,725,100	$1,715,000			$13,363,400	$464,000			$13,725,100		$58,400		$11,413,300	$560,000		$1,111,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)							$9,365,200	$1,499,000			$11,725,100	$1,715,000			$13,363,400	$464,000			$13,725,100		$58,400		$11,413,300	$560,000		$1,111,000
1	CC	[illegible]12	BARRETTA NUNA		23020 1	30	$1,560,900	$249,800	23020 1	30	$1,560,900	$224,400	02040	30	$1,560,900	$79,700	04-11	30	$1,560,900	1.722%	$26,900	30	$1,560,900	$234,700	No	$714,700
2	CC	[illegible]6	CADENA MONICA		23020 1	30	$1,560,900	$249,800	23020 1	30	$1,560,900	$224,400	02040	30	$1,560,900	$200,900	04-11	30	$1,560,900	6.922%	$111,200	30	$1,560,900	$234,700	No	$1,020,100
3	CC	[illegible]47	CAMARGO SANDRA	X	23-14	30	$1,560,900	$249,800	23-14	30	$1,560,900	$224,400	02040	30	$1,560,900	$0	04-11	30	$1,560,900	6.922%	$0	30	$0	$0	No	$474,200
		[illegible]63	CASTILLO DIANA		23020 1	30	$1,560,900	$249,800	23020 1	30	$1,560,900	$224,400	02040	30	$1,560,900	$200,900	04-11	30	$1,560,900	6.922%	$111,200	30	$1,560,900	$234,700	No	$1,020,100
		[illegible]84	LEONES LUIS		23-14	30	$1,560,900	$249,800	23-14	30	$1,560,900	$224,400	02040	30	$1,560,900	$200,900	04-11	30	$1,560,900	6.922%	$111,200	30	$1,560,900	$234,700	No	$1,020,100
6	CC	[illegible]93	ZAFRA LUDY			0	$0	$0	23-11	22	$1,145,900	$183,300	02040	22	$1,145,900	$58,500	04-11	22	$1,145,900	6.922%	$79,300	22	$1,145,900	$172,100	No	$493,200
7	CC	[illegible]2	ZAFRA LUDY	X		0	$0	$0	23-11	8	$1,145,900	$183,300	02040	8	$1,145,900	$58,500	04-11	8	$1,145,900	6.922%	$79,300	8	$1,145,900	$172,100	No	$493,200
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)							$4,680,000	$351,000			$5,850,000	$527,500			$5,850,000	$73,000			$5,850,000		$79,200		$5,850,000	$351,000		$781,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$4,680,000	$351,000			$5,850,000	$527,500			$5,850,000	$73,000			$5,850,000		$79,200		$5,850,000	$351,000		$781,700
8	CC	[illegible]77	PLATA BRIAN		28-14	30	$1,560,900	$351,000	23-14	30	$1,560,900	$527,500	02040	30	$1,560,900	$73,000	04-11	30	$1,560,900	4.722%	$79,200	30	$1,560,900	$351,000	No	$781,700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL- CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y EDUARDO LESMES MAYORGA TERAPEUTA OCUPACIONAL

PRESENTACIÓN DE INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR.

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		1 JUNIO AL 30 JUNIO 2026		
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO DE ACTIVIDADES GRUPALES** **Objetivos.** Fortalecer los procesos de convivencia e interacción de los adultos mayores **Descripción de la actividad.** Se realiza actividad en espacio organizado con anterioridad para que todos los adultos estén cómodos y se puedan expresar con facilidad y así lograr mejorar algunos inconvenientes de convivencia que se presentan con los mismos adultos, además se complementa la actividad con algunos ejercicios de estiramiento logrando participar la mayoría de los adultos. **27, 28 JUNIO 2026**	sesión adultos mayores	 
4	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**JUEGOS DE MESA** objetivo: Promover la participación de los adultos mayores en actividades lúdicas y recreativas. Descripción de la actividad. Se realizaron diferentes actividades estructuradas en la que se desarrollan en mesa en las cuales se vincula la participación de los adultos para que cada uno participe siguiendo instrucciones y dando interés en las actividades que le gusten a cada una. **(2,3,4,5,6,9,12,13,17,20,23, 25, 27, 30 JUNIO 2026)**	14 sesiones 30 adultos mayores	

5	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**FORTALECIMIENTO DE MOTRICIDAD FINA** **Objetivo.** Mantener los procesos cognitivos de memoria y atención por medio de actividades estructuradas. **Descripción de la actividad.** Se desarrolla actividad en espacios de ludoteca en la cual se les entrega a cada adulto mayor las respectivas guías que desarrollaran, logrando que cada adulto se mantenga en la actividad logrando ejecutarla y seguir los pasos para la misma. **JUNIO 2026**	7 sesiones 40 Adultos MAYORES	 
7	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**TALLER DE OFIMATICA** **OBJETIVO.** Promover en los adultos mayores la actualización de procesos tecnológicos **DESCRICION DE LA ACTIVIDAD:** Se organiza un espacio adecuado con bastante iluminación, donde se colocan dos computadores con el fin que cada adulto mayor tenga el respectivo espacio para que participe del proceso de capacitación y aprendizaje de las nuevas tecnologías. **JUNIO 2026**	4 sesiones 15 adultos mayores	 
7	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**PROMOCION DE PROCESOS DE HIGIENE Y AUTO CUIDADO** OBJETIVO: Promover el desarrollo de actividades de higiene personal Desarrollo de la actividad: se desarrolla actividad de higiene y acicalado con los adultos del programa con el fin de promover el arreglo personal por medio del corte de cabello, acicalado menor logrando la participación de los adultos en la ejecución de esta actividad **27 JUNIO 2026**	1 sesiones 80 adultos mayores	

8	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**VALORACIONES INICIALES** **OBJETIVO :** Realizar las valoraciones iniciales de cada adulto mayor **DESCRICION DE LA ACTIVIDAD.** Se desarrolla actividad de manera independiente en la cual se le aplica el cuestionario para valorar al adulto mayor y ver su capacidad cognitiva. **JUNIO 2026**	3 sesiones 10 adultos mayores	

FIRMA:

LUIS EDUARDO LESMES MAYORGA
TERAPEUTA OCUPACIONAL
T.P 02322

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4292
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Sandra Katherine Camacho Garcia **CC:** 1.098.722.407
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Fisioterapeuta

Valor 1,700,000 **Dias** 30
Pago Por Dia 56,667

INGRESOS		
Salario	$	1,450,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio		
Total Ingresos	**$**	**1,700,000**
Neto a Pagar	**$**	**1,700,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	58,036
Pensión	$	58,036
Otros		
Total	**$**	**116,072**

Recibio

Sandra Camacho
C.C. 1098722407

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - Menos de 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 31-69	BUCARAMANGA SANTANDER	6742236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	27001 0261	9100174974	E	2026/03/10	2026/03/10	BANCO AV VILLAS	0	$17,704,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	VS VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP SUS INC LNR	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (28 Afiliados)						$20,745,333	$1,990,000			$15,735,333	$1,715,000			$15,367,667	$644,600			$15,735,333		$594,000		$11,612,500	$930,000		$4,717,000
Centro de Trabajo: ALMACENES TAXTIVO (5 Afiliados)						$5,345,333	$1,990,000			$15,735,333	$1,715,000			$15,367,667	$644,600			$15,735,333		$594,000		$11,612,500	$930,000		$4,717,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						$5,345,333	$1,990,000			$15,735,333	$1,715,000			$15,367,667	$644,600			$15,735,333		$594,000		$11,612,500	$930,000		$4,717,000
1	CC	[illegible] BAUTISTA DIANA		23030	30	$1,990,000	$240,000	23030	30	$1,990,000	$238,800	23040	30	$1,990,000	$79,700	14-11	30	$1,990,000	0.3223	$9,000	30	$1,990,000	$214,700	No	$716,700
2	CC	[illegible] CASTRO MONICA		23030	30	$3,000,000	$360,000	23030	30	$3,000,000	$359,000	23040	30	$3,000,000	$80,000	14-11	30	$3,000,000	0.3223	$11,000	30	$3,000,000	$440,100	No	$830,100
3	CC	[illegible] CAMARGO ZAMIRA	X	23-14	30	$1,750,000	$200,000	23030	30	$1,750,000	$210,000	23040	30	$1,750,000	$0	14-11	30	$1,750,000	0.3223	$0	30	$0	$0	No	$410,100
		[illegible] CASTILLO DIANA		23030	30	$1,750,000	$200,000	23030	30	$1,750,000	$210,000	23040	30	$1,375,000	$62,500	14-11	30	$1,750,000	0.3223	$9,000	30	$1,375,000	$275,000	No	$546,500
		[illegible] ATENCIO LUIS		23-14	30	$1,750,000	$200,000	23030	30	$1,750,000	$210,000	23040	30	$1,375,000	$62,500	14-11	30	$1,750,000	0.3223	$9,000	30	$1,375,000	$275,000	No	$546,500
6	CC	[illegible] ZAPATA LUZY			0	$0	$0	23030	22	$2,310,000	$462,000	23040	22	$2,310,000	$138,600	14-11	22	$2,310,000	0.3223	$10,000	22	$2,310,000	$160,700	No	$797,300
7	CC	[illegible] ZAPATA LUZY	X		0	$0	$0	23030	8	$1,168,000	$246,000	23040	8	$1,168,000	$46,000	14-11	8	$1,168,000	0.3223	$0	8	$1,168,000	$89,000	No	$381,000
Centro de Trabajo: COMERCIOM (1 Afiliados)						$1,000,000	$200,000			$1,600,000	$237,000			$1,000,000	$72,000			$1,000,000		$79,000		$1,000,000	$91,000		$741,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$200,000			$1,600,000	$237,000			$1,000,000	$72,000			$1,000,000		$79,000		$1,000,000	$91,000		$741,000
8	CC	[illegible] PLATA OSCAR		23-14	30	$1,000,000	$200,000	23030	30	$1,600,000	$237,000	23040	30	$1,000,000	$72,000	14-11	30	$1,000,000	4.3500	$79,000	30	$1,000,000	$91,000	No	$741,000

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TERAPIAS FISICAS A LOS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES	Se realizan terapias físicas a los adultos mayore del programa centro bienestar, con el fin de disminuir sintomatología dolorosa en diversas patologías como lo son, lumbagos, escoliosis, cervicalgias, artrosis y artritis, se ingresan al programa de mejoría del dolor con el fin de conservar la movilidad a nivel general del adulto mayor evitando contracturas y perdida avanzada de la masa muscular. Se realizan en el consultorio de fisioterapia, el cual cuenta con los elementos necesarios para el desarrollo de cada terapia, **JUNIO 01,03,05,10,12,17,19,22,24,26 DEL 2026**	10 sesiones 8 a 12 participantes por sesión aproximada mente	 

2	MANTENIMIENTO DE LA MARCHA EN LOS ADULTOS MAYORES EN SILLA DE RUEDAS	Se brinda asistencia profesional en el manejo de la marcha del adulto mayor con limitación en su movilidad, especialmente los que se encuentran en silla de ruedas. De acuerdo con su estado de salud físico actual y a las necesidades propias de cada adulto mayor se realiza un acompañamiento en desplazamiento bípedo haciendo uso de diversas ayudas técnicas que permitan un apoyo apropiado según el caso. Se realiza con el fin de evitar un deterioro acelerado en la facultad de la marcha y de esta forma trabajar tomas de peso en bípedo, movilidad articular activa y trabajo de la fuerza en tronco, pelvis y miembros inferiores logrando de esta forma un fortalecimiento muscular en cadena. Se realiza 2 veces por semana con todos los adultos mayores que se encuentran en silla de ruedas. **JUNIO 02,04,9,11,16,18,23,25,30 DEL 2026**	9 sesiones 15-18 participantes por sesión	  
3	TERAPIA FISICA A ADULTOS MAYORES CON LIMITACION EN LA MOVILIDAD	Se llevan a cabo diversos tratamientos terapéuticos en la población con limitación en sus desplazamientos, específicamente los que se encuentran en silla de ruedas. Se identifican las principales necesidades del adulto mayor de acuerdo con el nivel de des acondicionamiento físico o grado de limitación en su movilidad presente y de esta forma llevar a cabo el tratamiento mas adecuado. Se trabaja fuerza muscular, movilidad articular, trabajo de patrones de movilidad en miembros superiores e inferiores, tomas de peso en bípedo y ejercicios de coordinación. Cada sesión tiene una duración de 20 minutos por paciente. **JUNIO 02,04,9,11,16,18,23,25,30 DEL 2026**	9 sesiones 4 participantes por sesión	

FIRMA: Sandra Camacho

NOMBRE: SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA CC:1098722407
Fisioterapeuta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4298
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Nidia Jimena Casanova Yepez **CC:** 37.124.421
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Servicios Generales

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	30	
Valor por Dias	121,000			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Recargos Promedio	$	350,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**242,472**

Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

C.C. 37.124.421

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NIDIA XIMENA CASANOVA YEPEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 100 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Aseo habitaciones	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de todas las habitaciones y camas donde duermen 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente se realiza arreglo de las habitaciones de 100 adultos mayores.	
3	Aseo en comedores	Se realizan limpieza del área de comedor 3 veces al día para 100 adultos mayores.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	

4	Aseo a las áreas comunes	Se realiza el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica, pasillos y zonas verdes.	Diariamente tres a las veces al día.	

FIRMA:

Nidia Jimena Casanova Yépez
37.124.421
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4294**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Jairo Echeverria Navas	**CC:** 91.422.437
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	30
Valor Por Dia	121,000		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Otros Devengos	$	350,000	Otros		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**242,472**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**			

Recibio

Jairo Eo
C.C. 91.422.437

Elaboro

Centro de Bienestar del
Anciano de Bucaramanga

CARGO CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y JAIRO ECHEVERRIA NAVAS

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Lavado de ropa	Se realiza el lavado de ropa de todos 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	Diariamente	
2	Doblada de ropa	Se realiza la respectiva doblada de la ropa de los 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	Diariamente	
3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza el respectivo aseo de la zona para continuar con las labores requeridas	Diariamente	

4	Lavado y desinfección	Se realiza el lavado de tendidos y sabanas de las camas de los 100 adultos mayores pertenecientes a la modalidad centro bienestar.	3 veces a la semana.	

FIRMA: Jovve EO .

Jairo Echeverría Navas
91.422.437
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4295
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Edgar Plata Marquez	**CC:** 91.265.077
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios Generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

alor	3,630,000	**Dias**	30
Valor Por Dias	121,000		

INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	3,030,905	Salud	$	121,236
Aux Transporte	$	249,095	Pensión	$	121,236
Recargos Promedio	$	350,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**242,472**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**			

Recibio

C.C. 91265.077

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE [illegible]	0 - MENOR DE 500 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11 66	BUCARAMANGA-SANTANDER	67-02-36	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-06	27841041	91001740[illegible]4	E	2026/06/10	2026/06/10	BANCO AV VILLAS	0	$17.766.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Cotiz	Días	IBC	Aporte	SALUD Cotiz	Días	IBC	Aporte	CCF Cotiz	Días	IBC	Aporte	RIESGOS Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (26 Afiliados)						$40.210.410	$4.826.000			$41.220.000	$4.946.400			$40.140.210	$4.816.800			$41.220.000		$865.620		$40.364.210	$1.211.300		$12.765.000
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (0 Afiliados)						$0.345.210	$1.495.600			$15.735.210	$1.745.900			$15.367.405	$464.600			$15.735.210		$56.660		$11.615.500	$580.900		$4.313.360
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (0 Afiliados)						$0.345.210	$1.495.600			$15.735.210	$1.745.900			$15.367.405	$464.600			$15.735.210		$56.660		$11.615.500	$580.900		$4.313.360
1	CC	[illegible]	BALMYRA DIANA	28/09	30	$1.893.500	$265.500	09/01	30	$1.893.500	$226.600	07/40	30	$1.893.500	$75.700	14-11	30	$1.893.500	0.0522	$9.900	30	$1.991.500	$74.700	No	$776.700
2	CC	37951366	CACERES MONICA	23/09	30	$2.700.000	$285.000	09/01	30	$2.700.000	$270.000	07/40	30	$2.700.000	$80.000	14-11	30	$2.700.000	0.0522	$11.300	30	$2.700.000	$100.000	No	$804.300
3	CC	1098720407	CAMACHO DIANA	28-04	30	$1.750.000	$200.200	09/04	30	$1.750.000	$210.000	07/40	30	$1.750.000	$0	14-11	30	$1.750.000	0.0000	$0	30	$0	$0	No	$410.100
4	[illegible]	37754783	CASTILLO DIANA	22/09	30	$1.750.000	$200.200	09/01	30	$1.750.000	$210.000	07/40	30	$1.370.000	$63.000	14-11	30	$1.750.000	0.0522	$9.200	30	$1.370.000	$75.500	No	$647.600
5	CC	1102[illegible]806	[illegible]ZUAGA LUIS	06-04	30	$1.750.000	$200.200	09/04	30	$1.750.000	$210.000	07/40	30	$1.370.000	$63.000	14-11	30	$1.750.000	0.0522	$9.200	30	$1.370.000	$75.500	No	$647.600
6	CC	5[illegible]2	[illegible]ARTIN LUDY		0	$0	$0	09/01	22	$1.210.000	$145.200	07/40	22	$1.210.000	$138.600	14-11	22	$1.210.000	0.0522	$16.800	22	$1.210.000	$100.700	No	$401.300
7	CC	4[illegible]893	[illegible]ARTIN LUDY		0	$0	$0	09/01	8	$1.320.000	$158.400	07/40	8	$1.320.000	$48.000	14-11	8	$1.320.000	0.0000	$0	8	$1.320.000	$88.000	No	$294.400
Centro de Trabajo: CONTRACTOR (1 Afiliados)						$1.850.000	$221.200			$1.820.000	$227.500			$1.850.000	$77.000			$1.850.000		$79.200		$1.850.000	$91.000		$376.700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1.850.000	$221.200			$1.820.000	$227.500			$1.850.000	$77.000			$1.850.000		$79.200		$1.850.000	$91.000		$376.700
8	CC	91365977	PUMA EDGAR	28-04	30	$1.850.000	$221.200	09/01	30	$1.820.000	$227.500	07/40	30	$1.850.000	$77.000	14-11	30	$1.850.000	0.0000	$79.200	30	$1.850.000	$91.000	No	$376.700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y EDGAR PLATA MÁRQUEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Labores de mantenimiento	Se realizan labores relacionadas con actividades de mantenimiento y reparación de los carros de la lavandería para recolección de ropa y reparaciones de conexiones de lavadoras, sillas de ruedas	2 carros de recolección de ropa – lavadoras industriales. 5 sillas de ruedas	 
2	Reparación	Se realiza reparación y revisión de cabeceros de camas hospitalarias de adultos mayores.	Revisión y reparación de 9 cabeceros de camas hospitalarias.	 

