



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 P.J 08156

Bucaramanga

Doctora:

CARMEN ROSA ACEVEDO BELLO

Supervisor(a) Convenio Nro. 093

Atención Integral e inclusión social Población en Habitanza de Calle

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del PRIMER INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 093 del 28 de Mayo de 2026, que corresponde al periodo entre el 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026.

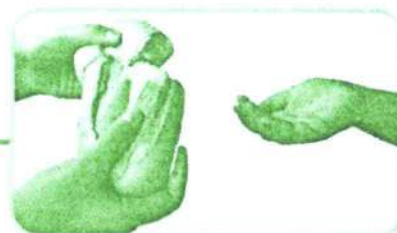
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LOS CIUDADANOS EN HABITANZA DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".

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

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ

Representante Legal.





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

SEGÚN CONVENIO 093 DEL 28 DE MAYO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION	ALCALDIA	ESAL
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
5	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
6	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
7	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
10	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
11	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
12	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
13	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
14	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
15	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
16	ALBEIRO OREJARENA CORTEZ	1.098.661.132	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
17	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/06/2026	30/06/2026	30	1.184.512,50	507.648
18	KEVIN SANTIAGO PIMIENTO	SIN REMISION	01/06/2026	28/06/2026	28	1.105.545,00	473.805
19	PEDRO JESUS BUENO BOHORQUEZ	91.289.900	10/06/2026	28/06/2026	19	750.191,25	321.511
20	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/06/2026	18/06/2026	18	710.707,50	304.589
21	YESID RICARDO TORRES	91.513.776	16/06/2026	30/06/2026	15	592.256,25	253.824
22	BRAYAN EMIR ARGUMERO	1.098.640.030	16/06/2026	30/06/2026	15	592.256,25	253.824
23	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	16/06/2026	30/06/2026	15	592.256,25	253.824
24	HUGO CESAR SANGUINO RUIZ	91.492.880	19/06/2026	30/06/2026	12	473.805,00	203.059
25	ERBIN EFREN RIOS SANDOVAL	1.096.954.249	19/06/2026	30/06/2026	12	473.805,00	203.059
26	JESUS ARTURO MEJIA CASTRO	1.094.280.697	19/06/2026	30/06/2026	12	473.805,00	203.059
27	JERSON OSWALDO CARDOZO AFANADOR	91.533.196	19/06/2026	28/06/2026	10	394.837,50	169.216
28	JONATHAN DIAZ MARTINEZ	1.218.213.235	22/06/2026	30/06/2026	9	355.353,75	152.294
29	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	11/06/2026	16/06/2026	6	236.902,50	101.530
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	10/06/2026	14/06/2026	5	197.418,75	84.608
31	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	12/06/2026	15/06/2026	4	157.935,00	67.686
32	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	12/06/2026	15/06/2026	4	157.935,00	67.686
33	ARMANDO ALFONSO ALVAREZ ABELLO	91.478.035	30/06/2026	30/06/2026	1	39.483,75	16.922
34	JULIO CESAR LUNA CAMARGO	91.184.915	30/06/2026	30/06/2026	1	39.483,75	16.922
35	FREDY ALBERTO VILLAR	1.232.896.159	30/06/2026	30/06/2026	1	39.483,75	16.922
TOTAL A LEGALIZAR					697	27.520.173,75	11.794.362

VALOR CUPO MENSUAL	1.692.161 ✓	VALOR CUPO DIA	56.405,36 ✓
APORTE ALCALDIA MES	1.184.512,70	APORTE ESAL MES	507.648,30 ✓
APORTE DIA ALCALDIA	39.483,75	APORTE DIA ESAL	16.921,61

LEGALIZACION RECURSOS APOORTE ALCALDIA

SERVICIO ALOJAMIENTO

CUENTA DE COBRO N° 001 15'229.713,75 ✓

SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL



COMPROBANTE DE EGRESO N° 1027	4'118.400
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 1028	4'202.880
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 1029	3'969.180
TOTAL LEGALIZADO	27'520.173,75

LEGALIZACION RECURSOS APOORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APOORTE EN ESPECIE N° 001	11'794.362
TOTAL LEGALIZADO	11'794.362

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

CESAR AGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Director – Representante Legal.



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

Bucaramanga, 30 de Junio de 2026

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

NIT 890.201.222-0

DEBE A:

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

NIT 804.008.547-1

La suma de: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE (\$ 15'229.713,75)

Por Concepto de: ALOJAMIENTO 35 BENEFICIARIOS (VER LISTADO ADJUNTO) PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN HABITABILIDAD DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL – INTRAMURAL SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N° 093 DE 2026.

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

Atentamente,

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





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 P.J 08156

Bucaramanga

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/06/2026	30/06/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/06/2026	30/06/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/06/2026	30/06/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/06/2026	30/06/2026	30
5	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/06/2026	30/06/2026	30
6	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/06/2026	30/06/2026	30
7	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/06/2026	30/06/2026	30
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/06/2026	30/06/2026	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/06/2026	30/06/2026	30
10	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/06/2026	30/06/2026	30
11	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/06/2026	30/06/2026	30
12	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/06/2026	30/06/2026	30
13	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	01/06/2026	30/06/2026	30
14	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	01/06/2026	30/06/2026	30
15	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	01/06/2026	30/06/2026	30
16	ALBEIRO OREJARENA CORTEZ	1.098.661.132	01/06/2026	30/06/2026	30
17	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/06/2026	30/06/2026	30
18	KEVIN SANTIAGO PIMIENTO	SIN REMISION	01/06/2026	28/06/2026	28
19	PEDRO JESUS BUENO BOHORQUEZ	91.289.900	10/06/2026	28/06/2026	19
20	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/06/2026	18/06/2026	18
21	YESID RICARDO TORRES	91.513.776	16/06/2026	30/06/2026	15
22	BRAYAN EMIR ARGUMERO	1.098.640.030	16/06/2026	30/06/2026	15
23	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	16/06/2026	30/06/2026	15
24	HUGO CESAR SANGUINO RUIZ	91.492.880	19/06/2026	30/06/2026	12
25	ERBIN EFREN RIOS SANDOVAL	1.096.954.249	19/06/2026	30/06/2026	12
26	JESUS ARTURO MEJIA CASTRO	1.094.280.697	19/06/2026	30/06/2026	12
27	JERSON OSWALDO CARDOZO AFANADOR	91.533.196	19/06/2026	28/06/2026	10
28	JONATHAN DIAZ MARTINEZ	1.218.213.235	22/06/2026	30/06/2026	9
29	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	11/06/2026	16/06/2026	6
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	10/06/2026	14/06/2026	5
31	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	12/06/2026	15/06/2026	4
32	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	12/06/2026	15/06/2026	4
33	ARMANDO ALFONSO ALVAREZ ABELLO	91.478.035	30/06/2026	30/06/2026	1
34	JULIO CESAR LUNA CAMARGO	91.184.915	30/06/2026	30/06/2026	1
35	FREDY ALBERTO VILLAR	1.232.896.159	30/06/2026	30/06/2026	1
	TOTAL A LEGALIZAR				697

📍 Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga

✉ funsantarita@hotmail.com 📞 317 419 7405



ZONAS DE ESPARCIMIENTO



ZONAS DE ESPARCIMIENTO



ZONAS DE ROPA



ZONAS DE DORMITORIOS



ZONAS DE DORMITORIOS



ZONAS DE COCINA



1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
01	N/A	30/06/2026	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 35 BENEFICIARIOS EN HABITANZA DE CALLE	\$ 15.229.713,75
02	1027	30/06/2026	EDINSON GOMEZ AGUDELO	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	\$ 4.118.400
03	1028	30/06/2026	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	\$ 4.202.880
04	1029	30/06/2026	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	\$ 3.969.180
TOTAL					\$ 27.520.173,75

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al período de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.



CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
01	001	30/06/2026	ALIMENTACION 25 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 JUNIO /26 A 30 JUNIO /26	\$ 11.794.362
TOTAL				\$ 11.794.362

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.



CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal



	SEMANA 1				SEMANA 2				SEMANA 3				SEMANA 4				SEMANA 5																			
	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

proyecto de vida: la importancia de organizar y pensar en nuestro proyecto de vida.

valores 2: Como base de la sociedad, son indispensables para mantener el orden, fomentar la convivencia armoniosa y garantizar el bienestar común, evitando el conflicto

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

Intervención individual: proceso confidencial y personalizado

Edilson Gomes Araujo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265
PSICOLOGO Tp6884-2004



SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	Jonathan Díaz Martínez CC 1218213235		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	26/06/2026

1. Motivo de consulta

ENTREVISTA INICIAL.

2. Historia

adulto de 45 años, que ingresa a la fundación por primera vez, con antecedentes penales 4 veces ,múltiples heridas relacionadas con actividades en la calle, manifiesta no tener contacto con la familia debido a situaciones personales, decide emprender proceso por las diferentes situaciones presentadas en su habitación de calle, antecedente de consumo desde los 8 años , llega a la fundación motivado hacia el cambio según manifiesta ,ya que ha logrado perdonar , genera dialogo extenso frente a su historia de vida y experiencias.

3. Examen mental

Carácter fuerte, Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado y emocionalmente inestable, con signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria,

4. Resultados a nivel general.

adulto estable ,Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales, funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud para continuar.

5. Plan de trabajo.

- Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas
- Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.
- Continuar con sus exámenes médicos

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004





SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	JESYD RICARDO TORRES QUINTERO CC 91513776		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	26/06/2026

1. Motivo de consulta

ENTREVISTA INICIAL.