3	Jornadas de aseo y desinfección general	Se realizan jornadas de limpieza general en las cuales se busca limpiar las zonas comunes del asilo tales como habitaciones para su respectiva desinfección.	Dos veces a la semana.	 
4	Limpieza de áreas comunes.	Se realizan limpieza en las áreas comunes del asilo garantizando a los adultos mayores de la modalidad centro bienestar higiene en todas las áreas.	Diariamente una vez al día.	 

FIRMA:

Edgar Plata

Edgar Plata Márquez
91.265.077
Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4296
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Diana Marcela Gelvez Acosta	**CC:** 63.555.438
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios Generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	30
Valor Por Dias	121,000		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,250,000	Salud	$	130,000
Aux Transporte	$	200,000	Pensión	$	130,000
Recargos Promedio	$	180,000	Prestamos		
Otros Devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**	**Total**	**$**	**260,000**

Neto a Pagar **$ 3,630,000**

Recibio

DIANA MARCELA GELVEZ A
C.C. 63555438 P/gc

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y DIANA MARCELA GELVEZ ACOSTA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 100 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Aseo habitaciones	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de todas las habitaciones y camas donde duermen 100 adultos mayores de la modalidad centro bienestar.	Diariamente se realiza arreglo de las habitaciones de 96 adultos mayores.	
3	Aseo en comedores	Se realizan limpieza del área de comedor 3 veces al día para 100 adultos mayores.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	

4	Aseo a las áreas comunes	Se realiza el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica, pasillos y zonas verdes.	Diariamente tres a las veces al día.	 

FIRMA:

DIANA MARCELA GELVEZ A.

DIANA MARCELA GELVEZ ACOSTA
63.555.438
Auxiliar de Servicios Generales

JARDINES la Colina

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT: 890203560-1
Dirección: cra 27 #45-99
Teléfono: 6432020
Email: compras@jardineslacolina.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FEC 526169

PAG 1 DE 1

Fecha Validacion DIAN:
27/06/2026 10:08 AM

DOCUMENTO:	CLIENTE:		DIRECCIÓN:	
NIT 890203963 -9	CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO		CLL 45 1180	
TELEFONO: 0000000	FECHA DE FACTURA: 27/06/2026 10:08 AM	MEDIO DE PAGO: Efectivo	CONDICIONES DE PAGO: Contado	PLAZO:

#	Código	Cantidad	Descripción	U.M	Vlr. Uni	% Dto	% IVA	Valor Total
1	01	1.0	PAGO PREVISION	unidad	1,197,400.00	0.0	0.0	1,197,400.00

OBSERVACIONES:
BANCOLOMBIA 25/06/2026 2.026.200

Subtotal	1,197,400.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
IMP. BOLSA	0.00
Descuento	0.00
Anticipo	0.00
TOTAL	1,197,400.00

Valor en letras: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Total Items: 1

RESOLUCION DIAN No. 18764093029778 DEL 10 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL FEC 150001 AL FEC 2000000 FECHA VIGENCIA DESDE 10/05/2025 HASTA 10/05/2027

CUFE: 8869d164e6b9cb04dd7265afeb31cf92dd076e0b8426096c09059712303e5411ce63e9b5ed2d37620b9ef09d59358766

Fecha Validación DIAN: 27/06/2026 10:08:59 a. m.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 900291580-2 Software: facturador

JARDINES la Colina

Bucaramanga, junio 2 de 2026

Relación de Cobro No. 14660

Grupo: CENTRO DE BIENESTAR

Señores:
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
NIT: 890203963
Atn: Señor Pagador
CLL 45 #11-80
contablenestardelanciano@gmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:

Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genera valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S

MES DE COBRO: JUNIO

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
28342285	PINILLA DE PEÑA BENILDA	30/05/2026	$ 159.000	0	$ 0	5	12	$ 19,900	$ 0	$ 19,700	$ 19,700
13815388	SILVA BAEZ JOSE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13103177	CARABALI CARABALI EUSTAQUIO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
91066551	BENITEZ REYES ABRAHAN	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
8926142	ARDILA BECERRA ALVARO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
37790015	QUINTERO ANA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63290269	RAMIREZ PEREZ BETSABE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13821975	DIAZ CARLOS	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63528702	MARIN SEPULVEDA DORIS	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5567459	EUGENIO PARADA EDUARDO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
27915516	ALARCON GARCIA ETELVINA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
2934300	MARTINEZ EVANGELISTA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63530694	BARRERA DIAZ FLOR	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
25627463	VALENCIA LEGARDA FRANCISCA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13802125	PINILLA SERRANO GERARDO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5720064	ACERO FORERO GILBERTO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5721174	SUAREZ SUAREZ GILBERTO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
91202926	CHIA GONZALO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
17166282	ANGARITA ALVAREZ HERMENEGILDO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5542895	MARTINEZ DIAZ HERNANDO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
28480951	FRASSER DIAZ ISABELINA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200

JARDINES
la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
27940697	VILLALBA ISOLINA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5419936	MORENO JERONIMO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
2023726	CASTILLO VERA JORGE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13347492	VERA ALVAREZ JORGE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5722566	SILVA MEDINA JOSE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5561640	MURCIA MILLAN LENIN	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
27787697	PINZON LUCILA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5566103	PEREZ LUIS	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13611795	TARAZONA LUIS	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63300379	GUALDRON GOMEZ LUZ	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63270890	ORDUZ MORALES LUZ	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
91266768	VILLAMIZAR MANUEL	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
28375814	FIALLO MARIA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
27945601	SILVA DE NIÑO MARIA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63526713	MUÑOZ ORTIZ MARIA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
1101546227	MANTILLA MARINA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
28209962	VELANDIA CACERES MARTINA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
27945818	BAUTISTA RIOS MONICA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
13812457	ARAQUE DIAZ RICARDO	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
63531416	DE PASS MOLINA ROSA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5564002	RUGELES SILVESTRE	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
1098759454	GARCIA ROSAS LUIS	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
28437578	FANDIÑO PEÑA MARIA ELICIA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
27961682	CIFUENTES MARTHA AURORA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5076506	BUENO PATIÑO ELIECER	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
37923623	GAMBOA HERNANDEZ MARIA	30/05/2026	$ 146,400	0	$ 0	1	12	$ 12,200	$ 0	$ 12,200	$ 12,200
5544809	RODRIGUEZ CARREÑO HERNANDO	30/05/2026	$ 129,600	0	$ 0	2	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
13817326	AMAYA RINCON LUIS JOSE	30/05/2026	$ 129,600	0	$ 0	2	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
13824795	VERA FERNANDO	30/05/2026	$ 35,400	0	$ 0	10	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
5753673	JAIMES ÁLVARO	30/05/2026	$ 129,600	0	$ 0	2	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
28014686	ROJAS DE TAMAYO MAGALY	30/05/2026	$ 129,600	0	$ 0	2	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
5554893	VARGAS MUÑOZ GERARDO	30/05/2026	$ 141,600	0	$ 0	1	12	$ 11,800	$ 0	$ 11,800	$ 11,800
13801417	MARTINEZ MENDEZ JOSE MARIA	30/05/2026	$ 23,200	0	$ 0	11	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63299062	VILLAMIZAR DE ROJAS EMMA	30/05/2026	$ 23,200	0	$ 0	11	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5543794	VARGAS PRADA JUAN	30/05/2026	$ 81,200	0	$ 0	6	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
63267857	ARENIZ MARTINEZ DORI HELENA	30/05/2026	$ 11,600	0	$ 0	12	12	$ 11,600	$ 0	$ 11,600	$ 11,600
5563765	TORRES CÁCERES LUIS ERNESTO	30/05/2026	$ 78,400	0	$ 0	6	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
18254130	FLOREZ ADALBERTO	30/05/2026	$ 152,800	0	$ 0	12	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
28331157	DAZA LEÓN LEONOR	30/05/2026	$ 152,800	0	$ 0	12	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
28259615	RÍOS GÓMEZ MARTHA	30/05/2026	$ 67,200	0	$ 0	7	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
91209427	CORONEL MUÑOZ JOSÉ CHRISTIAN	30/05/2026	$ 89,600	0	$ 0	5	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
28322365	PARADA MARÍA ELENA	30/05/2026	$ 33,600	0	$ 0	10	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
5622375	PÉREZ POVEDA JOSÉ HORACIO	30/05/2026	$ 152,800	0	$ 0	12	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
02407084	LAMBRAÑO ACOSTA ELIECER ANTO	30/05/2026	$ 78,400	0	$ 0	6	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
3291684	QUESADA SEPULVEDA JOSE	30/05/2026	$ 152,800	0	$ 0	12	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
91211291	CASTRO JORGE ELIECER	30/05/2026	$ 44,800	0	$ 0	9	12	$ 11,200	$ 0	$ 11,200	$ 11,200
91233196	CELY RODRIGUEZ FREDY ALBERTO	30/05/2026	$ 122,100	0	$ 0	2	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
5752126	AVILA FERMIN	30/05/2026	$ 122,100	0	$ 0	2	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
37817204	CARDENAS LETICIA		$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
27740646	ORTÍZ MARÍA EMMA		$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
37941695	LIZARAZO SUÁREZ ROSALBA		$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
5557951	JAIMES DOMINGO		$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
5562965	ARAQUE PASCUAL		$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
63454508	GELVEZ GELVEZ MARLENE	30/05/2026	$ 122,100	0	$ 0	2	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
5745100	GÓMEZ GUEVARA DANIEL	30/05/2026	$ 122,100	0	$ 0	2	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
11342349	CIFUENTES ROMERO FRANCISCO	30/05/2026	$ 111,000	0	$ 0	3	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
1368697	RODRÍGUEZ GÓMEZ CRISANTO	30/05/2026	$ 111,000	0	$ 0	3	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
91234496	CRISTIANO CARLOS	30/05/2026	$ 99,900	0	$ 0	4	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
5557063	PICO JUAN DE DIOS	30/05/2026	$ 133,200	0	$ 0	1	12	$ 11,100	$ 0	$ 11,100	$ 11,100
28167597	CAMACHO DE SILVA BARBARA	30/05/2026	$ 99,000	0	$ 0	4	12	$ 11,000	$ 0	$ 11,000	$ 11,000
37631783	VASQUEZ CASTRO REBECA	30/05/2026	$ 63,600	0	$ 0	7	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
91205836	MORENO MORENO ELADIO	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5549154	MORALES ROMERO ALIRIO	30/05/2026	$ 74,200	0	$ 0	6	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
13825603	VARGAS SANCHEZ JOSE MARIA	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
91240560	MORENO PICO JESUS ANTONIO	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
13820561	CONTRERAS MORENO DOMINGO	30/05/2026	$ 42,400	0	$ 0	9	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
18913254	ANTERO PACHECO THOMAS	30/05/2026	$ 53,000	0	$ 0	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
2005806	SIERRA ESPINOSA JOSE DOMINGO	30/05/2026	$ 53,000	0	$ 0	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
8405925	CARBALLO ARRAQUE JOSE ALBERTO	30/05/2026	$ 31,800	0	$ 0	10	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
2026115	MORENO ROMERO JOSE ELISAIN	30/05/2026	$ 148,600	0	$ 0	12	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
27976966	GUEVARA DAZA BLANCA	30/05/2026	$ 42,400	0	$ 0	9	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
5612369	LEON LLANES JOSE YIME	30/05/2026	$ 63,600	0	$ 0	7	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
39539150	PEREZ SOLANO MARGOT	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
63296013	HERNANDEZ VEGA LUZ MARINA	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
28399271	RINCON RUEDA ISAURA	30/05/2026	$ 84,800	0	$ 0	5	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
13829671	ESPINOSA DIAZ GUSTAVO	30/05/2026	$ 63,600	0	$ 0	7	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
7218422	RUIZ RAMIREZ EVARISTO	30/05/2026	$ 42,400	0	$ 0	9	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
10158795	GONZALEZ EDUARDO	30/05/2026	$ 53,000	0	$ 0	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
7600066	GALVIS ORTIZ VICTOR MANUEL	30/05/2026	$ 53,000	0	$ 0	8	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
19110535	JIMENEZ CHIGUZA NESTOR DANIEL	30/05/2026	$ 95,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
26161305	DELGADO JEREZ ROSA MARIA	30/05/2026	$ 95,400	0	$ 0	4	12	$ 10,600	$ 0	$ 10,600	$ 10,600
8707241	ANAYA JUAN CARLOS	30/05/2026	$ 28,200	0	$ 0	10	12	$ 9,400	$ 0	$ 9,400	$ 9,400
									$ 0	$ 1,197,400	$ 1,197,400

SON: Un Millón Ciento Noventa y Siete Mil Cuatrocientos Pesos

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR

Nuestro ejecutivo comercial se contactará con los colaboradores sin valor a pagar, para dar continuidad con su plan de previsión exequial.

Para cualquier inquietud lo invitamos a contactarse con nuestros departamentos:

Cartera 3222391385

Planes empresariales 3203332281-3142943554

Cordialmente,

LUZ DARY FANDIÑO BERNAL

Jefe de Cartera

Abreviaturas

(TP) Tipo pago (A: Anticipado; V: Vencido) Cuota Vencida

(CC) Cuota a Cobrar Cuotas Pactadas

Observaciones:

** La respectiva factura se emitirá una vez se realice el pago correspondiente.

** Las novedades de retiro e ingreso se recibirán hasta el 25 de cada mes y se reflejaran en la relación de cobro del mes siguiente.

** El incumplimiento en las condiciones acordadas exonera a Jardines la Colina de toda responsabilidad.

** El atraso en el pago ocasiona suspensión en la prestación del servicio para afiliados

Vigilado Supersalud

Bucaramanga - COLOMBIA
Calle 53 # 20-36
TEL:(607) 657 71 71

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT: 804.007.617-2
RESPONSABLE DE IVA
Agentes retenedores de renta, IVA e ICA
Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Girón, Piedecuesta y Santa Marta
Actividad económica CIIU 8699

emi FALCK

FECHA GENERACIÓN			HORA GENERACIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			PERIODO FACTURADO		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
01	06	2026	09	59	04	01	06	2026	MES 06/2026 AL 06/2026		
DIA	MES	AÑO	HH	MM	SS	DIA	MES	AÑO	FORMA DE PAGO:	Crédito	BAU00086697
									MEDIO DE PAGO:	Transferencia bancaria	

1 1 Pág 1 de 1

SEÑOR(A)	DE BUCARAMANGA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO		NIT:	890.203.963 - 9	
DOMICILIO	CLL 45# 11-80- ()		COBRADOR	000000	**Referencia única de pago**
TELÉFONO		GRUPO/CONVENIO 0600931	RADIO		**000011386697**
CIUDAD	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER		

PAGUESE ANTES DE: 2026-06-16

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PLAN	U.MEDIDA	CANTIDAD	VALORES	%IVA
1	8902039639	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE	AREA PROTEGIDA	LUN	1	1.133.528	5.00

SUBTOTAL	$	1.133.528
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	1.133.528
IVA	$	56.676
VALOR FACTURA	$	1.190.204
*DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	1.190.204

- CLIENTE -

Vigilado Supersalud

OBSERVACIONES
RESOL18764100347893 VIGENTE DEL 20/10/2025 HASTA 20/10/2027#AUTORIZADO DESDE BAU-1 AL BAU-5000000 Familia: (8502-0600931-)

Fecha y hora validacion Dian
2026-06-01 09:59:04

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.
Cufe: b323fe91806dcb38f61fd24e2b61bf574e88e354c63298c8912da7c363bbe0b15ac2e4eb5bfd5af404bdc03da9be9408

- FACTURADOR ELECTRÓNICO cadena. NIT 830.059.124-9 eFactura -

emi FALCK

FACTURA DE VENTA
BAU00086697

VALOR FACTURA	$	1.190.204
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	1.190.204

GRUPO	0600931
RAD	
COB	000000
FECHA	2026-06-01
HASTA	MES 06/2026 AL 06/2026

Referencia única de pago

000011386697

000011386697

EFECTIVO $	NO SE ACEPTA PAGO MIXTO NI PARCIAL
CHEQUE No.	Emitir cheque a nombre de Empresa de Medicina Integral EMI S.A.S.

Si su pago es en cheque, no podrá utilizar cheques remesas.