2. Historia

adulto de 46 años, que re ingresa a la fundación por tercera vez , manifiesta no tener contacto con la familia debido a situaciones personales, decide emprender proceso por las diferentes situaciones presentadas en su habidad de calle, ingresa con enfermedades de la piel y fractura en recuperación en brazo izquierdo, con antecedente de consumo por 28 años , manifiesta haber llegado a la fundación por voluntad propia y deseos de cambio y mejorar su calidad de vida, , genera dialogo frente a su experiencias, su abandono en el proceso anterior y nuevos propósitos

3. Examen mental

Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado emocionalmente inestable, con signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria,

4. Resultados a nivel general.

adulto estable ,Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales , funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud hacia continuar

5. Plan de trabajo.

- Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas
- Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.
- Continuar con sus exámenes medicos

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO - CC 91178265

Firma: _____
PSICOLOGO Tp6884-2004





SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	Hugo cesar sanguino ruiz CC 91492880		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	26/06/2026

1. Motivo de consulta

ENTREVISTA INICIAL.

2. Historia

adulto de 52 años, que ingresa a la fundación por segunda vez, con antecedentes penales 21 entradas a la cárcel 5 condenas cumplidas, con 3 hijos con diferentes compañeras, sin contacto con sus hijos, la soledad lo motivo a emprender proceso ,ya que desde los 11 años ha consumido SPA, llega a la fundación motivado hacia el cambio según manifiesta , genera dialogo extenso frente a su historia de vida y experiencias.

3. Examen mental

Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado y emocionalmente inestable, con signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la ma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria,

4. Resultados a nivel general.

adulto estable, Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales, funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud para continuar.

5. Plan de trabajo.

- Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas
- Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.
- Continuar con sus exámenes medicos

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004





SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	KEBIN SANTIAGO PIMIENTO GARCIA CC 1097495626		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	12/06/2026
1. Motivo de consulta			
ENTREVISTA INICIAL.			
2. Historia			
Joven de 19 años, con estudios de 5to de primaria, con contacto con sus padres, pero con cercanía y apoyo de su con el cual mantiene contacto y es acudiente, 5 años como habitante de calle , con antecedente de institucionalización en clínica san camilo y niños de papel , manifiesta haber llegado a la fundación por voluntad propia y la pérdida reciente de su hermano violentamente, , genera dialogo frente asu experiencia y nuevos propósitos procesos, ha comenzado a generar acciones de manera grupal e individual en las actividades de la institución, el manejo de sus emociones requiere de gestionarlos de manera efectiva,			
3. Examen mental			
Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado y emocionalmente inestable, sin signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria, Con episodios de ansiedad, los cuales han sido superados por medio del dialogo.			
4. Resultados a nivel general.			
Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales se encuentran en recuperación y es funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud hacia continuar			
5. Plan de trabajo.			
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor. • Continuar con sus exámenes medicos			

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____
PSICOLOGO Tp6884-2004





SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	JUAN DAVID GUTIERREZ BETANCUR CC 1095299163		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	19/06/2026
1. Motivo de consulta			
ENTREVISTA INICIAL.			
2. Historia			
joven de 22 años, con estudios de 11 de bachillerato, con contacto con su madre, primos, debido a situaciones personales decide emprender proceso, con experiencia como empleado, con antecedente de consumo por 10 años , igualmente antecedentes penales en el exterior, sin antecedentes de institucionalización, manifiesta haber llegado a la fundación por voluntad propia y deseos de cambio y mejorar su calidad de vida, , genera dialogo frente a su experiencia y nuevos propósitos			
3. Examen mental			
Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado y emocionalmente inestable, con signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas alirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria,			
4. Resultados a nivel general.			
Joven estable ,Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales , funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud hacia continuar			
5. Plan de trabajo.			
• Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas • Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor. • Continuar con sus exámenes medicos			

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004





SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre completo:	Pedro Jesús bueno bohorques CC 91289900		
Vinculación:	Programa habitante de calle	Fecha de atención:	12/06/2026

1. Motivo de consulta

ENTREVISTA INICIAL.

2. Historia

adulto de 53 años, con estudios de 4to de primaria, con contacto con su padre, pero con cercanía y apoyo de su hermano ,que vive en el café Madrid, con experiencia como solador, con antecedente de consumo por 30 años , sin antecedentes de institucionalización, y antecedentes de abandono del programa de santa rita el 2025,con antecedentes penales.

manifiesta haber llegado a la fundación por voluntad propia y deseos de cambio y mejorar su calidad de vida, , genera dialogo frente a su experiencia y nuevos propósitos

3. Examen mental

Orientado en las tres esferas con lenguaje claro, tono adecuado con comprensión y expresión verbal. conservado emocionalmente inestable, con signos de ansiedad, pensamiento lógico y organizado, sin presencia de ideas delirantes ni alteraciones perceptuales, paciente muestra buen insight sobre su estado, conserva juicio para la toma de decisiones básicas. funcional para actividades de la vida diaria,

4. Resultados a nivel general.

Adulto se encuentra preocupado, ya que manifiesta que se encuentra incomunicado con su familiar, el día que entro la fundación No pudo comunicarse con su familiar.

Se evidencia coordinado, excelente aptitud y disposición, sus dimensiones biológicas, se psicológicas, social y psicosociales , funcional, sus conductas verbales y no verbales son adecuadas. Se evidencia excelente aptitud hacia continuar

5. Plan de trabajo.

- Mantener funciones mentales activas (memoria, atención, lenguaje), actividades físicas
- Monitorear cambios cognitivos y emocionales según necesidad de la persona mayor.
- Continuar con sus exámenes medicos

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

Firma: _____

PSICOLOGO Tp6884-2004



1 de junio 2026

Encuentro 1.



SABEMOS QUE HACER

A través de audios de reflexión, se dialoga frente a nuestra propias pregunta y respuestas, que en muchas ocasiones están en nuestro interior y que a través de la exteriorización y deseos podemos encontrar múltiples soluciones a nuestras dificultades, es importante resaltar la resiliencia como medio activo del cambio y logros personales, que puede ser parte fundamental para encontrar nuestras propias respuestas y actuar en favor de lo que queremos hacer.

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

5 de junio 2026

Encuentro 3.



Intervención grupal

La terapia psicológica grupal, proceso de intervención entre el institucionalizados, y el psicólogo, enfocado en conocer la salud mental grupal, gestionar emociones comunitarias y superar dificultades grupales. Igual manera se identifican comportamientos y pensamientos disfuncionales, promover el autoconocimiento, la toma de decisiones y el bienestar.

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

8 de junio 2026

Encuentro 3.



Los valores

A través de un cine foro se realiza reflexión y análisis sobre la importancia de los valores. Independientemente de dónde vivamos, vivimos según valores. Debido a que valen más cuando los transmitimos, Son fundamentales porque actúan como una brújula interna, permitiéndonos tomar decisiones coherentes, convivir en armonía y encontrar satisfacción y sentido a nuestras vidas

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

8 de junio 2026

Encuentro 4.



valores 1

Los valores son los principios, virtudes o cualidades que caracterizan a una persona y guían su comportamiento. Para comprender su rol como cimiento social, es clave desglosar cómo operan en nuestra comunidad como la Cohesión social, la solidaridad, la empatía; permiten que las personas se apoyen mutuamente en tiempos de crisis y construyan un sentido de pertenencia.

Atentamente,

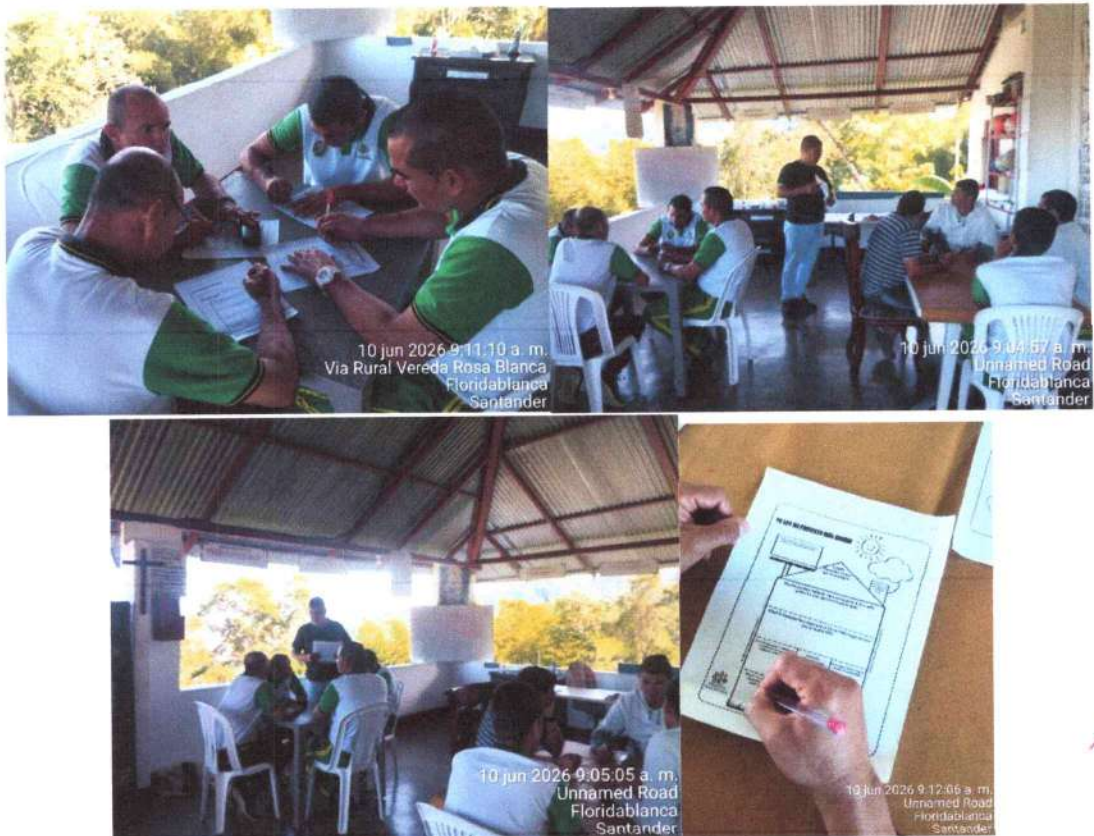
Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

10 de junio 2026

Encuentro 5.



Proyecto de vida

plan integral y una guía de acción que les puede orientar las metas personales, académicas y profesionales. Funciona como una hoja de ruta para tomar decisiones diarias, asegurando que cada paso que des esté alineado con tus valores y aspiraciones.

Es importante generar proyectos de vida para la reinserción social, familiar entre otros, a través de una guía metodológica se les da el planteamiento, para que logren articular sus pensamientos y plasmarlos

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

12 de junio 2026

Encuentro 6.



Intervención individual

La intervención individual con ingresos nuevos que busca motivar el cambio, reducir riesgos y fomentar la rehabilitación mediante un enfoque integral y multidisciplinario, se desarrolla por medio un dialogo abierto, donde el institucionalizado puede generar preguntas y calmar sus inquietudes, al igual se genera conocimiento del adulto joven y lograr articular acciones para generar intervenciones.

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

15 de junio 2026

Encuentro 7.

valores 2

Como base de la sociedad, son indispensables para mantener el orden, fomentar la convivencia armoniosa y garantizar el bienestar común, evitando el conflicto.

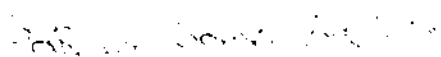
Confianza mutua: La honestidad y la responsabilidad son los pilares éticos que sostienen las instituciones, las leyes y las relaciones comerciales o interpersonales.

Desarrollo integral: Fomentar estos principios desde la familia y las instituciones educativas crea ciudadanos éticos capaces de tomar decisiones orientadas al bien común

Los Valores Humanos en nuestra vida son fundamentales ya que permite alcanzar determinadas cosas y sobre todo adquirir otras actitudes tan relevantes para actuar como sujetos más comprometidos. Por ejemplo: confianza, prudencia, honestidad, responsabilidad, tolerancia, coherencia, disponibilidad, austeridad, justicia, fortaleza, templanza, esperanza, caridad, fe, amor entre otros.

Cada uno de nosotros tenemos valores humanos diferentes

Atentamente,



EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

15 de junio 2026

Encuentro 7.



valores 3

profundizando, analizado, comentado sociabilizando lo visto a través de las dos intervenciones anteriores sobre valores, se hace una profundización a nivel personal y grupal referente a los valores, se da oportunidad para que cada uno enumere los valores que cree más importantes, los valores que le hacen falta como persona y los que hacen falta como grupo.

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

19 de junio 2026

Encuentro 9.



Intervención individual

La intervención individual con ingresos nuevos que busca motivar el cambio, reducir riesgos y fomentar la rehabilitación mediante un enfoque integral y multidisciplinario, se desarrolla por medio un dialogo abierto, donde el institucionalizado puede generar preguntas y calmar sus inquietudes, al igual se genera conocimiento del adulto joven y lograr articular acciones para generar intervenciones.

Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004



RAZÓN SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-16
FECHA DE PAGO:	2026-06-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	8641296754
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS004	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/08/2026
----------------------------------	------------



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

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tel: 607 7174051 - B/manga
Cel. 313 254 2430
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

1027

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30/06/2026	\$4.118.400
PAGADO A:	Edinson Gomez Aquileo	
POR CONCEPTO DE	Orientacion psicosocial en interven- cion individual y grupo a personas en habitan- za en calle del 01 de junio a 30 junio 2026	
LA SUMA DE (en letras)	cuatro millones ciento dieciocho mil cuatrocientos pesos mlcte	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Cuentas por pagar	4.118.400		 C.C. O NIT. 91.178.265
aya		4.118.400	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIF. BUENOS AIRES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES JUNIO 2026
CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA
PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

SEMANA 1

LUNES 1 JUNIO 2026

Tiempo: 9.30 am 11-30 a.m.

JUEVES 4 JUNIO 2026

Tiempo: 9.30 am 11-30 a.m.

Taller de EXPRESION CORPORAL Fase I
Desarrollar la Autoconciencia y liberar Tensiones
Físicas y Emocionales
Taller de EXPRESION CORPORAL Fase II
Niveles de Tensión Muscular: TIESO NEUTRO FLOJO

SEMANA 2

LUNES 8 JUNIO 2026

JUEVES 11 JUNIO 2026

Tiempo: 9.30 a 12.30 a.m.

Festivo. (Descanso)

ACTIVIDAD LUDICA "MASTER CHEF"

SEMANA 3

LUNES 14 JUNIO 2026

Tiempo: 9 a 11.30 a.m.

JUEVES 18 JUNIO 2026

Tiempo: 9.30 a 12.30 a.m.

Taller de EXPRESION CORPORAL Fase III
Película: "Siente el Ritmo".

Taller de Manualidades
Organización de accesorios para desfile Inaugurar de
Olimpiadas Habitante de Calle

SEMANA 4

LUNES 22 JUNIO 2026

Tiempo: 9 a 11.30 a.m.

JUEVES 25 JUNIO 2026

Tiempo: 9.30 a 11.30 a.m.

Taller de EXPRESION CORPORAL Fase IV
Danza...técnica de movimientos a través de la
"comunicación no Verbal"
Presentación musical de Obra teatro.

SEMANA 5

LUNES 29 JUNIO 2026

Tiempo: 9 a 11.30 a.m.

CLAUSURA DE TALLER EXPRESION CORPORAL

Profesional. DORA ISABEL SISA MARTINEZ



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, Junio 15/2026 No de sesión 80.

Hora de Inicio 9:45 A.M. Hora de Terminación 10.5M.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Victor Manuel Nuñez CCx TI RC # 17042098

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia.
- 2) Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- * Manifiesta liberar tensiones en el campo realizando tarea de sembrados, cultivo maíz
- * Manifiesta manejo estrés haciendo ejercicio moderado, el cual se recomienda en horas de la mañana con actividades y antes 9 am.

Concepto Profesional:

Paciente adulto mayor que no se integra con el grupo, debe trabajarse terapia de convivencia y mejorar su bienestar social y físico y permanecer socialmente activo.

Dora Isabel Sisa M.

Victor Manuel Nuñez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, Junio 15/2026 No de sesión 10.

Hora de Inicio 10:35 am Hora de Terminación 10:40.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Isaac Bueno Lomus. CCX TI RC #13742295 B/ga

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder liberar tensiones físicas y
emocionales y desarrollar autoconciencia.
- 2) Aprender a liberar la tensión muscular e
interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- * Manifiesta hacer oración y muy creyente de la
palabra, y genera pensamiento y recuerdos
positivos, y participar en oraciones en el
oratorio.
- * Manifiesta saber de Jardinería, y le gusta
estar ocupado en esta actividad para
mantener la mente ocupada.

Concepto Profesional:

Paciente de 46 años requiere terapias para
la ansiedad, requiere de espacios naturales
cominar, trabajar con pensamientos positivos,
y hacer mucha oración.
Participa en actividades del campo y
es importante que siga activo en este tipo
de trabajo.

Dora Isobel Giso M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

+ Isaac Bueno Lomus.



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, Junio 15/2026 No de sesión 10

Hora de Inicio 10:45 Hora de Terminación 11:00 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Blayan Arqueiro CCxTI_RC # 1098640030 de B/g

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia.
- 2) Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Manifiesto sentirse bien en la institución actividades no desarrolla, manifiesto sentirse enfermo y no desea participar en la intervención

Concepto Profesional:

Paciente con bipolaridad todo lo que se le pregunta se siente bien, es nuevo en el programa.
Presenta esta conducta debido a un trastorno de salud mental, una lesión neurológica que no asimila lo que se le esta informando.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804.008.547-1 15708136

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, Junio 18/2026 No de sesión 50

Hora de Inicio 12:15 Am. Hora de Terminación _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Wilson Alvarez Corredor CCX TI RC# 13925214 de Mala

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder Liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia.
- 2) Aprender a Liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 56 años manifiesta que trabaja liberando el estrés en oración, le gusta participar en el oratorio, es muy participativo en actividades propias del hogar y muy comprometido en las funciones asignadas.

Concepto Profesional:

Don Wilson persona agradable, con buen estado de ánimo y agradecido con el hogar. Manifiesta estar participando de las actividades del hogar y muy colaborador en sus funciones que se le asignan.

Dora Isabel Sosa M.

x upc

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga Junio 78 No de sesión 10.

Hora de Inicio 11:55. Hora de Terminación _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan David Gutierrez Betancourt TI RC #1095299163 de B/;

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1- Como poder liberar tensiones físicas y emocionales
y desarrollar autoconciencia.

2- Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir
el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 22 años manifiesta no consumir
basuco, su proposito en la instrucion es poder
rehabilitarme y poder tener encuentro
espiritual con su familia.

Manifiesta no estresarse mucho, su estado de
animo es tranquilo y las situaciones que
se le presenta, las convierte en aprendizaje.

Concepto Profesional:

Paciente con interes en seguir con el tratamiento
requiere manejar el estres, se impacienta.
mucho, por cualquier situación; lo cual crea
un malestar innecesario. a su estado de
animo.

Dora Isabel Siso M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. _____

+ Juan David.
1095299163



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, Junio 18/2026 No de sesión 1o.

Hora de Inicio 11:20 am. Hora de Terminación 11:55 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Pedro Jesus Bueno Bohorquez CCX TI RC # 91289900 de B/9a

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1. Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia.

2. Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

* Paciente de 53 años manifiesta estar decidido a continuar con el tratamiento por su trabajo en el arte de la zapatería, que disputa mucho en su labor.

* Manifiesta por medio de ejercicio físico de trotar, ejercicio físico pueda sortear los momentos de ansiedad.

Concepto Profesional:

Persona tranquila y callada, requiere trabajar su estado introvertido y pensamientos negativos, para activar su tratamiento con éxito.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

Pedro Jesus Bueno Bohorquez

CC. 91289900



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Buenavista Junio 18/2026 No de sesión 10.

Hora de Inicio 11:05 AM. Hora de Terminación 11:15 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Yesid Ricardo Torres Quintero CCX TI RC # 91513776 de B/ga.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1- Como poder liberar tensiones físicas y emocionales
y desarrollar autoconocimiento.