- BANCO -

- FACTURADOR ELECTRÓNICO cadena. NIT 830.059.124-9 eFactura -

1 1 Pag 1 de 1

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A - 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Telefono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autoretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0036 Diciembre 29/2020

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

CUDE: 3d1ee8b0a4dc9a6e9af703f060661e18b4bd590fa41ba032a60f106f38b114c34726be093541f97906ec3bc017504c7c

FECHGEN: 06/11/26 10:26

QR DIAN

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
ABRIL/2026	$2.625.990	JUN/22/2026		1038246

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 038246 CÓDIGO RUTA: 11224 - 1360 - 0000

DIRECCIÓN PREDIO: CL 45 # 11-80

DIRECCIÓN ENVÍO: CL 45 # 11-80

SUSCRIPTOR: DEPARTAMENTO DE SANTANDER

USUARIO: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL

MUNICIPIO: BUCARAMANGA BARRIO: CHORRERAS DE DON JUAN

URBANIZACIÓN: COMERCIO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIAN

USO: ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	30993
Diámetro	2"
Marca medidor	HELIX
Lectura Anterior	571566
Lectura Actual	572901
Consumo Mes (m^3)	1335
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO m^3 1272

BOG EQUIVALENTE No.: 6522004-1946653 FECHA EXPEDICIÓN: 2026-06-12 MESES VENCIDOS: 0.00

CICLO: 03 Vr. ÚLTIMO PAGO: $2.625.570 FECHA ÚLTIMO PAGO: MAY/20/2026

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$3.484
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$11.662
TAS AMBIENTALES ($/m³)	6,77

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.662
CONSUMO BASICO (1-16)	55.422
CONSUMO COMPL. (17-32)	55.422
CONSUMO SUNTU. (33-1335)	4.513.397
AJUSTE DECENA FACTURA	1
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-8.163
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-3.236.974
SUBTOTAL MES	$1.390.787
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$1.390.787

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.532
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$7.839
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.839
CONSUMO BASICO (1-16)	42.120
CONSUMO COMPL. (17-32)	42.120
CONSUMO SUNTU. (33-1335)	3.430.134
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-2.460.056
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-5.487
SUBTOTAL MES	$1.056.668
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$1.056.668

ASEO

EMAB

	INDUSTRIAL ACTUAL	HIST 1	HIST 2	GRAN PRODUC 3-4 FREC BARRIDO 7
VBA	170	170	170	FREC RECOLECCION 7
TRDL	0.0021	0.0021	0.0021	ÚLTIMOS CONSUMOS
TRLU	0.0027	0.0027	0.0027	Nov. $172.333
TRDA	-	-	-	Dic. $171.438
TRNA	0.6342	0.6342	0.6342	Ene. $171.731
TRA	0.0011	0.0011	0.0011	Feb. $172.742
TAFA	0.6342	0.6342	0.6342	Mar. $177.320
TATUA	0.6342	0.6342	0.6342	Abr. $178.139

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	15.059
RECOLECCION	76.703
DISPOSICION FINAL	21.612
COMERCIALIZACION	2.203
LIMPIEZA URBANA	2.716
TRATAMIENTO LIXIVIA	5.560
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	170
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	410
IAT (INCENTIVO APROVEC Y	10.572
APROVECHAMIENTO COMPARTID	251
APORTE SÓLID. ASEO(30%)	41.205
SUBTOTAL MES	$178.555
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$178.555

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$2.625.990
VALOR MÍNIMO A PAGAR	
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$
VALOR NETO A PAGAR	$2.625.9

¿Atención Personalizada de PQR S?
Agenda tu cita a través de: www.amb.com.co

ESCANEA Y PAGA TU FACTURA

Contact Center: • 607 6898080 • 333 033 3356

Línea de Whats App: 300 262 1947

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De AMB N° 1946653 Por concepto de Servicio público de Agua para los adultos mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de JUNIO al 30 de JUNIO del 2026, por un valor de $ 2.625.990 Se cancela así:

El 53% por un valor de $ 1.391.775 por 30 días con recursos de la Estampilla y el 47% por un valor de $ 1.234.215 con recursos de la ESAL

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/06/26 | Hora Ingreso: 0 27 IP: 181.239.71.209

LUCY ZAPATA [illegible]

Fecha/Hora Última Ingreso: 2026/06/26

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

52528920

Información de Pago

Empresa	Acueducto Metropolitano de Bucaramanga ESP - Pago Factura AMB
Factura	3722543741768348762
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$2.625.990,00
Fecha Transacción	2026/06/26
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
Cuenta Corriente	Cte3728 / *****3728

Factura de gas

Junio 2026

Cuenta o referencia de pago **63393010**

BUCARAMANGA

Vigilado Superservicios

NIT: 890.205.952-7
Gas Natural del Oriente S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
07 Jul. 2026	08 Jul. 2026	May. - Jun. 2026	19 Jun. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	531M3	2.303,17	0,00	1.222.983,27
FIJO	1UN	3.029,00	0,00	3.029,00
MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	1UN	269,58	0,00	269,58
MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	1UN	108.845,51	0,00	108.845,51
AJUSTE DECENA	1UN	2,64	0,00	2,64

1 – Total **$1.335.130,00**

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 – Total **$0,00**

3 – Valor facturas vencidas

$0,00

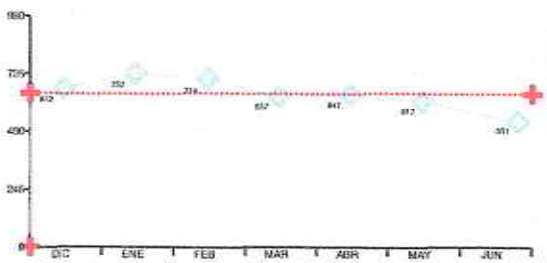
Total a pagar 1 + 2 + 3

$1.335.130,0

Paga por pse

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Comercial | Estrato/Cat. Dos | Días de consumo 33

Fecha	Lectura	Tipo
16 May. 2026	22459	REAL
17 Jun. 2026	23043	REAL

m³ corregido= 23043 - 22459 * Factor de corrección = 531

Tu próxima lectura será

Entre 12 y el 17 de Julio

Novedades de tu factura

CuVa $ 2303.17

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $76.770

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Abr. 2029

La revisión de la regulación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2303.

Mar. $2340 Abr. $2412 May. $2339

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG)

Componentes tarifarios

Gm: 1367.46 Tm: 359.28 Dm: 537.61 Cm: 2303.17
Pi: 38.84 Cvm: 0.0 Cufm: 3029.0 Cuvm: 2303.17
Ccm: 0.0 Fpcm: 40.575 DAUR: 0.0 DAUNR37.61

MJ/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 5695 kWh y el precio unitario del kWh es: $223.079

Factor de corrección

Vm: 584 Kp: 0.92894 Kt: 0.97971 Pc: 0.91009
Vc: 531 Tm: 21.54 Te: 15.56 Pe: 1.01009
Pz: 0.91 Pm: 0.0283 F pv: 1.0

Factor de corrección: 0.91009

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 ID: 100.0 IPR: 100.0



(415)7709998732421(8020)63393010(3900)00000001335130

CUFE:9d1ad8e6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6f1bd6f6 Factura No. F1660571 1997

Resolución No. 6845 del 14 Nov 1996 Autorización de Numeración de Facturación No. Prefijo/s autorizado/s: Fecha inicial vigencia: Fecha inicial vigencia: Rango autorizado desde N° hasta N° Vigencia hasta: Numeración con vigencia de 24 meses

NATURAL DEL Oriente S.A. E.S.P., NIT: 890.205.952-7 - Régimen Retal Común Y Tiradio E.A.S. Este factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994.
Carrera Tecnología y Sistemas S.A. S.C.
Tel. 990 XXXXXX

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.

vanti
Más formas de avanzar

REVISIÓN PERIÓDICA OBLIGATORIA DE GAS

La seguridad de tu negocio es lo más importante.

Agenda ya tu Revisión Periódica Obligatoria del Gas con nuestros expertos Vanti.

Revisa la fecha de tu RPO en tu factura de gas, agenda a tiempo en grupovanti.com y evita suspensiones.

Agenda aquí:



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.
Recuerda que puedes agendar tu revisión con cualquier organismo de inspección acreditado ante la ONAC. Consulta los en vanti.com.co

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia* · Banco AV Villas*
Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Caja Social
Davivienda* · Daviplata · Apple Pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

- Coopenessa
- Banco GNB Sudameris
- Corresponsales Banco Davivienda
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, este debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural del Oriente S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: 164 ó 01 8000 919 052 01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los pasos para agendar tu cita.

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al inmueble o no atiendan la visita. Si tienes reclamos, puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de tu factura o el debate cuenta con 15 días calendario para hacerlo, en la Ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 704587V60905 GOR

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

vanti
Más formas de avanzar

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
CL 45 11 80 - OCCIDENTAL
BUCARAMANGA

Gas Natural del Oriente S.A. ESP.
Medidor Gas No. 8068093-998322

Lote: P13GOR **Ruta:** 0013040082410005000 **Código del Sector:** 304

Cuenta o referencia de pago **63393010**

vanti Listo

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

IMPULSA TU NEGOCIO

Encuentra artefactos y soluciones en el Marketplace de Vanti Comercios.

PAGA HASTA EN 12 CUOTAS
A través de tu factura de gas natural.

ESCANEA EL CÓDIGO QR y adquiérelos ahora.



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

304
6013040082410005000
P13GOR

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De Vanti N° 63393010 Por concepto de Servicio público Gas para los adultos mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de JUNIO al 30 de JUNIO del 2026, por un valor de $ 1.335.130 Se cancela así:

El 53% por un valor de $ 707.619 por 30 días con recursos de la Estampilla y el 47% $ 627.511 con recursos de la ESAL,

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/06/26 | Hora Ingreso: 10:31 IP: 181.236.71.208

LUZ ZAPATA [illegible]

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/25

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

52525890

Información de Pago

Empresa	101 FINTECH S.A.S. - Gasoriente S.A. ESP Fra 65393010
Factura	65393010
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1.335.130,00
Fecha Transacción	2026/06/26
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
[illegible]	[illegible]

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 044 de Diciembre 22 de 2008). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6525252. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	2,423,842
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	$	363,576
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	$	363,576

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y ro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.





ACTIC LTDA NIT: 900304424-9 Cabecera C&C Antioquia@cadena.com

Puntos y Medios de Pago

ID Identificanos

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Apuestas la perla
- PTM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA Grupo·epm

Guillermo León Valencia Agudelo Gerente

ESSA | Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCION N° 0647 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION N° 000200 DE DIC 27 DE 2004

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$2,445,036

Pago oportuno hasta:
30/JUN/2026

Periodo facturado

De: 01/MAY/2026 **a:** 31/MAY/2026
Fecha último pago: 29/MAY/2026
Valor del último pago: 2,395,228
Suspensión desde: 01/JUL/2026
Fecha y hora de Generación: 2026-06-18 09:28:01
Fecha y hora de Expedición: 2026-06-19 16:06:00
Documento Equivalente Electrónico: 249585587

SI CANCELA DESPÚES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARAN INTERESES DE MORA DE 1.91 % MV

CUDE: a952a9e2398d1db0a6b92d103a9f4b4b208d190969093cb9c6206831f60dfde43f1e2283be2a4a5cb8a7f78707ad430b6

QR DIAN

Detalles consumo AGPE

Concepto	Cantidad	Precio	Valor
Consumo Activa kWh	2,813.53	861.4956	2,423.84
Reactiva Inductiva kVar			
Reactiva Capacitiva kVar			
Factor M			
Energía Exportada	882		-759.49

Detalle pago excedentes AGPE

Concepto	Detalle/Fecha	Valor
Valor congelado mes		
Valor congelado acumulado		
Forma de pago	1	
Fecha Max. para pago al AGPE	05/07/2026	

ESSA | Grupo·epm

Nit: 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767

Número de cuenta: 488164

Escanea y paga tu factura **aquí**

www.essa.com.co

ESSA Grupo EPM · @ESSAGrupoEPM · essa epm · essagrupoepm

Componentes de Costo (CU)

Generación (G):	305.5398 $/kWh
Transmisión (T):	38.4612 $/kWh
Distribución (D):	321.2576 $/kWh
Restricciones (R):	35.0210 $/kWh
Pérdidas (PR):	65.6635 $/kWh
Comercialización (C):	95.5524 $/kWh

G+T+D+Cv+PR+R=CUv ($/kWh): 861.49

1 Energía · 2 Alumbrado Público · 3 ESSA en casa · 4 Aseo

22-1727

Cliente: **CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO**
Documento N°: **890203963**
CLL 45 11 80 CONTADOR A 6 MTS CENTRO ABAJO DEL N0 11 80
Bucaramanga, Santander
Ruta: 179 01-01-001-0740
Entidad:
Tel: 3208691574

Datos del Medidor

Número:	037265480360
%consumo kWh/mes AC:	0
Marca:	INH
ctor:	1
ifras:	6-2
Tipo:	A5

31 Días de consumo · Lectura Actual · Lectura Anterior

2814 Diferencia · 2814 kWh Consumo · 1 Factor multiplicación

Datos Técnicos y Calidad del Servicio

Grupo de calidad: 11	**Transformador:** 0102637
Duración Intermuestro: 0	**Código del CU:** 22 Prop EMPRESA Nivel 1-2
e Comprometido: $0	**Cargo adicional:** 0
: 179 AGPE ZONA BUCARAMANGA	**Cuentas Áreas Comunes:** N/A
Ruta: 179 01-01-001-0740	**Consumo promedio:** 2652
Clase de usuario: 2 Comercial	**Consumo:** 2814
Estrato/Nivel: 0 / 1	DIUG [r,c]: 1484
Tarifa: 918 Agpe Pq Escala <= 0.1stn Raud	RUG [r,c]: 168
Subestación: 28 SUR	DIUdt=DIU[r,c]*m: 199
Circuito: 28501 CTO 1 SUR	RUdt=RU[r,c]*m: 2
Capacidad Instalada: 15	**Usa tecnología FNCER:** S

Histórico de consumo (kWh)



- Consumo cobrado por Lectura Tomada

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	2,423,842	0
Contrib Activa Agpe	$	332,870	0
Compra Agpe Energ Monomia	$	-759,491	0
Comercializacion Agpe	$	84,239	0
Congelado Excedentes	$	0	

Total servicio $ 2,081,460

Detalles conceptos AGPE

Concepto	Cantidad	Precio	Valor $
Compra Energia Monomia kWh	-881.60	861.4956	-759,491
Compra Energia Precio Bolsa kWh		0.0000	0
ercialización AGPE kWh	-881.60	-95.5524	84,239

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art.130 ley 142/94

Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA 2,081,460 = **2,081,460**

(415)7707266014651(8020)200048816475(3900)000002081460(96)20260630

Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público.

Alumbrado público $383,576 + Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA 2,081,460 = **2,445,036** Valor total a pagar

(415)7707266014651(8020)010048816475(3900)000002445036(96)20260630

Este es el valor que pagas por servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.

Mayor información Línea gratuita
018000 971 903

Reporta daños y emergencias en nuestro portal web, nuestra app o en la Línea **115**

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De ESSA N° 249585587 Por concepto de Servicio público Luz para los adultos mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de JUNIO al 30 de JUNIO del 2026, por un valor de $ 2.445.036 Se cancela así:

El 53% por un valor de $ 1.295.869 por 30 días con recursos de la Estampilla y el 47% $ 1.149.167 con recursos de la ESAL.

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

LUZ ZARATE [illegible]

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/26

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

52526782

Información de Pago

Empresa	Electrificadora de Santander S.A E.S.P – Pago factura No. 249685987 - Cuenta No. 486164
Factura	1752890802
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$2,445,036.00
Fecha Transacción	2026/06/26
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
Cuenta Corriente	Cte3726 / ******3726

Carnes Finas HULK

Plaza Central Cra 16 No. 33-44
Piso 3 Puesto No. C28 y C30
Bucaramanga
Cel. 318 772 1966

FACTURA DE VENTA

Nº 0577

JAIR RICARDO VESGA CORZO NIT. 1102360140-8 NO REPONSABLE DE IVA

CLIENTE: Centro Bienestar del Anciano

FECHA: 25 06 2026

DIRECCION:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
35	libras Cayo	10.000	350.000
35	libras Goulash	15000	525000
		SUBTOTAL	

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

Acéptado:

TOTAL $ 875000

CreArte Publicity NIT. 1098.786.746-6 Cel. 318 571 7727

NOTA ACLARATORIA

Según la Factura De CARNES FINAS HULK N°0577 Por concepto de Compra de Alimentos para los adultos mayores del programa Centro Bienestar, del 01 de JUNIO al 30 de JUNIO del 2026, por un valor de $ 875.000 Se cancela así:

Un valor de $ 544.615 por 30 días con recursos de la Estampilla y Un valor de $ 330.385 con recursos de la ESAL

Kevin Mauricio Guzmán Rincón
Revisor fiscal

Ludy Zapata Niño
Directora

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 34324

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-06-23 11:49:28
Expedición 2026-06-23 11:49:53
Vencimiento 2026-07-23

Cliente	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA		
NIT	890,203,963 - 9	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CL 45 11 80	**Teléfono**	3015418468
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	BIENESTARDELANCIANOBGA@GMAIL.COM	**0**	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010008000022	SANTIDRESS SC	LTR	20.00	14,657.00	293,140.00
2	0010008000010	SANTIDRESS OXI	LTR	20.00	17,700.00	354,000.00
3	0010008000020	SANTIDRESS S	LTR	20.00	12,113.00	242,260.00
4	0010011000011	NEUTROX	LTR	20.00	8,556.00	171,120.00

Total Items 4

Total Bruto		1,060,520.00
IVA	19%	201,498.80
Total a Pagar		**$ 1.262.018,80**

FORMA DE PAGO
Credito Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO
Consignación Bancaria

Cuota 1 F - 002- 34324 Vence el 2026-07-23

1.262.018,80

VALOR EN LETRAS
Un Millon Doscientos Sesenta Y Dos Mil Dieciocho Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: SECRETARIA
Firma Recibido

Firma Elaborado por : KARINA GUARGUAT

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764095482594 **aprobado en** 2025-07-11 **hasta el** 2027-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** E **desde el número** 30101 **al** 36000

CUFE :bfadab3697a2c320e1a1f9bb924ca6c51f27ab97b8c721143736e8fb59260ea45d29ce3c4b506f9bbaa821b017951ba4

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

INFORME FINANCIERO CONTRAPARTIDA ESPECIE

Servicio	CERTIFICACION	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
1	CERTIFICACION	30/06/2026	Elementos de Aseo Institucional.	$ 315,000
2	CERTIFICACION	30/06/2026	Implementos de aseo Personal	$ 21,457,002
3	CERTIFICACION	30/06/2026	Alimentos	$ 38,495,205
			TOTAL	$ 60,287,370

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Junio al 30 de Junio del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Elementos de Aseo Institucional.*** para los adultos mayores de **Centro Bienestar** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 315.000) Trescientos Quince mil pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 308 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 315.000) Trescientos Quince mil pesos Mcte.. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO BIENESTAR** ofreciendo de esta forma ***Elementos de Aseo Institucional.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 30 días ~~del mes~~ de Junio del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Junio al 30 de Junio del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Elementos de Aseo Personal.*** para los adultos mayores de **Centro Bienestar** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 21.457.002) Veinti un millones cuatrocientos cincuenta y siete mil dos pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 308 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 21.457.002) Veinti un millones cuatrocientos cincuenta y siete mil dos pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO BIENESTAR** ofreciendo de esta forma ***Elementos de Aseo Personal.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 30 días del mes de Junio del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

Código: F-PDC-6100-23837-071
Versión: 50
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO DE BIENESTAR **RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR- PERIODO:** 01 JUNIO AL 30 JUNIO DE 2026