2- Aprender o Liberar la tensión muscular e
interrumpir el ciclo de estrés físico y mental

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

* Paciente de 46 años maneja estado estrés por
ansiedad y trata de manifestarlo con un líder
o compañero que pueda darle acompaña-
miento.

* Desear aprender a manejar la ansiedad y seguir
con el tratamiento y poder salir de la
adicción.

Concepto Profesional:

Paciente muy deteriorado en la parte física,
sin dientes, manifiesta seguir con el tratamiento
se siente cansado de su situación actual.
Mejorar en su bienestar social y Familiar.

Dora Isobel Siso M

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

* Yesid Ricardo Torres Quintero



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Vía 804 008 54 - 1 47 08150

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, 25 Junio / 2026 No de sesión 10

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesus Arturo Mejia Castor TI-RC- 1094280697

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1. Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia
2. Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 28 manifiesta aislarse en situaciones de tensiones físicas y hacer terapia con la naturaleza, esta seguro que en baño de agua fría libera emociones malsanas, persona tranquila y prevalece pensamientos positivos.

Concepto Profesional:

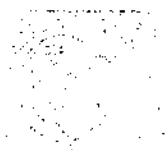
Paciente requiere ser escuchado en una entrevista motivacional para ayudarlo a reconocer sus metas y razones para dejar el consumo.

Dora Isabel Siso M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __

x Arturo Mejia
1094280697



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga, 25 Junio/2026 No de sesión 30

Hora de Inicio 11:35 AM Hora de Terminación 11:50 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jorge Armando Amaya CCI TI RC 91.537 406 de B/g

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1. Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autoconciencia.
2. Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 42 años manifiesta liberar sus tensiones por medio de la oración y el aislamiento para bajar los niveles de estrés.

Concepto Profesional:

Paciente muy participativo en las actividades del hogar, panadero de profesión y trabaja responsablemente en su tratamiento. Requiere mejorar y trabajar mucho en autocontrol, paciencia y aprender a mantener la calma. Se recomienda aprender estrategias de regulación emocional.

Dora Isabel Siso Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. JORGE / ARMANDO AMAYA

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Barranquilla 29 Junio/2026. No de sesión 2

Hora de Inicio 11:23 AM Hora de Terminación 11:35 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: John Anderson Alvarez Rueda CC ATI_RC

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1) Como poder liberar tensiones físicas y
emocionales y desarrollar autocontrol.

2) Como aprender liberar tensiones físicas y
emocionales, tensión muscular e interrumpir
el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Persona de 41 años muy tranquilo, trabaja
ejercicio físico, con máquina, trotar,
manifiesta que le gusta estar en trata-
miento y estar motivado a cambiar.

Concepto Profesional:

Paciente motivado al cambio, se recomienda
crear un horario diario con actividades
significativas que reduzcan el tiempo de
inactividad y el riesgo de recaídas.
Fortalecer hábitos de tareas diarias, ejercicio,
manualidades, etc.

Dora Isabel Sisa M

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

Anderson Alvarez
cc. 41537536



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bucaramanga, 29 Junio/2026. No de sesión _____

Hora de Inicio 11:10 AM. Hora de Terminación 11:20 AM.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hugo Cesar Sanguino R CC TI RC 91.492.880 de B/g.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autocontrol.
- 2) Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente manifiesta manejo de estrés por medio de pensamientos positivos en oraciones, ejercicios, para mantener la calma.

Concepto Profesional:

Paciente sabe escuchar las recomendaciones y valida sus emociones y entiende que el tratamiento en el hogar lo recibe con gratitud y compromiso.
Es importante participar de una confrontación cuando su estado de ánimo este tranquilo.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. _____

Hugo Cesar Sanguino Ruiz
cc. 91.492.880
B/Man 90



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: Bombono 29 Junio/2026 No de sesión 10

Hora de Inicio 10:30 Hora de Terminación 11:36

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jonathan Diaz Martinez CC~~A~~TI_RC 4218235 de B/ga.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1) Como poder liberar tensiones fisicas y
emocionales y desarrollar autocontrol.

2) Aprender a liberar la tensión muscular
e interrumpir el ciclo de estrés físico y
mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 45 años. manifiesta hacer.
Ejercicio diario; juego. futbol; dice practicar
mucho ejercicio espiritual, y con frecuencia
permanece en el oratorios.

Concepto Profesional:

Es importante reforzar su tratamiento
con asesoria bíblica y espiritual y
buscar estrategias que funcionen en su
tratamiento.

Dora Isabel Sisa M

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y Fecha: B/manga 29 Junio/2026 No de sesión 10

Hora de Inicio 11: 22 Hora de Terminación 11: 30 - A.M.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Fruin Efrén Ríos Sandoval CCxTI_RC # 1096950249 M.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

- 1) Como poder liberar tensiones físicas y emocionales y desarrollar autocontrol.
- 2) Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Paciente de 28 años oriundo ciudad de Málaga. tranquilo con varios años adicto, y con el propósito de recuperarse y recibir tratamiento.

Concepto Profesional:

Paciente tranquilo, valida sus emociones sin necesariamente estar de acuerdo con su comportamiento. Su entrevista es motivacional, utilizando un enfoque empático para ayudar al paciente a encontrar sus propias razones para el cambio.

Dora Isabel Sisa M.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. __



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 / 1 - PJ 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 1/2026

No. De Sesión 1º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER I EXPRESION CORPORAL

Objetivo de la Sesión.

Desarrollar la autoconciencia y liberar tensiones físicas y emocionales.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO ORGANIZADOS EN FORMA GRUPAL

Se explico la dinámica de la actividad, a treves del movimiento consciente y el lenguaje no verbal, busca mejorar la comunicación, estimular la creatividad y promover el bienestar integral de los participantes.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Esta dinámica busca mejorar la postura y la conciencia corporal. Permite liberar tensiones y gestionar emociones a través de la comunicación no verbal.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1



1/06/2026 10:55:28 am
Floridablanca
Santander
Colombia
Florida Blanca



1/06/2026 10:55:30 am
Floridablanca
Santander
Colombia
Florida Blanca



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nº. 804.008.547 1 - PJ 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 11/2026 No. De Sesión 3º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "MASTER CHEF"

Objetivo de la Sesión.

Enseñar a cocinar al habitante de calle como una herramienta de reinserción social que fomenta la autoconfianza y la independencia.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO ORGANIZADOS EN FORMA GRUPAL.

Se organiza al grupo de participantes en 2 niveles de aprendizaje: "Delantal Negro" principiantes y "Delantal Blanco" con conocimientos de cocina y les distribuyo tareas con técnicas culinarias básicas en la elaboración de una hamburguesa y sus ingredientes.

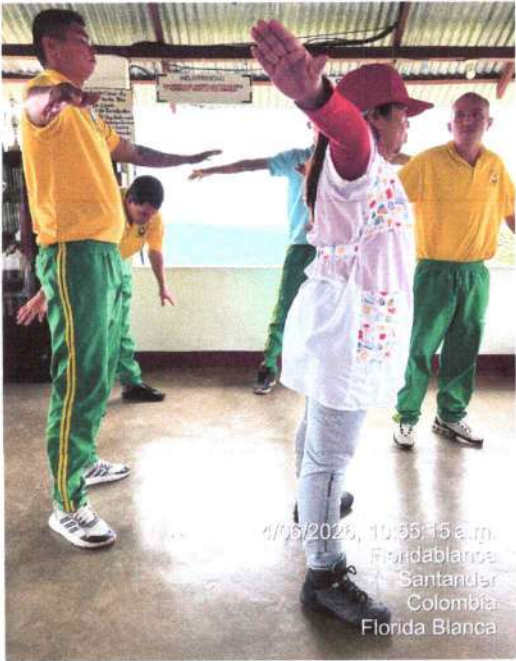
CONCEPTO PROFESIONAL.

El aprendizaje en la elaboración de comidas sencillas es una estrategia integral de intervención social que fomenta su **autonomía**, mejora sus **hábitos nutricionales** y facilita su **reintegración laboral** y social. Además de evitar la dependencia exclusiva de la ayuda externa, fortalece su autoestima y confianza.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 / P.J. 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 11/2026 No. De Sesión 3°.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "MASTER CHEF"

Objetivo de la Sesión.

Enseñar a cocinar al habitante de calle como una herramienta de reinserción social que fomenta la autoconfianza y la independencia.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO ORGANIZADOS EN FORMA GRUPAL.

Se organiza al grupo de participantes en 2 niveles de aprendizaje: "Delantal Negro" principiantes y "Delantal Blanco" con conocimientos de cocina y les distribuyo tareas con técnicas culinarias básicas en la elaboración de una hamburguesa y sus ingredientes.

CONCEPTO PROFESIONAL.

El aprendizaje en la elaboración de comidas sencillas es una estrategia integral de intervención social que fomenta su **autonomía**, mejora sus **hábitos nutricionales** y facilita su **reintegración laboral** y social. Además de evitar la dependencia exclusiva de la ayuda externa, fortalece su autoestima y confianza.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 P.J 08156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 15/2026

Sesión No. 4º.

Dirigida a: PROGRAMA DE HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE EXPRESION CORPORAL – EJERCICIOS DE ESPEJO

Objetivo de la Sesión:

Desarrollar la conciencia corporal, la atención plena y la comunicación no verbal.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizo el taller en campo y pies descanso: se dio instrucciones donde se requiere un alto nivel de enfoque para seguir el ritmo y recordar que se debe realizar el efecto reflejo (mover el lado contrario al que se observa).

CONCEPTO PROFESIONAL

Los ejercicios de espejo en expresión corporal son dinámicas de comunicación no verbal donde una persona imita simultáneamente los movimientos, posturas y gestos de otra, actuando como su reflejo. Estos ejercicios mejoran la coordinación, desarrollan la conciencia del propio cuerpo y fomentan la empatía.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 - 1 - P.J. 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 18/2026

No. De Sesión 5

Hora de Inicio: 9.30 a.m.

Hora de Terminación: 11.30 a.m.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION INDIVIDUAL DE LOS RESIDENTES

OBJETIVO DE LA SESION.

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

1. Como poder liberar tensiones Físicas y emocionales y desarrollar autocontrol.
2. Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

ACTIVIDADES O TAREAS ASIGNADAS AL PACIENTE

Se indago sobre los medios existentes para minimizar tensiones físicas y emocionales en cada participante, como caminatas en espacios cortos, ejercicios de respiración (inhalar y exhalar) ejercicios de cuello y cabeza, Etc.

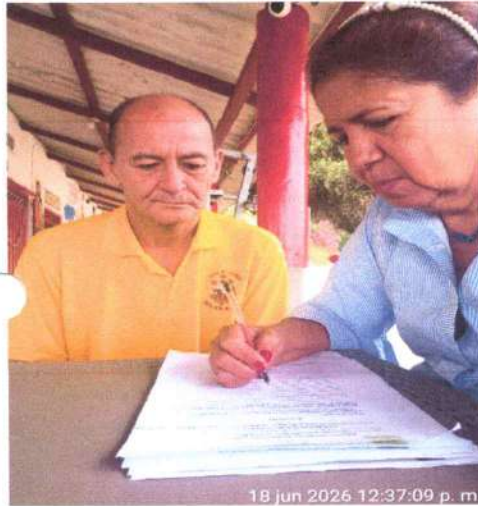
CONCEPTO PROFESIONAL

Se entrevistaron a varios residentes, evaluados individualmente; donde el concepto del profesional se evalúa de acuerdo a la situación emocional de cada participante, que medios usa en la liberación de tensiones (reduciendo el estrés), el desarrollo de la creatividad y la mejora de la conciencia emocional, permitiendo conectar mejor cuerpo y mente.

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Nombre y firma del Profesional

Rut. 63284209-1





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547 / C.P. 08156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 22 de 2026 No. De Sesión 6º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE EXPRESIÓN CORPORAL "PELICULA"

Objetivo de la Sesión.

Utilizar el movimiento como un lenguaje no verbal capaz de comunicar emociones profundas.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio a conocer la temática de por medio de la película "Siente el Ritmo" encontrar recursos necesarios para superar barreras, y detonar transformaciones personales o sociales en los protagonistas, trascendiendo así la simple ejecución técnica de la coreografía. Narrativa.

CONCEPTO PROFESIONAL

Este tipo de películas que trae mensajes de "trasfondos", ayuda a superar barreras, y detonar transformaciones personales o sociales en los protagonistas, trascendiendo así la simple ejecución técnica de la coreografía.

Explorar el lenguaje corporal permite a las personas vencer la timidez, mejorar la autoimagen y ganar seguridad en sí mismas.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 C.P. 08156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 25 de 2026 No. De Sesión 7º.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE EXPRESIÓN CORPORAL "SINTESIS Y CONTEXTO
NARRATIVO DE PELICULA "Siente el Ritmo".

INTERVENCIONES INDIVIDUALES de los residentes

Objetivo de la Sesión.

Expresar y manifestar dentro de un contexto narrativo de la película como podemos transmitir lo que los personales sienten, piensan o intentan ocultar.

Aprender a liberar la tensión física y emocional e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental y lograr autocontrol.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En plenario se relató las diferentes escenas los elementos de la película donde se muestra situaciones por expresión corporal, la postura y el movimiento, el silencio y la comunicación no verbal. Trayendo a presente episodios donde el participante se ve involucrado por emociones, ideas y estados de animo sin la necesidad de palabras.

Se realizaron intervenciones individuales a varios residentes.

CONCEPTO PROFESIONAL

La expresión corporal como disciplina artística y educativa abarca el uso del cuerpo y el movimiento para comunicar emociones; permitiendo al participante liberación de emociones, mejora la autoconfianza, fortalece la salud física y mental, y desarrolla la capacidad de comunicación no verbal. Estos elementos transforman el baile de una simple técnica a una poderosa herramienta de identidad artística y descarga de estrés y ansiedad.

Se entrevistaron a varios residentes, evaluados individualmente

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 C.P. 08156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 20/2026

No. De Sesión 8o.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INAGURACION OLIMPIADAS DEPORTIVAS DE HABITANZA DE CALLE 2026

Objetivo de la Sesión.

El objetivo del Olimpismo es poner siempre el deporte al servicio del desarrollo armónico del hombre, con el fin de favorecer el establecimiento de una sociedad pacífica y comprometida con el mantenimiento de la dignidad humana.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se desarrollo el desfile inaugural de las III Olimpiadas de Habitanza de Calle con la participación de varias Fundaciones; en el coliseo Bicentenario de Bucaramanga. Organizado y coordinado por la secretaria de Desarrollo Social "Alcaldía de Bucaramanga".

CONCEPTO PROFESIONAL.

La finalidad de estos eventos deportivos es cumplir su objetivo propuesto por la Alcaldía de Bucaramanga, de involucrar al habitante de calle en el deporte; mediante el establecimiento y definición de las responsabilidades, las tareas y las relaciones que se establecen entre todas las personas (familias, deportistas, personal técnico, directiva, etc.)

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

Reseña Fotográfica Actividad de Junio 20/2026 Desfile Inaugural de III Olimpiadas deportivas para Habitante de Calle.





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 P.J 08156

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 29/2026

No. De Sesión 9

Hora de Inicio: 10.00 a.m.

Hora de Terminación: 11.30 a.m.

Dirigida a: PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION INDIVIDUAL DE LOS RESIDENTES

OBJETIVO DE LA SESION.

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

1. Como poder liberar tensiones Físicas y emocionales y desarrollar autocontrol.
2. Aprender a liberar la tensión muscular e interrumpir el ciclo de estrés físico y mental.

ACTIVIDADES O TAREAS ASIGNADAS AL PACIENTE

Se indago sobre los medios existentes para minimizar tensiones físicas y emocionales en cada participante, como caminatas en espacios cortos, ejercicios de respiración (inhalar y exhalar) ejercicios de cuello y cabeza, Etc.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se entrevistaron a varios residentes, evaluados individualmente; donde el concepto del profesional se evalúa de acuerdo a la situación emocional de cada participante, que medios usa en la liberación de tensiones (reduciendo el estrés), el desarrollo de la creatividad y la mejora de la conciencia emocional, permitiendo conectar mejor cuerpo y mente.

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Nombre y firma del Profesional

Rut. 63284209-1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]



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

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tel: 607 7174051 - B/manga
Cel. 313 254 2430
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

1028

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30/06/2026 \$ 4.202.880
PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez
POR CONCEPTO DE Atencion en terapia ocupacional
modulidad individual y grupal a personas en habi-
tanza en calle del 01 de junio a 30 de junio 2026
LA SUMA DE (en letras) cuatro millonas doscientos dos mil
ochoscientos ochenta pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Cuentas por pagar	4.202.880		
Caja		4.202.880	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	 C.C. O NIT. 63.284.209

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TFP BUENOS AIRES

PLAN DE CLASE AREA DE DEPORTES MES JUNIO 2026

jueves 02 de Julio 2026	martes 07 de JUNIO 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas y anaeróbicas y de fortalecimiento muscular, terapia deportiva y resistencia. Ejercicios de velocidad estática explosiva Deporte: basquetbol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de elasticidad, y velocidad Calentamiento general y específico, trote sentadillas, flexión y extensión de brazo, terapia de reacción Actividad deportiva: juegos de micro

jueves 09 de Julio 2026	martes 14 de Julio 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. Actividad de sombra y pateo, gira Trote grupal, elongación tren superior e inferior, ejercicio de vaivén, abdominales, saltarines y resistencia. Dominio de balón y parada de pecho Actividad Lúdica: juego de voleibol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de fuerza como carretilla, caballitos y velocidad en carreras grupal Trote grupal, elongación tren superior e inferior, pase largos y cortos, parada de cabeza y conducción de balón actividad lúdica: juego de voleibol

jueves 16 de Julio 2026	martes 21 de Julio 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de katas de bloqueo y pateo con puños de frente Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales carretillas, caballitos. ejercicio de driblin con lanzamiento al aro Actividad deportiva: juego de banquitas	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas. Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, ejercicio de golpe de dedos y antebrazo Actividad deportiva: juego de micro

jueves 23 de Julio 2026	martes 28 de Julio 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de katas de bloqueo y pateo con puños de frente Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales carretillas, caballitos. ejercicio de driblin con lanzamiento al aro Actividad deportiva: juego de basquetbol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas. Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, ejercicio de golpe de dedos y antebrazo Actividad deportiva: juego de voleibol

jueves 30 de Julio 2026
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de katas de bloqueo y pateo con puños de frente Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales carretillas, caballitos. ejercicio de driblin con lanzamiento al aro Actividad deportiva: juego de micro

Horarios

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

Actividad física deportiva y marcial de 02 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. juegos de mesa parques, domino y ajedrez

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de juegos de mesa y

Calentamiento genera

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

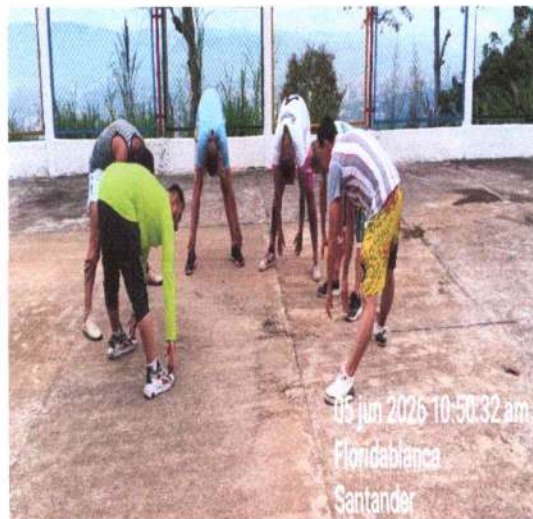
CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 05 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento general, estiramientos estáticos y elongación