INSTITUCION: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		USTADO CENSAL		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACIÓN	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			OBSERVACIONES	
						SI	NO	SI	NO			CONTRIBUTIVO	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARIO	CABEZA DE FAMILIA	SI	NO	¿CUÁL?	SI	
51	M	N/A	BGA	25/05/1956	70	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
30	M	N/A	BGA	7/05/1955	71	X		X		Coosalud	ACTIVO			X				X		FISICA		
4	M	N/A	BGA	3/03/1940	86		X		X	Sura	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
2	M	N/A	BGA	15/12/1951	74	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
15	F	N/A	BGA	31/01/1947	79	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
54	M	N/A	BGA	28/08/1954	71		X		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
97	F	B1	BGA	4/12/1944	81		X			Coosalud	ACTIVO			X			X		X			
71	F	N/A	BGA	2/09/1947	79		x		x	Sanitas	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
85	F	C3	BGA	3/02/1933	92					Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
89	F	N/A	N/A	4/03/1951	75	X		X		Famisanar	ACTIVO			X			X		X	PSICOSOCIAL		
68	F	N/A	N/A	12/10/1959	66		X	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
98	M	B1	BGA	18/01/1963	63					Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		VISUAL		
95	M	N/A	BGA	4/08/1952	73	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
97	M	B4	BGA	25/10/1949	76	X			X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
81	M	N/A	BGA	15/03/1949	77	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			Retiro 22 de Junio de 2026
1	M	M	BGA	13/04/1944	82		X		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		VISUAL		Falleció 29 de Junio de 2026
87	F	N/A	BGA	12/03/1951	75		X	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL-MULTIPLE		
02	F	N/A	BGA	1/06/1965	61	X		X		Sanitas	ACTIVO			X			X	X		AUDITIVA-INTELECTUAL-PSICOSOCIAL-MULTIPLE		
0	M	A5	BGA	9/04/1963	73	X			X	Sura	ACTIVO			X			X	X		VISUAL		
0	M	N/A	BGA	11/10/1945	80	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
75	M	N/A	BGA	13/04/1950	75		X			Famisanar	ACTIVO			X			X		X			
38	M	N/A	BGA	18/09/1960	66		X	X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X			
6	M	N/A	BGA	6/07/1944	81	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
84	M	N/A	BGA	25/05/1946	80	X			X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
82	F	N/A	BGA	31/12/1943	83	X			X	Nueva EPS	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL-MULTIPLE		
	F	N/A	BGA	29/09/1965	91		X		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
77	M	N/A	BGA	11/06/1949	77	X		X		Famisanar	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
0	M	N/A	BGA	6/12/1936	89	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
2	M	N/A	BGA	28/08/1964	71		X		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
49	M	H Calle	H Calle	27/12/1964	61		X		X	Salud Total	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
63	F	N/A	BGA	1/07/1942	83	X		X		Salud Total	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
6	M	N/A	BGA	14/09/1935	90	X		X		Famisanar	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
05	M	N/A	BGA	10/05/1953	73	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X			
94	F	N/A	BGA	1/03/1937	89	X		X		Famisanar	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
86	M	N/A	BGA	2/04/1964	62	X		X		Sanitas	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
35	M	N/A	BGA	28/03/1948	78	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
93	M	N/A	BGA	8/04/1943	83		X		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		VISUAL		
04	M	N/A	BGA	20/12/1954	71	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
74	M	N/A	BGA	31/01/1946	80	X		X		Sura	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
926	M	N/A	BGA	25/10/1952	73		X	X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
82	M	N/A	BGA	13/04/1945	81	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
05	M	N/A	BGA	24/09/1940	86	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		AUDITIVA		
09	M	N/A	BGA	24/09/1936	89	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
651	F	N/A	BGA	24/11/1964	61	X		X		Famisanar	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
637	F	N/A	BGA	14/09/1938	88	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA - VISUAL- MULTIPLE		
36	M	N/A	BGA	13/11/1954	71	X		X		Salud Total	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
558	M	N/A	BGA	21/09/1960	65		X		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		INTELECTUAL-PSICOSOCIAL - MULTIPLE		
291	M	N/A	BGA	1/01/1952	74		X		X	Nueva EPS	ACTIVO			X			X		X			
492	M	N/A	BGA	23/06/1951	75	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
22	M	N/A	BGA	28/11/1946	79	X			X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X			Ingresa 05 Junio de 2026
25	M	N/A	BGA	8/10/1951	73		X	X		Sanitas	ACTIVO			X			X		X			
48	M	B4	BGA	2/05/1937	89	X			X	Salud Total	ACTIVO			X			X	X		AUDITIVA		
427	M	N/A	BGA	12/10/1950	65		X	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
45	M	N/A	BGA	30/06/1934	92	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
75	M	N/A	BGA	10/01/1946	80					Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
368	M	N/A	BGA	24/11/1950	75	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
48	M	N/A	BGA	2/11/1953	72	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
06	M	N/A	BGA	21/06/1935	91	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X					Falleció 16 de Junio de 2026
417	M	N/A	BGA	11/01/1947	79	X				Coosalud	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
803	M	N/A	BGA	3/05/1947	79	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X			
84	M	N/A	BGA	15/09/1944	81	X		X		Sanitas	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
68	M	N/A	BGA	18/11/1958	67		X	X		En tramite	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL - MULTIPLE		
41	M	N/A	BGA	7/12/1954	71		X	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
227	M	B3	BGA	6/04/1951	75	X			X	Sura	ACTIVO			X			X		X			Ingresa 18 de Junio de 2026
40	M	N/A	BGA	28/11/1945	80	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
157	F	N/A	BGA	17/01/1952	74		X		X	Salud Total	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		

1204	M	N/A	BSA	5/10/1946	79	X			X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
1497	F	N/A	BSA	14/11/1946	79	X		X		Sura	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
103	M	N/A	BSA	15/08/1940	85	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
1328	M	N/A	BSA	11/08/1951	74	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X			
104454	M	N/A	BSA	20/03/1948	78	X		X		Sura	ACTIVO			X			X	X		AUDITIVA - PSICOSOCIAL - MUETIPLE		
1795	M	N/A	BSA	1/08/1950	75	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X			
185	M	N/A	BSA	23/06/1946	80		X		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
1529	F	N/A	BSA	20/08/1951	64	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
1013	M	N/A	BSA	21/05/1956	70		X			Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
1093	F	N/A	BSA	22/08/1959	67	X		X		Sura	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1768	M	N/A	BSA	15/03/1951	75	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA - AUDITIVA - INTELECTUAL - PSICOSOCIAL - MUETIPLE		
1886	F	85	BSA	19/10/1941	79	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
1180	F	N/A	BSA	18/03/1963	63		X	X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1165	F	N/A	BSA	19/02/1947	79		X		X	Nueva EPS	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
1846	F	87	BSA	9/04/1949	86		X			Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1578	F	N/A	BSA	16/08/1955	70	X		X		Sanitas	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1614	F	N/A	BSA	21/08/1946	80	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1801	F	N/A	BSA	22/07/1958	67	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
1719	F	N/A	BSA	1/01/1949	86	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
1823	F	N/A	BSA	3/09/1943	83	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA - AUDITIVA - PSICOSOCIAL - MULTIPLE		
44227	F	N/A	BSA	4/08/1945	80	X		X		Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1508	F	N/A	BSA	10/07/1955	70	X			X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISCA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
1483	F	N/A	BSA	25/10/1953	72	X		X		Salud Total	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1882	F	N/A	BSA	4/03/1934		X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1915	F	N/A	BSA	14/01/1940	85	X			X	Salud Mia	ACTIVO			X			X	X		Psiquiatria Invitaciones Fisicas		Falleció 03 de Junio de 2026
1918	F	N/A	BSA	31/12/1938	87	X		X		Salud Total	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1585	M	N/A	BSA	6/07/1960	75		X		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISCA - PSICOSOCIAL -MULTIPLE		
65	M	88	BSA	5/05/1964	82	X			X	Sanitas	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1200	M	N/A	BSA	24/20/1946	79					Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE		
1783	F	N/A	BSA	8/08/1963	73		X			Sura	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
1457	M	N/A	BSA	8/11/1949	76	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA -PSICOSOCIAL-MULTIPLE		
1416	F	N/A	BSA	1/09/1955	71	X		X		Sanitas	ACTIVO			X			X	X		FISICA		
1525	F	N/A	BSA	28/5/1958	68	X		X		Sura	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
1595	F	08	BSA	4/10/1954	71		X			Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA - INTELECTUAL - PSICOSOCIAL - MUETIPLE		
32	M	N/A	BSA	27/11/1945	80	X		X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL		
66	M	N/A	BSA	28/03/1945	81	X				Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA- PSICOSOCIAL - MULTIPLE		
																				PSICOSOCIAL		

Judy Z

AUTORIZADO POR :

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA NIT: 890.203.963-9
ASISTENCIA DIARIA MODALIDAD CENTRO BIENESTAR CONVENIO N° 318 - DE 05 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO ATENDIDO: 1 JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026

N°	N° CEDULA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	N° CEDULA	SEMANA 1 AL 6 JUNIO 2026	SEMANA 7 AL 13 JUNIO 2026	SEMANA 14 AL 20 JUNIO 2026	SEMANA 21 AL 27 JUNIO 2026	SEMANA 28 AL 30 JUNIO 2026	FIRMA O HUELLA
1	91.065.551	Abrahan	Benitez	Reyes	X	X	X	X	X	
2	16.254.130	Adalberto	Florez		X	X	X	X	X	
3	5.549.154	Alirio	Morales	Romero	X	X	X	X	X	
4	8.826.142	Alvaro	Ardila	Becerra	X	X	X	X	X	
5	37.796.015	Ana Virginia	Quintero		X	X	X	X	X	Ana Virginia
6	18.915.254	Antero	Pacheco	Thomas	X	X	X	X	X	Antero Pacheco
7	28.167.597	Barbara	Camacho	De Silva	X	X	X	X	X	Barbara Camacho
8	27.976.968	Blanca	Guevara	Daza	X	X	X	X	X	
9	37.793.972	Beatriz	Jaimes	De Avella	X	X	X	X	X	Betsabe
10	28.342.285	Benilda	Pinilla	De Peña	X	X	X	X	X	
11	63.290.269	Betsabe	Ramirez	Perez	X	X	X	X	X	
12	91.224.198	Carlos	Cristancho		X	X	X	X	X	
13	13.821.975	Carlos Alberto	Diaz		X	X	X	X	X	
14	13.808.597	Crisanto	Rodriguez		X	X	X	X	X	
15	5.745.100	Daniel	Gomez	Guevara	X	X	X	X	X	
16	13.820.581	Domingo	Contreras	Moreno	X	X	X	X		Retiro 22 de Junio de 2026
17	5.557.951	Domingo	Jaimes		X	X	X	X	X	Falleció 29 de Junio de 2026
18	63.287.337	Dora Elena	Areniz	Martinez	X	X	X	X	X	
19	63.528.702	Doris	Marin	Sepulveda	X	X	X	X	X	
20	5.567.450	Eduardo	Eugenio	Parada	X	X	X	X	X	Eduardo Eugenio
21	10.158.975	Eduardo	Gonzalez		X	X	X	X	X	Eduardo Gonzalez
22	91.205.838	Eladio	Moreno	Moreno	X	X	X	X	X	
23	5.676.506	Eliecer Antonio	Lambraño	Acosta	X	X	X	X	X	
24	5.676.506	Eliecer	Bueno	Patiño	X	X	X	X	X	

29	7.246.422	Evaristo	Ruiz	Ramirez	X	X	X	X	X	
30	11.342.349	Francisco	Cifuentes		X	X	X	X	X	
31	25.627.463	Francisca	Valencia	Legarda	X	X	X	X	X	
32	5.752.126	Fermin	Avila		X	X	X	X	X	
33	13.824.795	Fernando	Vera		X	X	X	X	X	
34	63.530.594	Flor Alba	Barrera	Diaz	X	X	X	X	X	
35	91.233.196	Fredy Alberto	Cely	Rodriguez	X	X	X	X	X	
36	13.802.125	Gerardo	Pinilla	Serrano	X	X	X	X	X	
37	5,554,893	Gerardo	Vanegas	Muñoz	X	X	X	X	X	
38	5.723.064	Gilberto	Acero	Forero	X	X	X	X	X	
39	5.721.174	Gilberto	Suarez	Suarez	X	X	X	X	X	
40	91.202.926	Gonzalo	Chia		X	X	X	X	X	
41	17.168.282	Hermenegildo	Angarita	Alvarez	X	X	X	X	X	
42	5.542.695	Hernando	Martinez	Diaz	X	X	X	X	X	
43	5.544.809	Hernando	Rodriguez	Carreño	X	X	X	X	X	
44	28.480.651	Isabelina	Frasser	Diaz	X	X	X	X	X	
45	27.940.637	Isolina	Villalba		X	X	X	X	X	
46	5.419.936	Jeronimo	Moreno		X	X	X	X	X	
47	91.240.558	Jesus Antonio	Moreno	Picon	X	X	X	X	X	
48	91.211.291	Jorge Eliecer	Castro		X	X	X	X	X	
49	13.347.492	Jorge Eliecer	Vera	Alvarez	X	X	X	X	X	
50	5.730.422	José	Acevedo	Ochoa		X	X	X	X	
51	8.405.925	José Alberto	Carballo	Arroyave	X	X	X	X	X	
52	1.953.348	José Angel	Acevedo	Jimenez	X	X	X	X	X	
53	91.209.427	Jose Christian	Coronel	Muñoz	X	X	X	X	X	
54	5.722.568	José de Jesus	Silva	Medina	X	X	X	X	X	

57	5.623.375	José Horacio	Perez	Poveda	X	X	X	X	X	
58	13.815.368	José Ignacio	Silva	Báez	X	X	X	X	X	
59	13.801.417	José Maria	Martinez	Mendez	X	X	X	X	X	
60	13.825.803	José Maria	Vargas	Sanchez	X	X	X	X	X	
61	3.291.684	José Niray	Quesada	Sepulveda	X	X	X	X	X	
62	6.612.368	José Yime	León	Llanes	X	X	X	X	X	
63	5.707.241	Juan Carlos	Anaya		X	X	X	X	X	
64	13.814.227	Juan Vicente	Reyes	Jimenez			X	X	X	
65	5.561.840	Lenin	Murcia	Millan	X	X	X	X	X	
66	28.331.157	Leonor	Daza	Calderon	X	X	X	X	X	
67	37.817.204	Leticia	Cardenas		X	X	X	X	X	
68	27.787.697	Lucila	Pinzon		X	X	X	X	X	
69	5.586.103	Luis Alfonso	Perez		X	X	X	X	X	
70	1.098.759.454	Luis	Garcia	Rosas	X	X	X	X	X	
71	13.811.795	Luis Ernesto	Tarazona		X	X	X	X	X	
72	5.563.765	Luis Ernesto	Torres	Caceres	X	X	X	X	X	
73	13.817.328	Luis José	Amaya	Rincon	X	X	X	X	X	
74	63.300.379	Luz Cecilia	Gualdron	Gomez	X	X	X	X	X	
75	63.298.013	Luz Marina	Hernandez	Vega	X	X	X	X	X	
76	63.270.890	Luz Marina	Orduz	Morales	X	X	X	X	X	
77	28.014.686	Magaly	Rojas	De Tamayo	X	X	X	X	X	
78	91.266.768	Manuel Dolores	Villamizar		X	X	X	X	X	
79	39.530.150	Margot	Perez	Solano	X	X	X	X	X	
80	63.528.713	Maria Belen	Muñoz	Ortiz	X	X	X	X	X	
81	28.322.365	Maria Elena	Parada		X	X	X	X	X	
82	28.437.578	Maria Elicia	Fandiño	Peña	X	X	X	X	X	

86	37.823.823	Maria Rosalbina	Gamboa	Hernandez	X	X	X	X	X	
87	1.101.546.227	Marina	Mantilla		X	X	X	X	X	
88	63.454.508	Marlene	Gelvez	Gelvez	X	X	X	X	X	
89	28.253.615	Martha	Rios	Gomez	X	X	X	X	X	
90	27.981.682	Martha Aurora	Cifuentes		X	X	X	X	X	
91	28.269.982	Martina	Velandia	Caceres	X					Falleció 3 de Junio de 2026
92	27.945.818	Monica	Bautista	Rios	X	X	X	X	X	
93	19.110.535	Néstor Daniel	Jimenez	Chiquiza	X	X	X	X	X	
94	5.562.965	Pascual	Araque		X	X	X	X	X	
95	13.355.260	Rafael Emiro	Calvete	Sanchez	X	X	X	X	X	
96	37.831.783	Rebeca	Vasquez	Castro	X	X	X	X	X	
97	13.812.457	Ricardo	Araque	Diaz	X	X	X	X	X	
98	37.941.695	Rosalba	Lizarazo	Suarez	X	X	X	X	X	
99	63.531.416	Rosa	De Fass	Molina	X	X	X	X	X	
100	28.161.305	Rosa Maria	Delgado	Jerez	X	X	X	X	X	
101	5.564.032	Silvestre	Rugeles		X	X	X	X	X	
102	7.600.066	Victor Manuel	Galvis	Ortiz	X	X	X	X	X	

INFORME N.º 08
CENTRO VIDA

DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

RECURSOS DE LA ESTAMPILLA AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES VULNERABILIDAD Y ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL ASOCIADOS LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT 890.203.963-9

CONVENIO DE ASOCIACION Nº 318-2025

DEL 04 DE DICIEMBRE AL 07 DE OCTUBRE DEL 2026

Convenio N°: 318

Periodo de Ejecución del Informe : DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

Fecha de presentación del Informe: 07 DE JULIO DEL 2026

ESAL : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT: 890.203.963-9

INFORME FINANCIERO GENERAL CV

Distribución de los Recursos							
RECURSOS ESTAMPILLA				ESAL ESPECIE			
PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
$ 223,600,440	$ 31,010,280	$ 192,590,160	14%	$ 175,686,060	$ 24,365,220	$ 151,320,840	14%
$ 223,600,440	**$ 31,010,280**	**$ 192,590,160**		**$ 175,686,060**	**$ 24,365,220**	**$ 151,320,840**	

Total Convenio	**$ 399,286,500**

Ludy Z

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

PERSONAL REQUERIDO CV

Servicio	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
Coordinador/ Director	4297	30/06/2026	Ludy Zapata Niño	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,500,000
Profesional en Psicologia	4298	30/06/2026	Diana Milena Castillo Leon	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 1,200,000
Manipulador de Alimentos	4299	30/06/2026	Yeimy Andrea Rodriguez	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Manipulador de Alimentos	4300	30/06/2026	John Fredy Arciniegas Vargas	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Nutricionista	4301	30/06/2026	Ana Victoria Villamizar Jaimes	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 800,000
Auxiliar de Enfermeria	4302	30/06/2026	Sanyi Maylu Gutierrez Sanchez	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,300,000
Profesional Fisico, Cognitivo y	4304	30/06/2026	Luis Eduardo Lesmes	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 1,120,000
Profesional Fisico, Cognitivo y	4305	30/06/2026	Yohana Avendaño Ropero	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,100,000
Servicios Generales	4306	30/06/2026	Norley Rocha Sanmartin	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4307	30/06/2026	Daniel Centeno Paez	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,630,000
Servicios Generales	4308	30/06/2026	Marly Serrano Mejia	Nomina Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	$ 3,470,280
				TOTAL	$ 31,010,280

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4297
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Ludy Zapata Niño **CC:** 63.300.892
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Coordinador Centro Vida

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,500,000	**Dias**	19
Valor por Dia	175,000		

INGRESOS		
Salario	$	3,500,000
Aux Transporte	$	-
Recargos Promedio	$	-
Otros Devengos	$	-
Total Ingresos	**$**	**3,500,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,500,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	-
Pensión	$	-
Otros		
Total	**$**	-

Recibio

Ludy Z.
C.C. 63 300 892 B/V.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 500 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-00	BUCARAMANGA SANTANDER	6710230	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	3700013201	99001748954	E	2026/06/16	2026/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$17.766.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ID	CO	SU	VA	VS	VT	IG	LR	AP	TDE	TAE	VC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTI	VP	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aportes	Días	IBC	Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (30 Afiliados)																								$45.744.400	$5.491.700			$45.744.400	$5.491.700			$45.744.400	$1.831.200			$45.744.400		$366.400		$45.744.400	$1.831.200		$9.520.900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (5 Afiliados)																								$9.345.515	$1.095.400			$13.356.315	$1.715.800			$13.363.400	$481.400			$13.777.515		$56.400		$11.613.500	$560.700		$3.113.300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																								$9.345.515	$1.095.400			$13.356.315	$1.715.800			$13.363.400	$481.400			$13.777.515		$56.400		$11.613.500	$560.700		$3.113.300
1	CC	1102[illegible]8	BAQUERO MARIA																				03/09/2026	30	$1.947.300	$233.600	03/09/2026	30	$1.952.500	$234.300	03/09/2026	30	$1.947.300	$78.000	14-10	30	$1.947.300	3.322%	$64.700	30	$1.947.300	$144.700	No	$521.700
2	CC	0700[illegible]6	CUADROS MONICA																				03/09/2026	30	$2.700.000	$324.000	03/09/2026	30	$2.700.000	$324.000	03/09/2026	30	$2.700.000	$108.000	14-10	30	$2.700.000	3.322%	$89.700	30	$2.700.000	$200.500	No	$836.500
3	CC	1090[illegible]7	CARVAJAL SANDRA																			X	03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.756.500	$0	14-10	30	$1.756.500	3.322%	$0	30	$0	$0	No	$421.400
4	CC	0777[illegible]1	CASTILLO IVANA																				03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.755.900	$70.200	14-10	30	$1.756.500	3.322%	$58.300	30	$1.755.500	$129.500	No	$839.600
5	CC	1[illegible]6	LOPEZ LUIS																				03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.756.500	$210.700	03/09/2026	30	$1.755.900	$70.200	14-10	30	$1.756.500	3.322%	$58.300	30	$1.755.500	$129.500	No	$839.600
6	CC	1[illegible]2	SUAREZ LUCY																				03/09/2026	22	$2.212.500	$265.500	03/09/2026	22	$2.212.500	$265.500	03/09/2026	22	$2.212.500	$88.500	14-11	22	$2.212.500	3.322%	$73.500	22	$2.212.500	$163.200	No	$1.056.200
7	CC	1[illegible]3	SUAREZ LUCY																			X	03/09/2026	9	$1.168.500	$140.200	03/09/2026	9	$1.168.500	$140.200	03/09/2026	9	$1.168.500	$46.800	14-11	9	$1.168.500	3.322%	$38.800	9	$1.168.500	$86.200	No	$552.200
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)																								$9.400.800	$1.291.200			$1.880.800	$225.700			$1.880.800	$75.200			$1.880.800		$79.200		$1.880.800	$151.200		$1.761.700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																								$9.400.800	$1.291.200			$1.880.800	$225.700			$1.880.800	$75.200			$1.880.800		$79.200		$1.880.800	$151.200		$1.761.700
8	CC	9[illegible]2	BLANCO EDGAR																				30-11	30	$1.880.800	$225.700	30/09/2026	30	$1.880.800	$225.700	30/09/2026	30	$1.880.800	$75.200	14-10	30	$1.880.800	4.209%	$79.200	30	$1.880.800	$151.200	No	$1.761.700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y LUDY ZAPATA NIÑO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME		Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026		
ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SUPERVISIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1. Compra de insumos para la elaboración de los menús diarios. 2. Se asiste al área de la cocina para supervisar que los alimentos hayan sido preparados según el menú establecido previamente. 3. Se supervisa que haya suficiente mercado para los diferentes menús. 4. Se revisa el estado de las neveras, congeladores. 5. Se instruye al personal sobre la correcta manipulación y organización de los alimentos como verduras, frutas y proteínas. 6. Se coordina con el personal el aseo general del mes para el área de cocina, el cual comprende lavado general de paredes, limpiar techos, lavar pisos, lavado general de estufas y limpieza de congeladores y neveras. 7. Se coordinó la compra de la proteína del mes: pollo, carne, vísceras de res, atún, pata de res. 8. Se coordina compra de ´proteína y alimentos para la semana.	Actividades realizadas en el mes.	 
2	SUPERVISIÓN DE LAS LABORES DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO.	1. Reunión con el personal de aseo para establecer el cronograma de aseos profundos para el comedor de Centro vida y el área de lúdica. 2. Supervisión de los aseos realizados en baños, comedores, áreas de fisioterapia, lúdica. 3. Inspección semanal a intervalos de días para verificar las labores del personal de servicios generales. 4. Entrega de insumos para el aseo de las áreas comunes. 5. Coordinar lavado general del comedor. 6. Alistamiento de áreas para el aseo general del CBA	Actividades realizadas Del mes	

3	PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL MES CON LOS PROFESIONALES	1. Se realiza reunión con los profesionales de fisioterapia, psicología y Trabajo Social, para programar las actividades a realizar con los adultos mayores de Centro Vida 2. Se ha obtenido más participación de los adultos mayores en todas las actividades programadas por los profesionales. 3. Se actualiza la cartelera con el CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES de los profesionales para el mes	Junio 2026	
4	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN FAVOR DEL CENTRO VIDA.	1. Se programa compras de mercado, elementos de aseo, papelería para beneficio del Centro Vida. 2. Se reciben solicitudes para nuevos ingresos al programa, se hacen unos cambios por salidas definitivas y una persona fallecida. 3. Se coordina con la secretaria del CBAB y la Auxiliar administrativa la realización de los informes para la Alcaldía. 4. Se revisa los listados de asistencia al programa, se apoya la atención de casos en particular que requieran hablar con la directora.	Actividades realizadas	
5	REUNION CON LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA	1. Se recuerda la necesidad de cuidar los elementos que se utilizan para el servicio de ellos como las sillas, los baños, lavamanos. 2. También se les recuerda que deben asistir a las actividades que los Donantes traen para beneficio de ellos; participar de los bailes, juegos y demás, no solo la comida y que salen y se van. 3. Se entrega un KIT DE ASEO para beneficio de todos los adultos mayores del programa.	Junio 2026.	

FIRMA:

LUDY ZAPATA NIÑO
63.300.892
Directora CENTRO VIDA CBA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4298
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Diana Milena Castillo Leon **CC:** 37.724.751
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Psicologa

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

valor	1,200,000	**Dias**	19	
Valor Por Dia	60,000			

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	950,500	Salud	$	38,020
Aux Transporte	$	249,500	Pensión	$	38,020
Recargos Promedio	$	-	Otros		
Total Ingresos	**$**	**1,200,000**	**Total**	**$**	**76,040**
Neto a Pagar	**$**	**1,200,000**			

Recibio

Diana M Castillo L
C.C. 37724.951 B/qa

Elaboro
Centro de Bienestar del
Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE REHABILITAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 48 # 11-00	BUCARAMANGA SANTANDER	6710234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	[illegible]	95001248954	E	2026/06/19	2026/06/10	BANCO AV VILLAS	0	$17.766.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO VIDA)

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN

PSICÓLOGA

Presentación de informe de las actividades realizadas desde el 1 de junio hasta el 31 de junio:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 DE JUNIO AL 31 DE JUNIO DE 2026**

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Atención individual para adultos mayores CV.	Se realiza atención individual, por solicitud del adulto mayor y como seguimiento a quienes requieren atención para favorecer su estabilidad emocional. Se brinda orientación y escucha, atención en crisis, resolución de conflictos.	4 adultos mayores	
2	TALLERES REFLEXIVOS	Se realizan encuentros grupales con el fin de favorecer el cuidado de la salud física y emocional.	60 Adultos mayores	
3	Articulación con la EMA Danzas	Talleres de danzas en articulación con la EMA. Se realizan encuentros semanales.	20 adultos mayores	
4	Articulación con INDERBU	Talleres recreativos, deportivos y lúdicos en articulación con el INDERBU. Se realizan dos encuentros semanales, participan adultos mayores funcionales y de silla de ruedas. Se participa en actividades de rumbaterapia y ejercicio físico, usando balones, aros y otros materiales lúdicos	40 adultos mayores	 
5	Presentación artística Grupo Danzas y coro CBAB	Se realiza primera muestra artística del grupo de danzas y coro del CBAB en articulación con la EMA.	35 adultos mayores.	 
6	Entrega de kit mensual	Entrega de kit de aseo mensual para los adultos mayores del programa centro vida. Se hace entrega de 60 kit.	60 adultos mayores	

FIRMA:

DIANA MILENA CASTILLO LEÓN
37.724.751
Psicóloga

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4299
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Yeimy Andrea Rodriguez Camacho **CC:** 1.100.892.173
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:
Valor 3,630,000 **Dias** 19
Valor Por Dia 181,500

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Prestamos		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

Yeimy Andrea R.C
C.C. 1100892172

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y YEIMY ANDREA RODRIGUEZ CAMACHO

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME			Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
	OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Preparación alimentos	Se realiza el proceso de preparar y servir los alimentos como desayuno almuerzo comida, onces mañanas y tardes para 60 adultos mayores del programa centro vida.	Diariamente tres veces al día	
2	Lavado de losa	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el transcurso del día por los 60 adultos mayores pertenecientes al programa centro vida.	Diariamente tres veces al dia	 

3	Limpieza del área de trabajo	Se realiza la limpieza de toda el área de la cocina y a su vez el lavado de los utensilios utilizados diariamente, para que esta área este apta para la manipulación de alimentos.	Diariamente tres veces al día	
4	Selección de Alimentos	Se realiza la selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con su preparación a los 60 adultos mayores del programa centro vida.	Diariamente tres veces al dia	
5	Comida	Se realiza la preparación de la comida de los 60 adultos mayores de la institución pertenecientes al programa centro vida, siguiendo los lineamientos de la minuta alimenticia.	Diariamente tres veces al día	

FIRMA:

Yeimy Andrea R.C

Yeimy Andrea Rodríguez Camacho
1.100.892.172
Operario En Cocina

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4300**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador John Fredy Arciniegas Vargas **CC:** 13.510.904
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Operarios de Cocina (Manipulador de Alimentos)

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

. alor		3,630,000	**Dias**	19
Valor Por Dia		181,500		

INGRESOS		
Salario	$	3,130,000
Aux Transporte	$	200,000
Recargos Promedio	$	300,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	125,200
Pensión	$	125,200
Prestamos		
Total	**$**	**250,400**

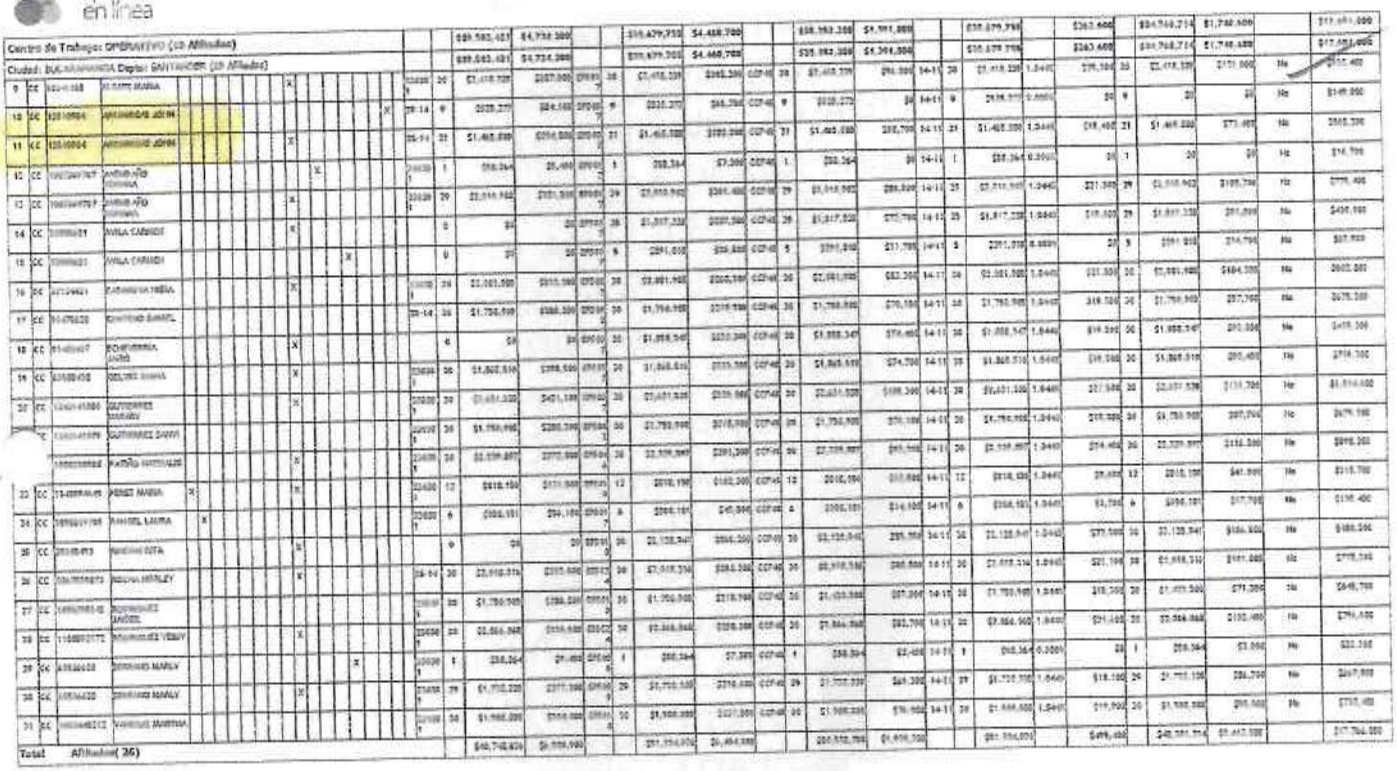
Recibio

John F Arciniegas V.
C.C. 13.510.904

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
~~CARGO: CONTABILI~~DAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen



Centro de Trabajo: OPERATIVO (15 Afiliados)

Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (15 Afiliados)

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y JOHN FREDY ARCINIEGAS VARGAS

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en pasillos de cocina	Se realiza el aseo en el área de cocina remover y eliminar la suciedad visible (residuos de comida, grasa, polvo) utilizando agua, jabón y fricción	Diariamente tres veces al día.	
2	Aseo en pasillos de cocina	Se realiza el aseo en el área de cocina conjunto de prácticas, protocolos y normativas enfocadas en eliminar la suciedad y destruir microorganismos patógenos. Su objetivo principal es garantizar la salubridad y la inocuidad de los alimentos, protegiendo la salud de los adultos mayores y evitando enfermedades transmitidas por alimentos	Diariamente tres veces al día.	

3	Aseo y lavado de utensilios	Se realiza el respectivo aseo de todos los utensilios de cocina Incluye mesones, tablas de picar, cuchillos y electrodomésticos. Se realiza después de cada uso y obligatoriamente al cambiar de manipular alimentos crudos a cocidos	Diariamente	
4	Aseo en refrigeradores	Se realizan limpieza del área y de refrigeradores protocolo de mantenimiento que consiste en el lavado, asepsia y desinfección de sus superficies interiores y exteriores. Su propósito es eliminar residuos, derrames y bacterias para garantizar la inocuidad de los alimentos, prevenir malos olores y optimizar la eficiencia energética del electrodoméstico	Diariamente	
5	Aseo a las paredes y puertas	Se realiza el aseo en las paredes y puertas de la cocina. Acciones enfocadas en mantener espacios limpios, ventilar áreas, manejo seguro de residuos y desinfección de superficies para evitar la proliferación de gérmenes	Diariamente	

FIRMA:

John F Arciniegas

JOHN FREDY ARCINIEGAS VARGAS
13.510.904
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4301
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Ana Victoria Villamizar Jaimes **CC:** 1.094.241.418
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Nutricion y Dietetica

Valor 800,000 **Dias** 19
Pago Por Dia 40,000

INGRESOS		
Salario	$	800,000
Total Ingresos	**$**	**800,000**
Neto a Pagar	**$**	**800,000**

DEDUCCIONES		
Salud		0
Pensión		0
Prestamos		0
Total	**$**	-

Recibio

C.C. 1094241418.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

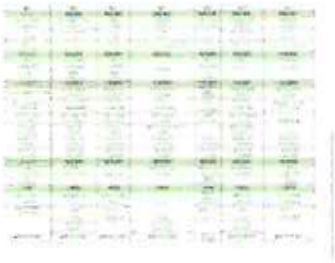
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

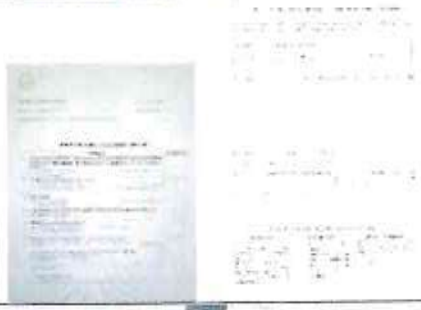
Periodo		Clase	Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Pago Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
Pensión	Salud	Pago							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																											PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ST	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VAC	VST	Cotiz. Tarifa	IBC	Aportes	Cotiz. Tarifa	IBC	Aportes	Codigo	Tarifa	IBC	Aportes	Cotiz. Tarifa	IBC	Tarifa	Aportes	Dias	IBC	Aportes	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
[illegible]	[illegible]	[illegible]																													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																															$1.750.900	$280.500		$1.750.900	$210.900			$0	$0		$1.750.900		$0.500		$0	$0		$000.300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															$1.750.900	$280.500		$1.750.900	$210.900			$0	$0		$1.750.900		$0.500		$0	$0		$000.300
1	CC	[illegible]																												28-14	30	$1.750.900	$280.500	30	$1.750.900	$210.900			0	$0	14-13	30	$1.750.900	0.5000	$9.200	0	$0	$0	No	$000.300
Total	Afiliados(1)																															$1.750.900	$280.500		$1.750.900	$210.900			$0	$0		$1.750.900		$0.500		$0	$0		$000.300