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de velocidad, resistencia, juego de banquitas

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY



MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

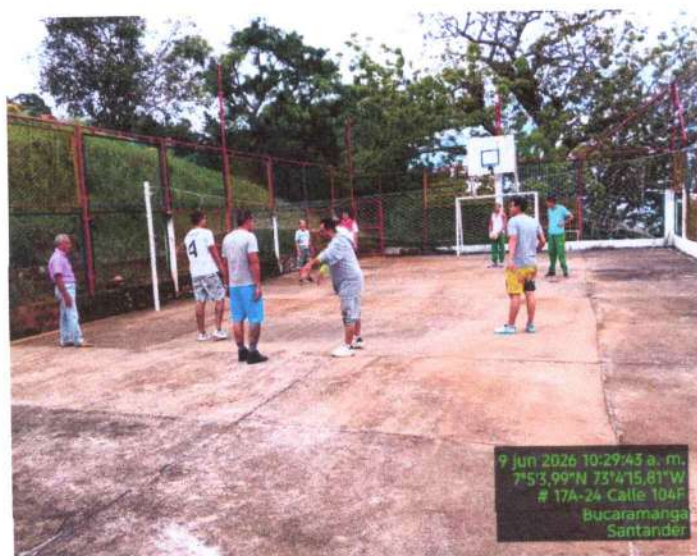
CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 09 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento de ejercicios de voleibol

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de golpe de dedos y saque de voleibol

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 12 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento general, trote grupal en squiping y pateo al arco

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de elongación, resistencia, juego de banquitas

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 19 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento de ejercicios de pases y tiros de micro

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de elongación y fogueo de juego micro

Evidencia fotografica



Miller Fabian Ardila Rey

MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 22 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento de ejercicios de resistencia aeróbica y pases

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de elongación, resistencia, fogueo de juego micro

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

Actividad física deportiva y marcial de 26 DE JUNIO 2026

Objetivo general: realizar con los usuarios charla motivacional, actividad lúdico Recreativo. Calentamiento general, trote grupo y estiramiento

Objetivo específico: que el usuario aprenda a compartir con los compañeros a relacionarse y tolerancia en armonía por medio de ejercicios de elongación, resistencia, conducción de balón, cabeceo y juego de practica

Evidencia fotografica



MILLER FABIAN ARDILA REY

MAGISTER EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

CC: 91491786 – CELULAR 3008285999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MILLER FABIAN ARDILA REY		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	91491786
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CRA 19 70-59	Teléfono	6895401
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4655421552	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/01
Número Autorización	9997293839		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MILLER FABIAN	Apellidos	ARDILA REY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91491786
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	91491786	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:	\$ 517.400
---------------	------------



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

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tel: 607 7174051 - B/manga
Cel. 313 254 2430
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

1029

CIUDAD Y FECHA **Bucaramanga, 30/06/2026** \$ **3.969.180**
PAGADO A: **Miller Fabian Ardila Rey**
POR CONCEPTO DE **Atencion en terapia fisica y deportiva**
grupal a personal en habitanza en calle del
01 de junio a 30 junio 2026
LA SUMA DE (en letras) **tres millones Novescientos sesenta**
y nueve mil ciento ochenta pesos mlcte

CUENTA		DEBITO	CRÉDITO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Cuentas por pagar		3.969.180		
Caja			3.969.180	
ELABORADO	APROBADO		CONTABILIZADO	 C.C. O NIT. 91.491.786

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



LISTADO BENEFICIARIOS ATENDIDOS CONVENIO 093 DEL 28 MAYO DE
2026 ATENCION INTEGRAL POBLACION EN HABITANZA DE CALLE
MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL DEL
01 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/06/2026	30/06/2026	30
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/06/2026	30/06/2026	30
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/06/2026	30/06/2026	30
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	01/06/2026	30/06/2026	30
5	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	01/06/2026	30/06/2026	30
6	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	01/06/2026	30/06/2026	30
7	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	01/06/2026	30/06/2026	30
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/06/2026	30/06/2026	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/06/2026	30/06/2026	30
10	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	01/06/2026	30/06/2026	30
11	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	01/06/2026	30/06/2026	30
12	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	01/06/2026	30/06/2026	30
13	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	01/06/2026	30/06/2026	30
14	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	01/06/2026	30/06/2026	30
15	JHON ANDERSON ALVAREZ RUEDA	91.539.536	01/06/2026	30/06/2026	30
16	ALBEIRO OREJARENA CORTEZ	1.098.661.132	01/06/2026	30/06/2026	30
17	VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR	17.042.098	01/06/2026	30/06/2026	30
18	KEVIN SANTIAGO PIMIENTO	SIN REMISION	01/06/2026	28/06/2026	28
19	PEDRO JESUS BUENO BOHORQUEZ	91.289.900	10/06/2026	28/06/2026	19
20	MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA	100.532.729	01/06/2026	18/06/2026	18
21	YESID RICARDO TORRES	91.513.776	16/06/2026	30/06/2026	15
22	BRAYAN EMIR ARGUMERO	1.098.640.030	16/06/2026	30/06/2026	15
23	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	16/06/2026	30/06/2026	15
24	HUGO CESAR SANGUINO RUIZ	91.492.880	19/06/2026	30/06/2026	12
25	ERBIN EFREN RIOS SANDOVAL	1.096.954.249	19/06/2026	30/06/2026	12
26	JESUS ARTURO MEJIA CASTRO	1.094.280.697	19/06/2026	30/06/2026	12
27	JERSON OSWALDO CARDOZO AFANADOR	91.533.196	19/06/2026	28/06/2026	10
28	JONATHAN DIAZ MARTINEZ	1.218.213.235	22/06/2026	30/06/2026	9
29	DIEGO FERNANDO MOLINA OLIVEROS	1.098.717.604	11/06/2026	16/06/2026	6
30	ALBERTO GARCES GARCIA	1.098.745.443	10/06/2026	14/06/2026	5
31	ANDRES FELIPE ROSAS SUAREZ	1.098.624.862	12/06/2026	15/06/2026	4
32	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	12/06/2026	15/06/2026	4
33	ARMANDO ALFONSO ALVAREZ ABELLO	91.478.035	30/06/2026	30/06/2026	1
34	JULIO CESAR LUNA CAMARGO	91.184.915	30/06/2026	30/06/2026	1
35	FREDY ALBERTO VILLAR	1.232.896.159	30/06/2026	30/06/2026	1
TOTAL A LEGALIZAR					697

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

En constancia de lo anterior firma,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR – REPRESENTANTE LEGAL.





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

PLANILLA CERTIFICADO DE ATENCIÓN BENEFICIARIOS INTERNOS CONVENIO 93 DEL 28 DE MAYO DE 2026
PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL MODALIDAD CONVENCIONAL PERSONAS EN HABITABILIDAD DE CALLE
PERIODO QUE COMPRENDE ENTRE EL 01 DE JUNIO DE 2026 Y 30 DE JUNIO DE 2026

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	F. INICIO ATENCIÓN	F. CORTE O RETIRO	FIRMA	HUELLA	CERTIFICADO HABITANTE DE CALLE
1	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/06/2026	30/06/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
2	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/06/2026	30/06/2026	Elizabeth Hernandez		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
3	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/06/2026	30/06/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
4	MIRIAM JAIMES HERNANDEZ	1.098.838.385	1/06/2026	30/06/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
5	ISABELLA CASTAÑO ACOSTA	1.116.782.907	1/06/2026	30/06/2026	Isabella Castano		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
6	SANDRA MILENA ROJAS	63.518.960	1/06/2026	30/06/2026	Sandra Milena		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
7	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	1/06/2026	30/06/2026	Jaime Serrano		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
8	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/06/2026	30/06/2026			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/06/2026	30/06/2026	Luis		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
10	WILSON ALVAREZ CORREDOR	13.925.214	1/06/2026	30/06/2026	Wilson		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
11	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	1/06/2026	30/06/2026	Juan Manuel		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
12	CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ	1.103.673.296	1/06/2026	30/06/2026	Carlos Albeiro		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
13	ANDERSON FERNANDO MARTINEZ MALDONADO	1.098.738.513	1/06/2026	30/06/2026	Anderson Fernando Martinez Maldonado		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
14	JORGE ARMANDO AMAYA	91.537.406	1/06/2026	30/06/2026	JORGE		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
15	YESID RICARDO TORRES	91.513.776	16/06/2026	30/06/2026	Yesid Ricardo		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
16	BRAYAN EMIR ARGÜMERO	1.098.640.030	16/06/2026	30/06/2026	Brayan Argüero		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
17	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	16/06/2026	30/06/2026	Isaac Bueno		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
18	HUGO CESAR SANGUINO RUIZ	91.492.880	19/06/2026	30/06/2026	Hugo Sanguino		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
19	ERBIN EFREN RIOS SANDOVAL	1.096.954.249	19/06/2026	30/06/2026	Erbin Rios		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
20	JONATHAN DIAZ MARTINEZ	1.218.213.235	22/06/2026	30/06/2026	Jonathan Diaz		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
21	ARMANDO ALFONSO ALVAREZ ABELLO	91.478.035	30/06/2026	30/06/2026	Armando Alfonso		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
22	JULIO CESAR LUNA CAMARGO	91.184.915	30/06/2026	30/06/2026	Julio Cesar		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

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



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ROSA MARIA	APELLIDO(S)	CASTRILLON QUINTERO
DOC. IDENTIDAD	63508588	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/02/1994	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	20/5/1968	LUGAR NACIMIENTO	EL PLAYON SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	55	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO SAN MIGUEL
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	NO
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	NO REPORTA
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	NO REPORTA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	NO REPORTA	DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024
HISTORIAL	EL DÍA 11/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	30/04/2024		
CERTIFICADO No.	HC-30042024-010983		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PSICOLOGO DEL PAICHC JHERSON DANIEL URIBE SISA CON TP: 179789, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EL DIA 11/4/2024 EN EL BARRIO SAN MIGUEL Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA NUEVA EPS A BUCARAMANGA. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	23/05/2024		

CERTIFICADO No.	HC-23052024-010983
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS EL DÍA 3/4/2024 PARA CONTINUAR RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	1/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-01092024-010983
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	LA USUARIA ES ATENDIDA PERSONALMENTE POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 30/08/2024 EN LA ESAL SANTA RITA, REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-010983
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-010983
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010983
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2026


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ELIZABETH	APELLIDO(S)	HERNANDEZ HERNANDEZ
DOC. IDENTIDAD	63445494	LUGAR EXPEDICIÓN	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	14/12/1987	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	19/8/1967	LUGAR NACIMIENTO	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	56	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO SAN MIGUEL
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	NO
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	8°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 24/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/04/2024		
CERTIFICADO No.	HC-30042024-010980		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PSICOLOGO DEL PAICHC JHERSON DANIEL URIBE SISA CON TP: 179789, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EL DIA 24/4/2024 EN EL BARRIO SAN MIGUEL Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	14/05/2024		

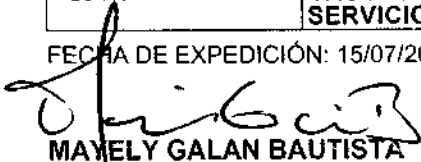
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30042024-010980

Página: 2 de 2

CERTIFICADO No.	HC-14052024-010980
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCION	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS EL DÍA 3/4/2024 PARA CONTINUAR RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	1/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-01092024-010980
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCION	LA USUARIA ES ATENDIDA PERSONALMENTE POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 30/08/2024 EN LA ESAL SANTA RITA, REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-010980
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCION	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-010980
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCION	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010980
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCION	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOSE EDUCARDO	APELLIDO(S)	AGUDELO GAVIRIA
DOC. IDENTIDAD	6027538	LUGAR EXPEDICIÓN	VILLAHERMOSA TOLIMA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/12/1979	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	24/3/1941	LUGAR NACIMIENTO	VILLAHERMOSA TOLIMA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	83	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE MORRORRICO
BARRIO	MORRORICO	COMUNA	14
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO REPORTA
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	EN RIESGO DE HABITAR EN LA CALLE	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	NO REPORTA NINGUNA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO FAMILIAR Y SOCIAL
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	18/04/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 18/4/24 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SANITAS SUBSIDIADO DE MALAGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	14/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-14052024-011004		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PSICÓLOGO DEL PAICHC JHERSON DANIEL URIBE SISA CON TP: 179789, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EL DÍA 18/4/2024 EN EL BARRIO MORRORRICO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	14/05/2024		

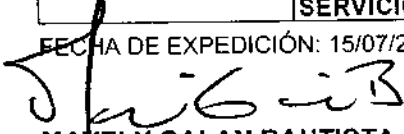
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-14052024-011004

Página: 2 de 2

CERTIFICADO No.	HC-14052024-011004
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 18/4/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	10/10/2024
CERTIFICADO No.	HC-10102024-011004
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 09/10/2024 EN LA ESAL SANTA RITA, REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-011004
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-011004
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011004
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	MYRIAM	APELLIDO(S)	JAIMES HERNANDEZ
DOC. IDENTIDAD	1098838385	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/09/2024	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	12/03/1973	LUGAR NACIMIENTO	SAN ANDRES SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	64	DIRECCIÓN PARCHE	LA DEJARON ABANDONADA ALREDEDORES DE LA PLAZA DEL CENTRO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO REPORTA
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FUE ABANDONADA POR FAMILIARES EN EL SECTRO DEL CENTRO DE BUCARAMANGA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO FAMILIAR
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	7/11/2024		
HISTORIAL	FUE TRAIDA A LA OFICINA DEL PROGRAMA POR FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA. EL DIA 03/03/2026 SE REALIZA AUTENTICACION DE HUELLAS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA Y SE LOGRA DETERMINAR QUE LA CIUDADANA TIENE CEDULA DE CIUDADANIA # 1098838385. EL DIA 03/03/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 07/11/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA, NOS REPORTAN QUE NO SE ENCUENTRAN DATOS DE LA MENCIONADA SUGIERE REALIZAR PROCESO DE PLENA IDENTIDAD. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11112024-011153

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	11/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-11112024-011153
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN FUE TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 07/11/2024; ES ATENDIDA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA ESTA EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE AL PARECER FUE ABANDONADA POR FAMILIARES EN ALREDEDORES DE LA PLAZA CENTRAL DE BUCARAMANGA; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y AFILIACION A NUEVA EPS DE BUCARAMANGA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-011153
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, SE REMITE PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL EL DÍA 07/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-011153
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	6/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-06042026-011153
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	LA USUARIA ES ATENDIDA PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 06/04/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011153
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de MYRIAM JAIMES HERNANDEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ISABELLA	APELLIDO(S)	CASTAÑO ACOSTA
DOC. IDENTIDAD	1116782907	LUGAR EXPEDICIÓN	ARAUCA ARAUCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	18/06/2025	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	25/01/2007	LUGAR NACIMIENTO	ARAUCA ARAUCA COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	19	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO CIUDAD VENEZIA
BARRIO	CIUDAD VENEZIA	COMUNA	11
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MERCEDES ACOSTA - JAVIER CASTAÑO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	VICTIMA DE VIOLENCIA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE ARAUCA. (CPVM) EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011461		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PROGRAMA DE MUJER Y EQUIDAD DE GENERO; EL DIA 10/02/2026 ES ATENDIDIDA POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE AL CASO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL JUNTO AL COORDINADOR DEL PROGRAMA Y EVIDENCIAN QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIO DE NUEVA EPS DE ARAUCA A BUCARAMANGA; SOLICITAN CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011461
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011461
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ISABELLA CASTAÑO ACOSTA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	SANDRA MILENA	APELLIDO(S)	ROJAS
DOC. IDENTIDAD	63518960	LUGAR EXPEDICIÓN	ZAPATOCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	24/04/2001	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/02/1983	LUGAR NACIMIENTO	ZAPATOCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO SAN MIGUEL
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA PSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	EPILEPSIA
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA ZAPATOCA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 25/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA ZAPATOCA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE ZAPATOCA SANTANDER. (CPVM) SE VERIFICAN DATOS CON COPIA DE CEDULA PRESENTADA POR LA USUARIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026		
CERTIFICADO No.	HC-02032026-011489		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

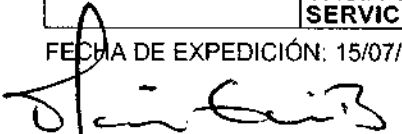
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011489

Página: 2 de 2

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CESAR RANGEL DIRECTOR DE LA FUNDACION SANTA RITA; EL DIA 25/02/2026 ES ATENDIDIA POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE AL CASO EN LA FUNDACION SANTA RITA; Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE ZAPATOCA A BUCARAMANGA, REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011489
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDA Y TRASLADADA EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DIA 25/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011489
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de SANDRA MILENA ROJAS , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

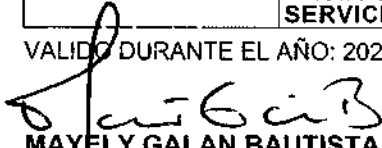


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JAIME	APELLIDO(S)	SERRANO SARMIENTO
DOC. IDENTIDAD	13826249	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	16/09/1974	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	25/06/1953	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	73	DIRECCIÓN PARCHÉ	CHAPINERO
BARRIO	CHAPINERO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	3ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	28/05/2018		
HISTORIAL	SE CERTIFICA CON SOPORTE TRAMITADO ANTE LA REGISTRADURIA, SE GUARDA COPIA EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	28/05/2018		
CERTIFICADO No.	HC-28052018-009250		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE N° 35 DE 2018.		
FECHA EXPEDICIÓN	12/09/2018		
CERTIFICADO No.	HC-12092018-009250		
REMITIDO A:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DEL MISMO PARA CARNET YA QUE REQUIERE TRAMITES MÉDICOS.		
FECHA EXPEDICIÓN	11/03/2019		

CERTIFICADO No.	HC-11032019-009250
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA CORPORACIÓN CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE NRO. 57 DE 2019.
FECHA EXPEDICIÓN	20/03/2019
CERTIFICADO No.	HC-20032019-009250
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA CORPORACIÓN CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE NRO. 57 DE 2019.
FECHA EXPEDICIÓN	24/11/2020
CERTIFICADO No.	HC-24112020-009250
REMITIDO A:	FUNDACIÓN MINCA ROCA - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN MINCA ROCA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 180 DE 2020, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	21/01/2025
CERTIFICADO No.	HC-21012025-009250
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 17/01/2025 EN LA OFICINA PAICHG; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-03022025-009250
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR OPERADORES DE LA ESAL EL DÍA 17/01/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-009250
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-009250
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2026


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JAIME SERRANO SARMIENTO, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JESUS ELIAS	APELLIDO(S)	HERRERA
DOC. IDENTIDAD	91296758	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	30/04/1992	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/02/1971	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	52	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO LA CONCORDIA
BARRIO	LA CONCORDIA	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARÍA DEL CARMEN HERRERA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	2do. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	4 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	DIFICULTADES ECONÓMICAS Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	27/10/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 27/10/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/10/2023		
CERTIFICADO No.	HC-30102023-010825		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

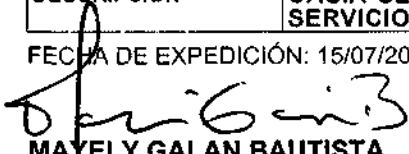
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30102023-010825