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ANA VILLAMIZAR JAIMES
PERÍODO REPORTADO:01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026
ANA VILLAMIZAR JAIMES – NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD REALIZADA	OBJETIVO	CANTIDAD	EVIDENCIA
Elaboración de minuta mensual	Se elabora minuta teniendo en cuenta creencias y hábitos alimentarios, asegurando que los menús proporcionen la cantidad adecuada de energía y nutrientes según las necesidades, con el fin de contribuir a una nutrición saludable	Cuatro ciclos cada ciclo lo compone los 7 días de la semana.	
Capacitación mensual a manipuladores de alimentos	Realizar capacitación continua a los manipuladores de alimentos del servicio de alimentación del centro de bienestar del anciano con el fin de brindar a los consumidores un alimento que no afecte su salud y que no incurra en una enfermedad transmitida por alimentos.	Se realizó capacitación a manipuladores de alimentos distribuidas en 4 secciones cada sección con una duración de 30 minutos.	
Servicio de alimentación del CBAB	Revisión de bodega para verificación de fecha de vencimiento, verificando el método PEPS, lo cual evita desperdicios: Es ideal para productos perecederos, ya que asegura que los artículos más antiguos se utilicen primero, minimizando el riesgo de que se deterioren o caduquen. revisión de registros de temperaturas cuyo fin es verificar el correcto almacenamiento de alimentos perecederos.	Cuatro días por semana que nutrición está presente en CBAB.	
Revisión de casos prioritarios para manejo nutricional	Se realiza reunión de articulación con la coordinadora de centro vida para revisión de casos prioritarios para manejo nutricional.	Semanalmente se realiza una articulación con coordinación de centro vida para un total de 4 reuniones mensuales	

Atención y valoración nutricional	Con el fin de establecer un plan de atención integral enfocado a las necesidades del adulto mayor se realiza una valoración nutricional que incluye toma de medidas antropométricas, anamnesis alimentaria, datos paraclínicos, signos y aplicación del formato Mini Nutricional Assessment, que es una herramienta de fácil aplicación reconocida por su efectividad en el cribado nutricional de la persona adulta mayor.	Se realizó atención nutricional en la modalidad centro vida para dar orientaciones que permitan contribuir a mejorar el estado nutricional del adulto mayor	 
Plan de atención integral	Se realizó registro en el formato PLATIN posterior al análisis realizado teniendo en cuenta el resultado de valoración nutricional realizada mediante herramientas como el MNA-SF indicado por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se registró una valoración nutricional en el platin digital	
Suministro de complementos y suplementos nutricionales a los adultos mayores	Se realizó revisión y análisis para priorización de adultos mayores residentes del Centro de Bienestar, para el suministro de complemento nutricional de apoyo por estado de malnutrición o por patologías que lo requieren, teniendo en cuenta los productos existentes en la institución y la revisión de casos mediante valoración y análisis de historias clínicas.	Se realizó la entrega a 8 adultos mayores complementos nutricionales.	
Seguimiento Nutricional	Evaluar el proceso del estado nutricional que permite ver avances en la complementación y suplementación nutricional en los adultos mayores con riesgo y/o malnutrición.	Se realizó 8 seguimientos nutricionales los cuales se encuentran con pérdida de masa muscular	

Acompañamiento en la distribución de tiempos de comida	Se realizó acompañamiento en la distribución de alimentos con la finalidad de conocer horarios, sobrantes, características organolépticas en cada tiempo de comida.	Se realiza acompañamiento a dos tiempos de comida (refrigerio de tarde y cena) tres veces por semana.	  

FIRMA:

ANA VILLAMIZAR JAIMES
1.094.241.418
Nutricionista

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4302
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Sanyi Maylu Gutierrez Sanchez	**CC:** 1.243.141.079
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Auxiliar en enfermería o en salud pública	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,300,000	**Dias**	19
Valor Por Dia	165,000		

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Salario	$	3,100,000	Salud	$	124,000
Aux Transporte	$	200,000	Pensión	$	124,000
Recargos promedio	$	-	Otros		
Otros devengos					
Total Ingresos	**$**	**3,300,000**	**Total**	**$**	**248,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,300,000**			

Recibio

C.C. 1243141079.

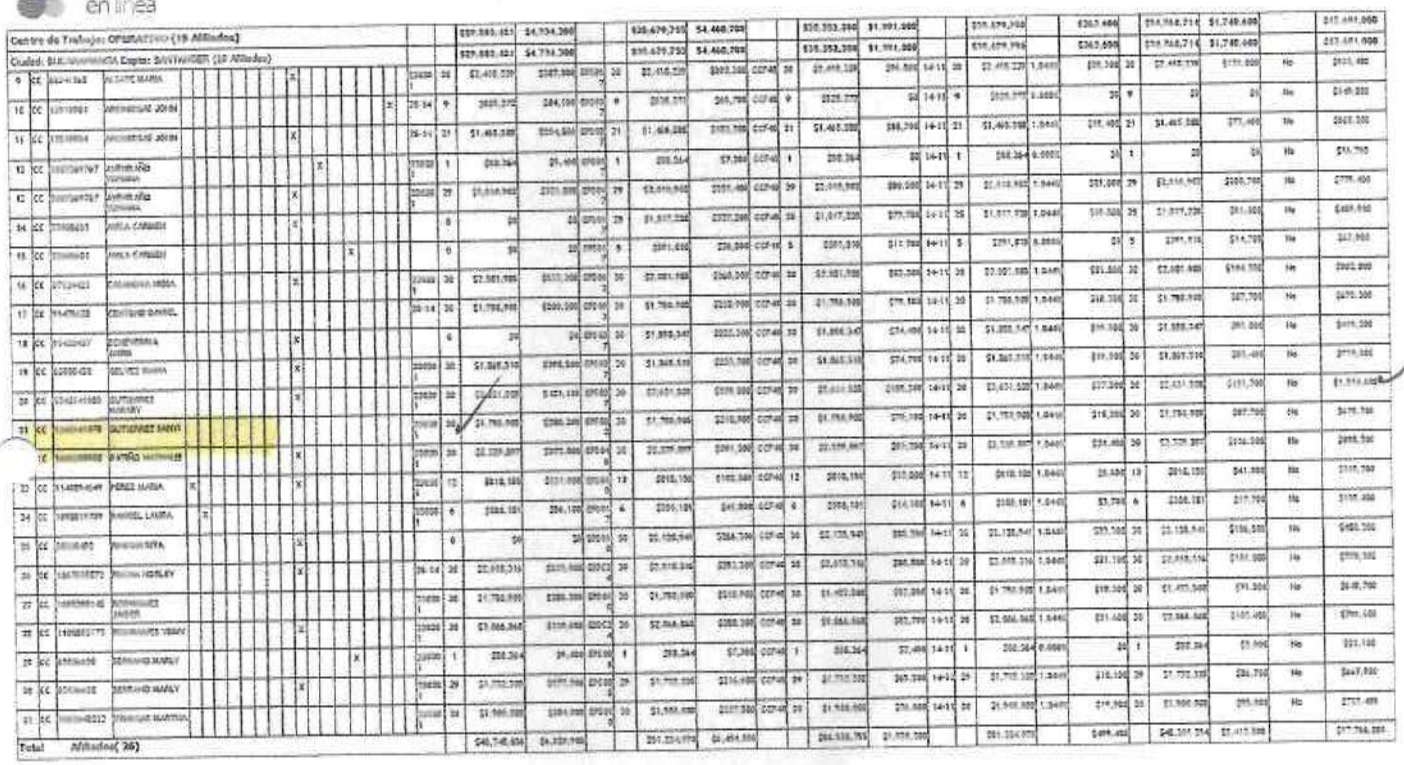
Elaboro

Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANYI MAYLU GUTIÉRREZ SÁNCHEZ ENFERMERIA CENTRO VIDA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO

Item	Obligación	Actividad realizada	Cantidad	Evidencia
1.	Toma de signos vitales y la Glucómetro	El programa Centro Vida implementa la toma de signos vitales (tensión arterial, saturación y frecuencia cardíaca) como un procedimiento estándar para evaluar la salud de sus adultos mayores. Para garantizar la exactitud de estas mediciones, se orienta a los participantes a reposar previamente. La medición de glucemia, se hace cuando sea necesaria, se realiza en ayunas para obtener resultados óptimos. Tras la valoración, se brinda una explicación clara del estado de salud individual, acompañada de recomendaciones personalizadas para promover su bienestar	32 adultos mayores es diaria la toma de tensión Arterial, glucómetro Adulto Mayor 15	 
	Se realiza reunión mensual con la Directora	Se realiza reunión mensual con los Adultos mayores ,para La entrega de Kit , el profesional Luis Eduardo Actividad lúdica ,	60 adultos mayores	 
3	Se Informa a la Nutricionista el seguimiento de las Dietas de los Diabéticos	Actualización de las Dietas Adulto Mayor, la cual podemos observar en la Historia Clínica, tomando en cuenta los Diagnósticos prescrito por el Especialista. .	Se realiza semanal, con los Adultos Mayor 7	 

4	Gestión de citas médicas, Especialista	Gestión planificación y organización de las diferentes citas médicas de Medicina General 28, y Especialización, 22 para garantizar la salud de los adultos mayores adultos mayores atendidos)	citas de Medicina General 28 y de Especialización 22	 
5	Se realiza Actividades Adulto Mayor c.v	Realización de Actividades con los Profesionales, dando conocer el Estado físico para obtener mejor calidad de vida.	Se realiza a 15 Adultos Mayor	
6.	Toma de Asistencia al programa de Alimentación de Centro de Vida	Se realiza toma de lista para el control de los adultos mayores en cuanto al desayuno y almuerzo. Con el fin de conocer su asistencia a los horarios de alimentación por parte de ellos. Se hace uso del formato del listado donde se marca la asistencia de cada adulto mayor y de esta forma tener un control de la cantidad de participantes por comida a diario.	Diario 60 adulto Mayor	
7.	Charla educativa de Diabetes e Hipertensión Arterial, Adultos Mayores De Centro Vida.	Se realiza charla educativa a los adultos mayores sobre la Diabetes, e Hipertensión. Arterial Dando a conocer el proceso de salud y la Importancia que deben llevar a diario una toma de tensión arterial y la glucómetro, para evitar posibles Enfermedades como un ACV, Parálisis cerebral entre otros diagnósticos	Se realiza a los Adultos Mayores a 42	

FIRMA:

SANYI MAYLU GUTIERREZ SANCHEZ
CC:1243141079

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4303
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Sandra Katherine Camacho Garcia **CC:** 1.098.722.407
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

Cargo Fisioterapeuta

Valor 1,120,000 **Dias** 19
Pago Por Dia 56,000

INGRESOS		
Salario	$	870,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio		
Total Ingresos	**$**	**1,120,000**
Neto a Pagar	**$**	**1,120,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	34,836
Pensión	$	34,836
Otros		0
Total	**$**	**69,672**

Recibio

Sandra Camacho
C.C. 1098722407

Elaboro

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 500 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-60	BUCARAMANGA SANTANDER	6746536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fechas		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	2736613001	V2026174954	E	2026/06/16	2026/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$17.764.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Aporte	Cod/Ing	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (36 Afiliados)						$40.748.434	$1.955.700			$40.748.434	$1.955.700			$40.748.434	$1.955.700			$40.748.434		$489.400	$40.748.434	$1.955.700		$5.911.500
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (36 Afiliados)						$9.340.315	$1.495.400			$10.705.315	$1.711.300			$10.363.650	$484.600			$10.705.315		$256.800	$10.705.315	$513.900		$3.951.500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$9.340.315	$1.495.400			$10.705.315	$1.711.300			$10.363.650	$484.600			$10.705.315		$256.800	$10.705.315	$513.900		$3.951.500
1	CC	[illegible] BAUTISTA THANIA		03/01	30	$1.093.500	$262.500	03/01	30	$1.093.500	$236.400	03/01	30	$1.093.500	$76.700	04-11	30	$1.093.500	0.5220	$9.900	30	$1.093.500	$54.700	No	$715.700
2	CC	[illegible] CASTRO THANIA		03/01	30	$2.700.000	$702.000	03/01	30	$2.700.000	$576.000	03/01	30	$2.700.000	$189.000	04-11	30	$2.700.000	0.5220	$13.900	30	$2.700.000	$135.000	No	$1.615.900
[illegible]	CC	1095733467 CAMACHO ZAMIRA	X	26-04	30	$1.750.000	$350.200	03/01	30	$1.750.000	$310.900	03/01	30	$1.750.900	$61.300	04-11	30	$1.750.900	0.5220	$9.100	30	$0	$0	No	$731.100
[illegible]	CC	[illegible] CASTILLO THANIA		03/01	30	$1.750.900	$350.200	03/01	30	$1.750.900	$310.900	03/01	30	$1.750.900	$61.300	04-11	30	$1.750.900	0.5220	$9.100	30	$1.750.900	$70.100	No	$841.600
5	CC	[illegible] EDWIN LUIS		26-14	30	$1.750.900	$350.200	03/01	30	$1.750.900	$310.900	03/01	30	$1.750.900	$61.300	04-11	30	$1.750.900	0.5220	$9.100	30	$1.750.900	$70.100	No	$841.600
6	CC	[illegible] SANTIA LUCY		0	0	$0	$0	03/01	22	$2.313.000	$462.600	03/01	22	$2.313.000	$135.100	04-11	22	$2.313.000	0.5220	$16.800	22	$2.313.000	$138.700	No	$753.200
7	CC	[illegible] SANTIA LUCY	X	0	0	$0	$0	03/01	9	$1.156.000	$196.500	03/01	9	$1.156.000	$40.500	04-11	9	$1.156.000	0.5220	$0	9	$1.156.000	$69.300	No	$306.300
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1.400.000	$291.300			$1.930.000	$227.300			$1.930.000	$77.900			$1.930.000		$79.300	$1.930.000	$91.800		$767.700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1.400.000	$291.300			$1.930.000	$227.300			$1.930.000	$77.900			$1.930.000		$79.300	$1.930.000	$91.800		$767.700
8	CC	[illegible] PLATA EDGAR		25-14	30	$1.400.000	$291.300	03/01	30	$1.930.000	$227.300	03/01	30	$1.930.000	$77.900	04-11	30	$1.930.000	0.5220	$79.300	30	$1.930.000	$91.800	No	$767.700

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ACTIVIDADES GRUPALES	Se continúan realizando las actividades grupales con los adultos mayores de centro vida. Con el fin de motivar a la población de este programa a realizar actividad física consciente y adecuada en esta etapa se lleva a cabo diversas actividades que buscan mejorar y promover la correcta biomecánica corporal. Se realizan ejercicios de flexibilidad, trabajo de la movilidad articular, ejercicios de equilibrio y resistencia tanto en sedente como bipedo. Se realiza de forma individual y grupal, así mismo se realiza bailoterapia acompañado de diversos ritmos musicales que mejoran la coordinación y movilidad a través de patrones de movimiento en miembros superiores e inferiores. **JUNIO 02,04,09,11,16,18,23,25,30 del 2026**	9 sesiones entre 15 a 20 participantes por sesión.	 

2	TALLERES EDUCATIVOS	Con el fin de informar y educar a los adultos mayores de centro vida se lleva a cabo diversos talleres y charlas educativas con temas de interés en esta población. Se lleva a cabo el tema de higiene del sueño junto con la trabajadora social, en la cual se explica su concepto, como mejorar la calidad de sueño, los cambios en el horario del sueño durante la vejez y en que momento buscar ayuda profesional. Durante el desarrollo del tema se resuelven diversas preguntas. **JUNIO 18 del 2026**	1 sesión entre 15 a 20 participantes por sesión.	 
	TERAPIAS FISICAS	Se continua con los tratamientos individuales a los adultos mayores de centro bienestar que lo requieran, con el fin de disminuir sintomatología dolorosa, mejorar movilidad y conservar la independencia en la mayoría de las actividades de la vida diaria. Se interviene en el tratamiento de patologías como artrosis de rodilla, artrosis cervical, hombro doloroso, neuropatía de diabético, patologías propias de la columna vertebral y manejo en la prevención de la sarcopenia. Cada tratamiento se lleva a cabo en el área de fisioterapia ya que allí se cuenta con los equipos y área adecuada para el desarrollo de cada tratamiento. **JUNIO 01,03,10,17,19 DEL 2026**	5 sesiones 3 participantes	 

FIRMA: Sandra Camacho

NOMBRE: SANDRA KATHERINE CAMACHO GARCIA CC:1098722407
Fisioterapeuta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4304
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Luis Eduardo Lesmes Mayorga **CC:** 1.101.683.806
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Terapia Ocupacional

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor 1,120,000 **Dias** 19
valor por Dia 56,000

INGRESOS		
Salario	$	870,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos Promedio		
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**1,120,000**
Neto a Pagar	**$**	**1,120,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	34,836
Pensión	$	34,836
Otros		
Total	**$**	**69,672**

Recibio

C.C. 1101 683 806

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	9	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 # 11-60	BUCARAMANGA SANTANDER	6710230	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	278913261	91001748B4	E	2020/06/10	2020/06/10	BANCO AV VILLAS	0	$17.764.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT		Codigo	Novedad	IBC	Aporte	Codigo	Novedad	IBC	Aporte	Codigo	Novedad	IBC	Aporte	Codigo	Salud	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (26 Afiliados)							$45.764.100	$4.394.700			$11.220.100	$1.345.200			$45.764.100	$1.830.600			$11.220.100		$896.400		$11.220.100	$1.345.200		$9.417.300
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (16 Afiliados)							$9.245.100	$1.109.400			$10.779.100	$1.293.000			$10.363.100	$414.600			$10.779.100		$862.400		$11.641.300	$1.396.900		$4.076.300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$9.245.100	$1.109.400			$10.779.100	$1.293.000			$10.363.100	$414.600			$10.779.100		$862.400		$11.641.300	$1.396.900		$4.076.300
1	CC	[illegible]	BAUTISTA RAMIR		23-14	30	$1.850.500	$222.000	23-14	30	$2.156.100	$258.700	23-14	30	$2.156.100	$86.200	54-11	30	$2.156.100	0.522%	$11.300	30	$2.156.100	$258.700	No	$815.900
2	CC	[illegible]	CACERES MONICA		23-14	30	$2.156.100	$258.700	23-14	30	$2.156.100	$258.700	23-14	30	$2.156.100	$86.200	54-11	30	$2.156.100	0.522%	$11.300	30	$2.156.100	$258.700	No	$815.900
3	CC	[illegible]	CAMACHO BARRA	X	23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$70.300	54-11	30	$1.758.900	0.522%	$9.200	30	$1.758.900	$211.000	No	$665.100
	[illegible]	CASTILLO MARIA			23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$70.300	54-11	30	$1.758.900	0.522%	$9.200	30	$1.758.900	$211.000	No	$665.100
4	CC	[illegible]	LEDEZ LUIS		23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$211.000	23-14	30	$1.758.900	$70.300	54-11	30	$1.758.900	0.522%	$9.200	30	$1.758.900	$211.000	No	$665.100
5	CC	[illegible]	LOPEZ LUDY			0	$0	$0	23-14	22	$1.313.000	$157.500	23-14	22	$1.313.000	$52.500	54-11	22	$1.313.000	0.522%	$6.900	22	$1.313.000	$157.500	No	$367.500
7	CC	[illegible]	LOPEZ LUDY	X		8	$0	$0	23-14	8	$1.168.900	$140.300	23-14	8	$1.168.900	$46.800	54-11	8	$1.168.900	0.522%	$0	8	$1.168.900	$140.300	No	$327.100
Centro de Trabajo: COMUNICACIONES (1 Afiliados)							$1.600.000	$192.000			$1.600.000	$192.000			$1.600.000	$72.000			$1.600.000		$79.300		$1.600.000	$192.000		$747.300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$1.600.000	$192.000			$1.600.000	$192.000			$1.600.000	$72.000			$1.600.000		$79.300		$1.600.000	$192.000		$747.300
8	CC	[illegible]	PLATA EDGAR		23-14	30	$1.600.000	$192.000	23-14	30	$1.600.000	$192.000	23-14	30	$1.600.000	$72.000	54-11	30	$1.600.000	4.000%	$79.300	30	$1.600.000	$192.000	No	$747.300

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y (PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO

LUIS EDUARDO LESMES MAYORGA
TERAPEUTA OCUPACIONAL

Presentación de informe de las actividades realizadas en el mes de JUNIO 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		2 JUNIO AL 30 JUNIO DEL 2026		
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**JUEGOS DE MESA** **Objetivos.** Promover los juegos de mesa y la competencia de forma sana entre los adultos. **Descripción de la actividad.** Se realizan actividades de juegos de mesa en la cual se les da a los adultos primero la oportunidad que escojan sus gustos por algunos juegos que se desarrollan en mesa en los en los cuales ellos participan de manera autónoma **(2,3,4,5,6,9,12,13,17,20,23, 25, 27, 30 JUNIO 2026)**	13 Sesiones 65 adultos mayores	
2	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**PROMOCION DE PROCESOS DE HIGIENE Y AUTO CUIDADO** OBJETIVO: Promover el desarrollo de actividades de higiene personal Desarrollo de la actividad: se desarrolla actividad de higiene y acicalado con los adultos del programa con el fin de promover el arreglo personal por medio del corte de cabello, acicalado menor logrando la participación de los adultos en la ejecución de esta actividad **27 JUNIO 2026**	1 Sesión 6 adultos mayores	

3	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDADES DE COMPARTIR** **Objetivo.** Acompañar en la ejecución de las actividades de compartir con los adultos mayores. **Descripción de la actividad.** Se desarrolla actividad en la cual se realiza acompañamiento a las personas que participan en el compartir con los adultos logrando un espacio de esparcimiento con los adultos mayores. **27, 28 JUNIO 2026**	1 Sesión 28 Adultos mayores	
4	CAPACITACIÓN CON ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROCESO DE INTERÉS	**ACTIVIADES DE TIEMPO LIBRE** **Objetivo.** Promover espacio de esparcimientos y de tiempo libre dentro de los adultos mayores. **Descripción de la actividad.** Se realiza actividad en la cual se promueve el trabajo grupal, el trabajo en equipo y manejo de esparcimiento el tiempo libre, se les entrega los respectivos materiales y se les explica los paso a paso para que logren ejecutar la actividad. **(5 JUNIO 2026)**	1 Sesiones 18 Adultos mayores	 

FIRMA:

LUIS EDUARDO LESMES
MAYORGA
TERAPEUTA OCUPACIONAL
T.P 02322

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4305
Fecha: 30/06/2026

Trabajador Yohana Avendaño Ropero **CC:** 1.007.369.767
Período Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026
Cargo Actividades productivas y Recreativas

Valor 3,100,000 **Dias** 19
Pago Por Dia 155,000

INGRESOS		
Salario	$	2,850,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio		
Total Ingresos	**$**	**3,100,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	114,036
Pensión	$	114,036
Otros		
Total	**$**	**228,072**

Neto a Pagar **$ 3,100,000**

Recibio

yohana Avendaño
C.C. 1007369767

Elaboro
Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga
CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4306
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Norley Rocha Sanmartin	**CC:** 1.067.035.873
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios Generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Dias 19

Valor	3,630,000
Valor Por Dia	181,500

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

Norley Rocha S.
C.C. 1.067.035.873

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y NORLEY ROCHA SANMARTIN

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 60 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres de la modalidad centro vida.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Apoyo en aseo y organización actividades	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de sillas y elementos para las actividades programadas a los 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente una vez al día.	

3	Apoyo de cocina	Se realizan labores de limpieza del área de comedor 3 veces al día para 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
4	Apoyo en aseo a las áreas comunes	Se realiza el Apoyo para realizar el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica y zonas verdes.	Diariamente tres a las veces al día.	 

FIRMA:

Norley Rocha S.

Norley Rocha Sanmartín
1.067.035.873
Auxiliar de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° 4307
Fecha: 30/06/2026

Trabajador	Daniel Centeno Paez	**CC:** 91.475.628
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	19
Valor Por Dia	181,500		

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

C.C. 91475628

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

CARGO: CONTABILIDAD

CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: OPERATIVO (19 Afiliados) | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA Y DANIEL CENTENO PAEZ

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Labores de mantenimiento y reparación.	Se realiza arreglos locativos de techos de las habitaciones, pasillos y corredores	Cuando se requiera	
2	Apoyo en actividades de desinfección	Se presta apoyo en algunas actividades de desinfecciones de habitaciones, camas y demás.	Dos veces a la semana.	
3	Reparación locativa	Se realiza instalaciones de llaves, tubos y demás accesorios que se requieran en la Institución	instalación	

4	Jornadas de aseo general	Se realizan jornadas de limpieza general en las cuales se busca limpiar las zonas comunes del asilo tales como cocina y demás, para su respectiva desinfección.	Dos veces a la semana.	
5	Limpieza de áreas comunes.	Se realizan limpieza en el cuarto de la despensa, parqueadero y fachada	Diariamente	

FIRMA:

Daniel Centeno Páez
91.475.628
Asistente de Servicios Generales

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
NIT.890.203.963-9
CALLE 45 N° 11-80
6743236-3166342888-3015418468

Egreso N° **4308**
Fecha: **30/06/2026**

Trabajador	Marly Serrano Mejia	**CC:** 63.536.638
Período	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026	
Cargo	Servicios generales	

Sueldo, Auxilio de Transporte, Recargos y Extras, Prestaciones Sociales, Seguridad Social y Otros devengos:

Valor	3,630,000	**Dias**	19
Valor Por Dia	181,500		

INGRESOS		
Salario	$	3,030,905
Aux Transporte	$	249,095
Recargos promedio	$	350,000
Otros Devengos		
Total Ingresos	**$**	**3,630,000**
Neto a Pagar	**$**	**3,630,000**

DEDUCCIONES		
Salud	$	121,236
Pensión	$	121,236
Otros		
Total	**$**	**242,472**

Recibio

Marly Serrano M.
C.C. 63536638.

Elaboro

Centro de Bienestar del Anciano de Bucaramanga

~~CARGO: CONTABILIDAD~~
CONTABILIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CONTRATO REALIZADO ENTRE EL -CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA y MARLY SERRANO MEJIA

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ITEN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Aseo en Baños	Se realiza el aseo a todos los baños, de los 60 adultos mayores tales como baños de hombres y mujeres de la modalidad centro vida.	Diariamente tres a las veces al día.	
2	Apoyo en aseo y organización actividades	Se realiza el respectivo aseo y arreglo de sillas y elementos para las actividades programadas a los 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente una vez al día.	

3	Apoyo de cocina	Se realizan labores de limpieza del área de comedor 3 veces al día para 60 adultos mayores de la modalidad centro vida.	Diariamente Desayuno Almuerzo Cena	
4	Apoyo en aseo a las áreas comunes	Se realiza el Apoyo para realizar el aseo en las áreas comunes de la institución como kiosko, sala de televisión, salón de lúdica y zonas verdes.	Diariamente tres a las veces al día.	 

FIRMA:

Marly Serrano M.

Marly Serrano Mejia
63.536.638
Auxiliar de Servicios Generales

INFORME FINANCIERO CONTRAPARTIDA ESPECIE

Servicio	CERTIFICACION	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
1	CERTIFICACION	30/06/2026	Desgaste y uso de muebles, materiales e insumos no consumibles	$ 49,236
2	CERTIFICACION	30/06/2026	Elementos de Aseo General	$ 9,555,504
3	CERTIFICACION	30/06/2026	Alimentos	$ 14,760,480
			TOTAL	$ 24,365,220

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Junio al 30 de Junio del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Desgaste Y Uso De Muebles, Materiales E Insumos No Consumibles.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 49.236) Cuarenta y nueve mil doscientos treinta y seis pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 308 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 49.236) Cuarenta y nueve mil doscientos treinta y seis pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Desgaste Y Uso De Muebles, Materiales E Insumos No Consumibles.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 30 días del mes de Junio del 2026.

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Junio al 30 de Junio del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Elementos de aseo General.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 9.555.504) Nueve millones quinientos cincuenta y cinco mil quinientos cuatro pesos Mcte.
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 308 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 9.555.504) Nueve millones quinientos cincuenta y cinco mil quinientos cuatro pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Elementos de aseo General.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 30 días del mes de Junio del 2026.

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO DE BUCARAMANGA
NIT: 890.203.963-9

CERTIFICA QUE:

1. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, es una entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, actualmente existente, domiciliada en la ciudad de BUCARAMANGA adscrita a la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedida por dicha entidad.
2. La Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** tiene como objeto social conforme a los estatutos el de prestar apoyo y asistencia social a las poblaciones de especial protección constitucional.
3. Que conforme a lo estipulado en los artículos 356 a 364 del estatuto tributario, este organismo sin ánimo de lucro, se encuentra sometido al régimen tributario especial y cumple con lo estipulado en los artículos 125-1 a 125-4 del estatuto tributario para efectos de descuentos tributarios por concepto de donaciones.
4. Que la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** ha cumplido en forma correcta con la obligación de llevar libros de contabilidad (Art. 364 ET) y presentar declaración de renta.
5. Que todos los ingresos obtenidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO**, incluidas las donaciones en dinero, son aplicadas al desarrollo del objeto social.
6. Que todos los ingresos percibidos por la Institución **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO** son aplicados en el desarrollo de su objeto social.
7. Que, desde el 01 de Junio al 30 de Junio del año gravable 2026, la institución garantizó: ***Alimentos.*** para los adultos mayores de **Centro Vida** para lo cual se proyectó un valor estimativo de ($ 14.760.480) Catorce millones setecientos sesenta mil cuatrocientos ochenta pesos Mcte
8. Que dando cumplimiento al convenio de asociación N° 308 del 05 de Diciembre del 2025 suscrito con **la Alcaldía de Bucaramanga y el Centro de Bienestar del Anciano**, la fundación aporto en especie la suma de ($ 14.760.480) Catorce millones setecientos sesenta mil cuatrocientos ochenta pesos Mcte. para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del **PROGRAMA CENTRO VIDA** ofreciendo de esta forma ***Alimentos.***

En constancia de la anterior se firma el presente certificado en Bucaramanga a los 30 días del mes de Junio del 2026

LUDY ZAPATA NIÑO
Representante Legal

KEVIN MAURICIO GUZMAN R
Revisor Fiscal
279715-T

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO VIDA. CONVENIO 318-2025 — **RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR-** — **PERIODO: 01 JUNIO AL 30 JUNIO DE 2026**

Código: F-PDC-4100-238.37-888
Versión: 1.0
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

INSTITUCION: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	TELEFONO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	COMUNA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACIÓN	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			REGISTRO CON CONDICIÓN DE VÍCTIMA		OBSERVACION
												SI	NO			CONTRIBUTIVO	ADICION AL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARIO	CABEZA DE FAMILIA	SI	NO	¿CUAL?	SI	NO	
	5762917	N/A	3186789679	Parque de la vida en un Rancho		3	M	B1	BGA	30/10/1949	77		X	Famisanar	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
Peña	63317925	N/A	3218564275	Cra 4W occ No 42-87	Campo Hermoso	5	F	C7	BGA	2/04/1954	71		X	Salud total	ACTIVO			X			X		X				
Celis	13843997	N/A	3143860089	Calle 44 N° 9-13	Charreras de Don Juan	4	M	B4	BGA	17/03/1958	74		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
gudelo	13822769	N/A	3134993715	Asentamiento B	Girardot	8	M	B4	BGA	2/03/1952	74		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
rdila	5546842	N/A	3107776783	Carrera 10 casa 3 7B	café Madrid	4	M	C5	BGA	25/10/1940	86		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X						
Cruz	91242025	N/A	204712033	Sector 14-79	Villas de Girardot	5	M	B2	BGA	7/09/1963	63		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
	2122267	N/A		Carrera 14 N°45-35	Charreras de Don Juan	4	M	B2	BGA	16/05/1940	86		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
Rey	5567516	N/A	3228877700	Carrera 14 # 45-31	Charreras de Don Juan	5	M	B5	BGA	14/01/1943	75	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
urez	13825298	N/A	3168813776	Carrera 5 Occ N°42-46	Campo Hermoso	5	M	B4	BGA	16/05/1953	75		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
urcia	19062533	N/A	3167032752	Carrera 6 N° 21-43	Nariño	4	M	A3	BGA	21/05/1948	78		X	Famisanar	ACTIVO			X			X		X				
argas	13816268	N/A	3174924213	Carreras 14 a N # 45-35	Charreras de Don Juan	5	M	B4	BGA	15/12/1943	76		X	Famisanar	ACTIVO			X			X		X				
illamil	17081997	N/A	3125606131	Carrera 14 A N° 45-35	Charreras de Don Juan	4	M	B2	BGA	14/04/1943	83		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
drazo	91218339	N/A	3024438686	Carrera 4 Occ 46-39	Campo Hermoso	5	M	A5	BGA	10/02/1962	64		X	Sura	ACTIVO			X			X	X		FISICA - VISUAL- MULTIPLE			
nez	13821574	N/A	3166111682	Calle 30 N° 5-28	Girardot	8	M	B2	BGA	19/12/1951	76		X	Coosalud	ACTIVO			x			X	X		PSICOSOCIAL			
Bedoya	42961193	N/A	3158869453	Calle 20-279	Nariño	4	M	B7	BGA	4/11/1953	77		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
ngino	13823790	N/A	3136498992	8 Santande # 22-40	Boulevar Santander	3	M	B3	BGA	17/12/1952	74		X	Salud Total	ACTIVO			X			X		X				
	5567348	N/A	3154908793	Carrera 14 a N° 45-35	Charreras de Don Juan	5	M	B1	BGA	7/09/1946	77		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL			
rres	37793339	N/A	N/A	Calle 45 N° 13-47	Charreras de Don Juan	4	F	B6	BGA	19/08/1946	80		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
ndez	28211680	N/A	3156344184	Carrera 14 a N° 45-35	Charreras de Don Juan	5	M	B3	BGA	22/02/1960	66			Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL			
otiva	13824532	N/A	3154941862	Carrera 6A N°42-38	Alfonso Lopez	3	M	B7	BGA	7/05/1953	76		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
lleto	5567163	N/A	3152409250	Carrera 2 occ N° 48-69	Campo Hermoso	5	M	B1	BGA	5/02/1947	79		X	Famisanar	ACTIVO			X			X	X		FISICA- AUDITIVA - MULTIPLE			
stillo	13841257	N/A	3001264208	carrera 8 occ 35-38	Campo Hermoso	3	M	B3	BGA	12/05/1958	67		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
erro	91233408	N/A	3213938525	Calle 44 # 8-44	Alfonso Lopez	3	M	C10	BGA	14/09/1952	73		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
rez	5704510	N/A	3175239559	Carrera 6 # 28-29	Girardot	8	M	A4	BGA	25/11/1948	78	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
eda	91152143	N/A	3182811871	Baboria 2 etapa - Norte	Baboria	2	M	B4	BGA	14/12/1981	63	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL			
abora	13831731	N/A	3042536095	Calle 14N° 51a-13	Marrorico	2	M	B7	BGA	11/11/1953	80		X	Sanitas	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
doval	5745519	N/A	3126440989	Calle 46 N° 30 -02	Esmeralda	7	M	B7	BGA	23/02/1945	80		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		MULTIPLE			
mes	37876367	N/A	3203640441	Calle 36 N° 27-79	Mejoras Publicas	7	F	B5	BGA	21/11/1967	59			Salud Total	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL			
cedo	17525404	N/A	3014150816	Calle 43 # 43-72	Garcia Rovira	5	M	C3	BGA	7/12/1950	81		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
zalez	19449861	N/A	3245747880	Calle 34 No 4-05	Alfonso Lopez	3	M	C7	BGA	20/03/1960	65		X	Salud Total	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
	13812287	6402053	N/A	Calle 3 # 26a-27	Regaderos	2	M	B4	BGA	31/01/1948	78		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X	VISIAL			
doval	5742383	N/A	3052937012	Carrera 9 B- Occ41	Campo Hermoso	5	M	B3	BGA	23/06/1946	80		X	Coosalud	ACTIVO			X					X				
rcia	13838570	N/A	3107780239	Calle 63 N° 12-118	San Gerardo II	3	M	B4	BGA	29/05/1950	81		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
	13352817	N/A	3158971437	Carrera9 #16-32 B	Gaitan	3	M	A4	BGA	8/06/1951	82		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
enez	10066095	N/A	3153852192	Casa N° 58	Doce de Octubre		M	B5	BGA	8/11/1946	80			Sura	ACTIVO			X			X		X				
tiz	17096722	N/A	3114654318	Carrera 33 N° 20-21	Antonia Santos	7	M	B4	BGA	20/04/1943	82		X	Sanitas	ACTIVO			X			X		X				
duz	17128917	N/A	3132726515	Carrera 5 Occ 42-12	Campo Hermoso	5	M	C9	BGA	16/06/1945	81		X	Famisanar	ACTIVO			X			X		X				
	13840066	N/A	3174499823	Calle 63 N°15-64	San Gerardo	3	M	A4	BGA	27/09/1950	81	X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
	2150604	N/A	3162426736	Carrera14 N° 45- 159	Charreras de Don Juan	4	M	B4	BGA	14/09/1932	94		X	coosalud	ACTIVO			X			X	X		FISICA			
delo	13825326	N/A	3173037793	2da Etapa Casa 60	Villa de Girardot	2	M	B1	BGA	5/04/1953	73	X	X	Famisanar	ACTIVO			X			X		X				
ñez	5721792	N/A	3172770825	Peatonal 24 Casa 4	Cristal Alto	4	M	C11	BGA	24/10/1948	84	X		Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X				
ez	27950171	N/A	3207784095	Calle 47# 14a-53	Charreras de Don Juan	5	F	C6	BGA	7/07/1941	84	X		Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
	13920522	N/A	3165163861	calle 5, vive en un rancho	Independencia		M	B7	BGA	19/12/1954	72		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
ias	12490593	N/A	3222282089	Calle 4 # 11-44	San Rafael		M	C2	BGA	18/10/1953	73		x	Coosalud	ACTIVO			X			X		X				
ites	4120493	N/A	3112127937	Calle 44 # 9-12	Garcia Rovira	6	M	C16	BGA	8/02/1958	84		X	Sura	ACTIVO			X			X		X				

2140278	N/A	3115794704	Carrera 14 # 45-51	Charreras de Don Juan	5	M	C4	BGA	1/12/1935	85		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X					
2167416	N/A	3152211745	Calle 21 N° 02-53	Nariño	4	M	B1	BGA	19/09/1934	92		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X					
5684492	N/A	3002531334	Calle 45 N° 7-25	Alfonso Lopez	3	M	B5	BGA	10/09/1952	74		X	Famisanar	ACTIVO			X			X		X					
13838958	N/A	3175524356	Calle 69 # 8-53	Bucaramanga	1	M	C2	BGA	2/12/1955	71			Coosalud	ACTIVO			X			X		X					
5419426	N/A	3138753871	Carrera 2 -6" N° 43-32	Colorados	5	M	B3	BGA	26/10/1950	85		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X					
13833807	N/A	3204893454	Carrera 11 # 33-44	Garcia Rovira	5	M	B7	BGA	15/08/1955	85		X	Coosalud	ACTIVO			X										
13888752	N/A	3172499860	Calle 44 # 9-20	Garcia Rovira	5	M	C7	BGA	14/08/1957	86			Nueva Eps	ACTIVO			x			x		X					
13816787	N/A	3183245026	Calle 30 N° 12-28	Garcia Rovira	5	M	B6	BGA	5/08/1950	76		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X					
13849949	N/A	3157446054	Carrera 14 N°45-76	Charreras de Don Juan	3	M	B4	BGA	29/06/1957	86		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL				
91474408	N/A	3153193046	Carrera 14 # 39-44	La Joya	5	M	B1	BGA	29/06/1946	86		X	Coosalud	ACTIVO			X			X							
91205063	N/A	3052593233	Carrera 4a # 45-69	Campo Hermoso	3	M	C2	BGA	19/09/1957	87			Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X					
91238219	N/A	3052834947	Carrera 12 No 14-32	Gaitan	3	M	C1	BGA	30/06/1963	62		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X		X					
5787365	N/A	3186281264	Calle 44 N° 4W-09	Campo Hermoso	3	M	B4	BGA	12/03/1946	87		X	Coosalud	ACTIVO			X			X		X					
13822404	N/A	3153859062	Carrera 6 A N°42-38	Alfonso Lopez	3	M	B7	BGA	7/12/1951	75		X	Nueva Eps	ACTIVO			X			X	X		FISICA-PSICOSOCIAL-				
13841984	6706714	3154807303	Carrera 30 cc N°46-25	Campo Hermoso	3	M	B5	BGA	21/11/1956	88		X	Coosalud	ACTIVO			X			X	X		PSICOSOCIAL				

Revisado por

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Adolfo Gonzalez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.726.917							
DIRECCIÓN	Parque de la vida en un Rancho							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alba Luz Hurtado Peña								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.317.925								
DIRECCIÓN	Carrera 8w - Occ # 42-87 Campo Hermoso								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.	Alba Luz Hurtado P.
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Alba Luz Hurtado P.			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alberto Flores Celis								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.843.997								
DIRECCIÓN	Calle 44 N° 9-13 Chorreas de don juan								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.	Alberto Florez C.
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Alberto Florez C.			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Rueda Agudelo							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.822.769							
DIRECCIÓN	Carrera 10c N° 69-29 África							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Rangel Ardila							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.546.842							
DIRECCIÓN	Carrera 10 casa 3 7B Café Madrid							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
FIRMA Y/O HUELLA				
LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
FESTIVO				
LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
FESTIVO				
LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26
LUNES 29	MARTES 30			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Pedraza Cruz							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.242.025							
DIRECCIÓN	Sector 1 N° 4-79 Villas de Girardot							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Angel Maria Contreras							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.122.267							
DIRECCIÓN	Carrera 14 N°45-35 Chorreas de don Juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
FIRMA Y/O HUELLA				
LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
FESTIVO				
LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
FESTIVO				
LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26
LUNES 29	MARTES 30			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Anibal Delgado Rey**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.567.516**							
DIRECCIÓN	Carrera 14 # 45-81 Chorreas de don juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	**JUNIO**	**AÑO**	**2026**

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Carlos Remolina Suarez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.825.298							
DIRECCIÓN	Carrera 5 Occ N°42-46 Campo Hermoso							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Carlos Arturo Bernal Murcia							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.062.533							
DIRECCIÓN	Carrera 6 N° 21-43 Nariño							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Crispulo Morales Vargas							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.816.268							
DIRECCIÓN	Carreras 14 A N #45-35 Chorreras de don Juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR					Cristian Nariño Villamil			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					17.081.997			
DIRECCIÓN					Carrera 14 A N° 45-35 Chorreras de don Juan			
RED DE APOYO					Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga			
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Daniel Remolina Pedraza**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**91.218.339**								
DIRECCIÓN	**Carrera 4 Occ 46-39 Campo Hermoso**								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	JUNIO	**AÑO**	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R	DANIEL R
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	DANIEL R			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Dionicio Maldonado Gomez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.821.574							
DIRECCIÓN	Calle 30 # 5-28 Girardot							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionicio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez	Dionisio Maldonado Gomez
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Dionisio Maldonado Gomez			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Dony Builes De Bedoya**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**42.961.193**							
DIRECCIÓN	**Calle 20-279 Nariño**							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	JUNIO	**AÑO**	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Eliecer Gutierrez Sangino							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.823.790							
DIRECCIÓN	B Santanderr # 22-40							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
FIRMA Y/O HUELLA				
LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
FESTIVO				
LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
FESTIVO				
LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26
LUNES 29	MARTES 30			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Eliecer Armando Navarro							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.567.348							
DIRECCIÓN	Carrera 14a N° 45-35 Chorreras de don Juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro	Eliecer Navarro
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Eliecer Navarro			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Elvinia Lopez Torres							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.793.339							
DIRECCIÓN	Calle 45 N° 13-47 Chorreras de don Juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Fanny Pinzón Hernandez**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**28.211.610**							
DIRECCIÓN	**Carreras 14 A N #45-35 Chorreras de don Juan**							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

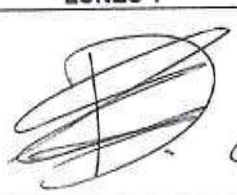
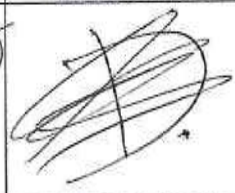
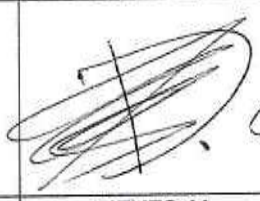
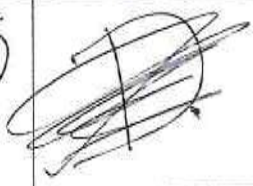
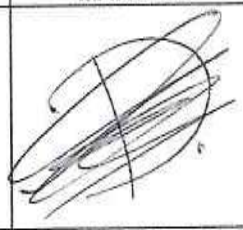
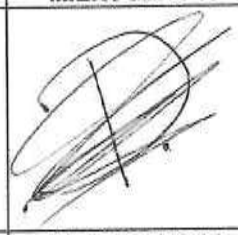
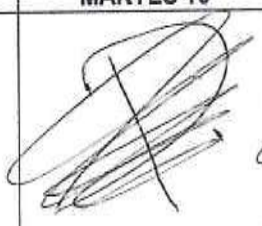
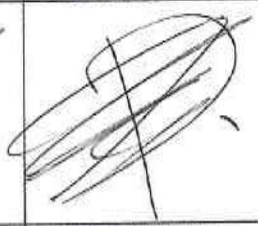
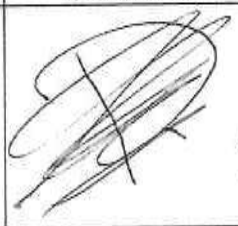
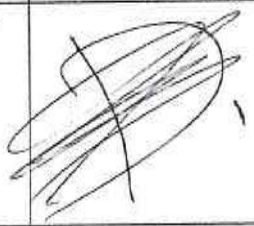
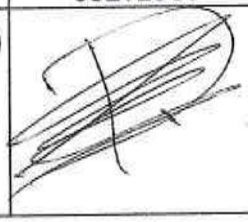
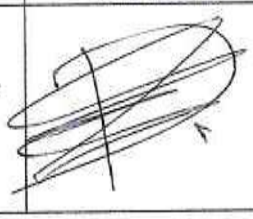
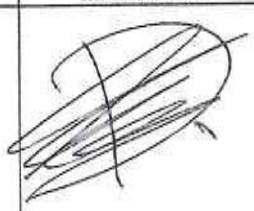
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Fernando Silva Dativa							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.824.532							
DIRECCIÓN	Carrera 6A N°42-38 Alfonso López							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Francisco Pico Nieto							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.567.163							
DIRECCIÓN	Carrera 2 occ N° 48-69 Campo Hermoso							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA	FIRMA Y/O HUELLA
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	FIRMA Y/O HUELLA			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Gabriel Sánchez Castillo							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.841.257							
DIRECCIÓN	Carrera 8 Occ # 35-18 Barrio La Joya							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo	Gabriel Sanchez castillo
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Gabriel Sanchez castillo			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	German Daza Sierra							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.823.701							
DIRECCIÓN	Calle 44 # 8-44 Interior 2 Alfonso López							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Gonzalo Camacho Perez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.704.510							
DIRECCIÓN	Carrera 26 # 28-29 Girardot							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Henry Moreno Rueda							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.152.143							
DIRECCIÓN	Babaria 2- Norte de Bucaramanga							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Hernando Ortiz Villabona							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.831.731							
DIRECCIÓN	Calle 14N° 51a-13 Morrorico							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona	Hernando Ortiz Villabona
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Hernando Ortiz Villabona			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Isaias Sanabria Sandoval**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**5.745.519**							
DIRECCIÓN	**Calle 46 N° 30 -02 Esmeralda**							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	JUNIO	**AÑO**	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Janeth Muñoz Jaimes**							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**37.876.167**							
DIRECCIÓN	**Calle 36 # 27-79 Apto 28-02 Mejoras Publicas**							
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes	Janneth Muñoz Jaimes
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Janneth Muñoz Jaimes			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jeremias Caicedo Caicedo								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.525.404								
DIRECCIÓN	Calle 43 # 43-72 García Rovira								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo	Jeremias Caicedo
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Jeremias Caicedo			

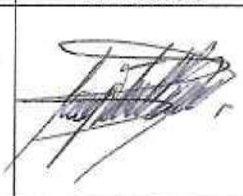
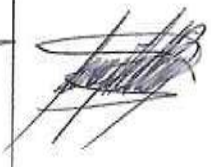
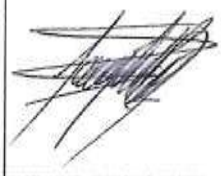
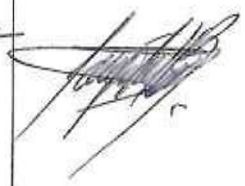
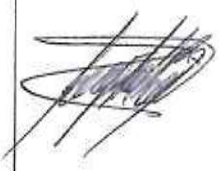
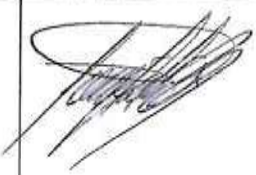
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Ariel Barrera González							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.449.861							
DIRECCIÓN	Calle 34 # 4-05 Alfonso López							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Pedraza							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.812.287							
DIRECCIÓN	Calle 3 # 25a-27 Regaderos							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza	JORGE Pedraza
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	JORGE Pedraza			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	*Jorge Agustin Velandia Sandoval*							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.742.383							
DIRECCIÓN	*Calle 45 N°7-24 Campo Hermoso*							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 11.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 11 de 11

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Aguilar Garcia							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.818.570							
DIRECCIÓN	Calle 63 N°12-118 San Gerardo II							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jorge Villamizar							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.352.817							
DIRECCIÓN	Carrera 9 # 16-32 Gaitán							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Hernán Giraldo Jimenez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	10.066.095							
DIRECCIÓN	Doce de Octubre casa 58 Santander							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Augusto Merchán Ortiz							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.096.722							
DIRECCIÓN	Carrera 33 N° 20-21 Antonia Santos							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Antonio Zafra Orduz							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	17.128.917							
DIRECCIÓN	Carrrer 5 Occ # 42-12 Campo Hermoso							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
FESTIVO				
LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
FESTIVO				
LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26
LUNES 29	MARTES 30			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	José Luis Vera							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.840.066							
DIRECCIÓN	Calle 63 N°15-64 San Gerardo							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera	Jose Luis Vera
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Jose Luis Vera			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Jose David Moreno							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.150.604							
DIRECCIÓN	Carrera 14ª 45-159 Chorreras de don juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Juan Domingo Rueda Agudelo							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.825.326							
DIRECCIÓN	2da Etapa Casa 60 Villas de Girardot							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Juan De Jesús Figueroa López								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.721.792								
DIRECCIÓN	Peatonal 24 Casa 4 Cristal Alto								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Julia Diaz López							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.950.171							
DIRECCIÓN	Calle 47 # 14ª-53 Chorreras de Don Juan							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz	Julia Diaz
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Julia Diaz			

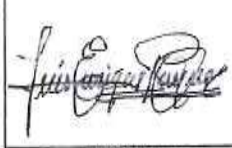
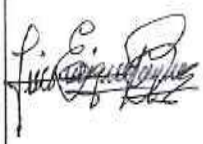
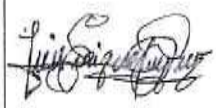
Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Enrique Rodríguez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.920.522							
DIRECCIÓN	calle 5, vive en un rancho Independencia							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Enrique Jaimes Arias							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	12.490.593							
DIRECCIÓN	Calle 4 # 11-44 San Rafael							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Luis Felipe Puentes Puentes**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**4.120.493**								
DIRECCIÓN	**Calle 44 # 9-12 García Rovira**								
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**								
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	JUNIO	**AÑO**	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Badillo Acevedo							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.120.278							
DIRECCIÓN	Carrera 14 # 45-51 Campo Hermosa							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Luis Aurelio Santos							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.167.416							
DIRECCIÓN	Calle 21 N.° 02-53 B. Nariño							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Marcelino Cardenas González								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.684.492								
DIRECCIÓN	Calle 45 #7-25 Alfonso López								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Mario Almeida Gómez								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.838.958								
DIRECCIÓN	Calle 69 # 8-53 B. Bucaramanga								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Noel Ramón Guerrero Jaimes							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.419.426							
DIRECCIÓN	Carrera 2 -6ª N.° 43-32 Colorados							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Orlando Bustos								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.833.807								
DIRECCIÓN	Carrera 11# 33-44 Garcia Rovira								
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga								
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Pablo Emilio Torres Reina**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.888.752**								
DIRECCIÓN	**Calle 66 # 8ª-11 Barrio Bucaramanga**								
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Pedro Sanabria Sánchez							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.816.787							
DIRECCIÓN	Calle 30 N° 12-28Garcia Rovira							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	**Pedro Antonio Clavijo Miranda**								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**13.849.949**								
DIRECCIÓN	**Carrera 14 N°45-76 Chorreras de Don Juan**								
RED DE APOYO	**Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga**								
DISCAPACIDAD	**SI**		**NO**	**X**	**MES**	JUNIO	**AÑO**	2026	

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Pedro Antonio Clavijo M	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antono Clavijo Miranda
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antono Clavijo Miranda	Pedro Antono Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Pedro Antonio Clavijo M	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda	Pedro Antonio Clavijo Miranda
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Pedro Antonio Clavijo Miranda			

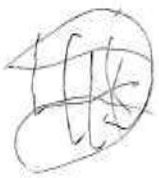
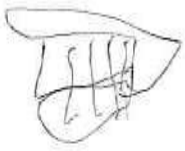
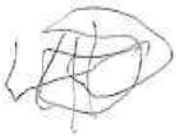
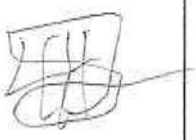
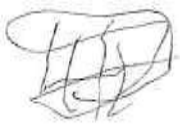
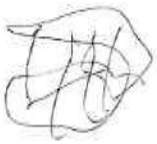
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Pedro Pablo Navarro Sierra							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.474.408							
DIRECCIÓN	Carrera 14 # 39-44 La Joya							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Ramón Barrera González							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.205.063							
DIRECCIÓN	Carrera 4a # 45-69 Campo Hermoso							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera	Ramón Barrera
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	Ramón Barrera			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Roquy Nelson Colmenares Sanmiguel							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.231.219							
DIRECCIÓN	Carrera 12 #14-32 Barrio el Gaitán							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Segundo Israel Ariza Franco							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5.787.365							
DIRECCIÓN	Calle 44 N° 4W-09 Campo Hermoso							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
				
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
				
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Victor Hugo Silva Dativa							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.822.404							
DIRECCIÓN	Carrera 6 A N°42-38 Alfonso López							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)	VICTOR (H)
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO	VICTOR (H)			

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

Nombre de la Institución: **Centro Bienestar Del Anciano De Bucaramanga** Convenio: **318-2025**

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	Virgilio Remolina Pedraza							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.822.404							
DIRECCIÓN	Carrera 6 A N°42-38 Alfonso López							
RED DE APOYO	Centro de Bienestar del Anciano Bucaramanga							
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
LUNES 8	**MARTES 9**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**
FESTIVO				
LUNES 15	**MARTES 16**	**MIERCOLES 17**	**JUEVES 18**	**VIERNES 19**
FESTIVO				
LUNES 22	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**
LUNES 29	**MARTES 30**			
FESTIVO				