Página: 2 de 2

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN RECORRIDO DE REPORTE POR LA COMUNIDAD DEL SECTOR DE LA CONCORDIA, ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DRA. VANESA HOYOS MALDONADO CON TP: 1003243232; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	30/10/2023
CERTIFICADO No.	HC-30102023-010825
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 94 DE 08/05/23, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PAICHC EL DÍA 27/10/23 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2024
CERTIFICADO No.	HC-09042024-010825
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/03/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	19/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-19082024-010825
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 15/08/2024, REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-010825
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-010825
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 25/12/2025.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010825
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JESUS ELIAS HERRERA , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	LUIS ERNESTO	APELLIDO(S)	SUAREZ MENDEZ
DOC. IDENTIDAD	1098737351	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/05/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	21/05/1985	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	38	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31 CARRERA 17 Y 18
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	YOLANDA MENDEZ - ALIRIO SUAREZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	11 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS Y GUSTO PERSONAL	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO, TUBERCULOSIS DE PULMON
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	19/11/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 19/11/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	29/11/2023		
CERTIFICADO No.	HC-29112023-010853		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29112023-010853

Página: 3 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010853
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA

SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	WILSON	APELLIDO(S)	ALVAREZ CORREDOR
DOC. IDENTIDAD	13925214	LUGAR EXPEDICIÓN	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	21/10/1988	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	29/08/1970	LUGAR NACIMIENTO	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	55	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CARRERA 16 AVDA QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	BEATRIZ CORREDOR - ROSELINO ALVAREZ (FALLECIDO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	MALAGA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3232225472 (BEATRIZ)	NÚMERO DE HIJOS	4
ESTUDIOS	4to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, CHIRRINCHI
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	EPILEPSIA, ALCOHOLICO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	21/01/2026		
HISTORIAL	EL DIA 21/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SANITAS EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN COLADORES EL DIA 27/01/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	27/01/2026		

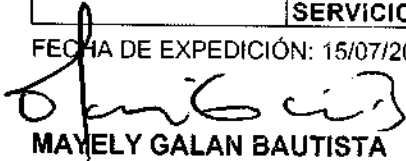
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27012026-011438

Página: 2 de 2

CERTIFICADO No.	HC-27012026-011438
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 21/01/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	28/01/2026
CERTIFICADO No.	HC-28012026-011438
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DIA 28/01/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011438
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGUN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DIA 03/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	12/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-12062026-011438
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DIA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011438
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.



MAYELY GALAN BAUTISTA

SubSecretaría de Desarrollo Social

Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de WILSON ALVAREZ CORREDOR, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JUAN MANUEL	APELLIDO(S)	QUINTERO MURILLO
DOC. IDENTIDAD	1007466235	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/02/2021	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	13/02/2003	LUGAR NACIMIENTO	PUERTO BERRIO ANTIOQUIA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	21	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE SAN MARTIN
BARRIO	SAN MARTIN	COMUNA	9
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	BELKYS QUINTERO MURILLO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CASA 115 # 45-26 ZAPAMANGA IV
BARRIO DEL FAMILIAR	ZAPAMANGA IV	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3208227191 (BELKYS)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C 8 VULNERABLE FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - SURAMERICANA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	27/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 27/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C8 VULNERABLE DE FLORIDABLANCA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN EL NEGRO EL DÍA 30/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	1/09/2024		

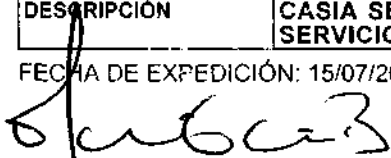
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01092024-011092

Página: 2 de 2

CERTIFICADO No.	HC-01092024-011092
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA ESAL SANTA RITA EL DIA 27/08/2024 AUTORIZADO POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	4/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-04092024-011092
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 27/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-15112024-011092
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL 01/11/2024.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011092
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 06/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	16/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-16062026-011092
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011092
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	CARLOS ALBEIRO	APELLIDO(S)	GAONA PEREZ
DOC. IDENTIDAD	1103673296	LUGAR EXPEDICIÓN	PUERTO PARRA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/10/2009	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	18/12/1990	LUGAR NACIMIENTO	PUERTO BERRIO ANTIOQUIA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	35	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE BOLIVAR Y DE LOS NIÑOS
BARRIO	BOLIVAR	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ROCIO DEL SOCORRO PEREZ - JORGE ENRIQUE GAONA - LUZ DARY PEREZ (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	MEDELLIN
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3184536394 (LUZ DARY)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERADA PUERTO PARRA	FOSYGA	-
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/03/2026		
HISTORIAL	EL DIA 23/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA PUERTO PARRA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO FAMISANAR EPS SUBSIDIADO ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA. (CPVM) LO APODAN EL PAISA EL DIA 02/03/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

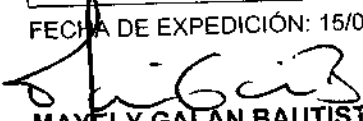
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02032026-011486

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	2/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-02032026-011486
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 23/02/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE FAMISANAR EPS SUBSIDIADO DE ZIPAQUIRA A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL.. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011486
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	16/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-16062026-011486
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011486
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CARLOS ALBEIRO GAONA PEREZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

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

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29032026-011503

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	29/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-29032026-011503
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011503
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	12/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-12062026-011503
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011503
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGUN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

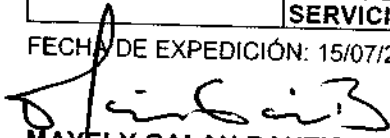


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

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

CERTIFICADO No.	HC-29032026-011502
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026 ENVIADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA QUE LO ABORDO EN EL SECTOR DE MORRORRICO; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011502
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	10/05/2026
CERTIFICADO No.	HC-10052026-011502
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 23/04/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011502
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA

SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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



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

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

CERTIFICADO No.	HC-29062024-011055
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CARACTERIZA EN RECORRIDO RUTA DE LA EMPATIA POR LA COMUNA 5 DE BUCARAMANGA EL DIA 19/6/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN EL BARRIO ALFONSO LOPEZ Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	3/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-03022025-011055
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR OPERADOR DE LA ESAL EL DÍA 24/01/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011055
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 20/03/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011055
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENJO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ALBEIRO	APELLIDO(S)	OREJARENA CORTEZ
DOC. IDENTIDAD	1098661132	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/11/2006	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	12/04/1988	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	38	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA GOBERNACION
BARRIO	GARCIA ROVIRA	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA EUGENIA CORTEZ - PADRES FALLECIDO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 9 B 30 A ALTOS DE BETANIA
BARRIO DEL FAMILIAR	BETANIA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORA
CELULAR DEL FAMILIAR	3115141061 (MARIA EUGENIA)	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	10 DIAS EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - ENFERMEDAD	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA PSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO, ANDIESDAD Y DEPRESION
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	14/04/2026		
HISTORIAL	EL DIA 14/04/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN ADRES REGISTRA ACTIVO SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 17/04/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

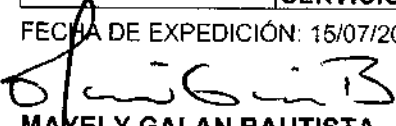
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-19042026-011526

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	19/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-19042026-011526
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 14/04/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID KATERINE COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET, MOVILIDAD DE SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO AL REGIMEN SUBSIDIADO Y CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	10/05/2026
CERTIFICADO No.	HC-10052026-011526
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 17/04/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	12/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-12062026-011526
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011526
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAVELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ALBEIRO OREJARENA CORTEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	VICTOR MANUEL	APELLIDO(S)	NUÑEZ VILLAR
DOC. IDENTIDAD	17042098	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/08/1962	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/03/1939	LUGAR NACIMIENTO	CUNDAY TOLIMA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	86	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE ROMERO CALLE 45
BARRIO	GARCIA ROVIRA	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	PASTORA VILLAR - PANTALEON NUÑEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO SOCIAL Y FAMILIAR
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA VIOTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	2/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 26/01/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA VIOTA CUNDINAMARCA Y ADRES REGISTRA ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE VIOTA CUNDINAMARCA. (CPVM) EL DIA 02/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	4/02/2026		
CERTIFICADO No.	HC-04022026-011450		

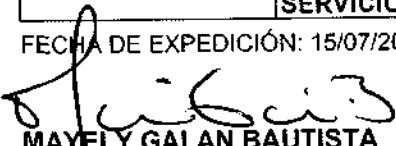
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-04022026-011450

Página: 2 de 2

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA ALCALDIA; EL DIA 26/01/202 ES ATENDIDIO POR LA TS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN LA SECRETARI DE DESARROLLO SOCIAL Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE VIOTA CUNDINAMARCA A BUCARAMANGA; Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-011450
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/202; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 27/01/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011450
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de VICTOR MANUEL NUÑEZ VILLAR, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

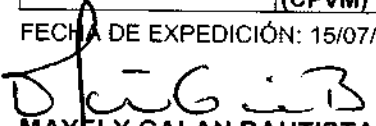


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	KEVIN SANTIAGO	APELLIDO(S)	PIMIENTO GARCIA
DOC. IDENTIDAD	1097495626	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	10/02/2007	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	19	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO GAITAN
BARRIO	GAITAN	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LUZ ENID GARCIA, JHON JAIR PIMIENTO, ALVARO DANIEL PIMIENTO GARCIA(HERMANO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO GAITAN
BARRIO DEL FAMILIAR	GAITAN	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3213198430 (ALVARO)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A3 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.
REGISTRADURIA	NUNCA A SOLICITADO DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	22/05/2026		
HISTORIAL	EL DIA 22/05/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A3 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SANITAS EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 25/05/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA, QUIEN NOS SOLICITA TRASLADO A LA REGISTRADURIA PARA TRAMITE DE CEDULA DE PRIMERA VEZ DEBE PRESENTAR TRAJETA DE IDENTIDAD Y RH. (CPVM)		

INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	25/05/2026
CERTIFICADO No.	HC-25052026-011547
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 22/05/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID KATERINE COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011547
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 01/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de KEVIN SANTIAGO PIMIENTO GARCIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

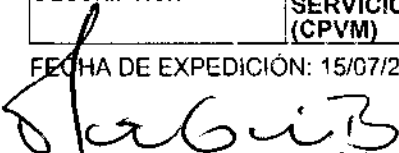


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	PEDRO JESUS	APELLIDO(S)	BUENO BOHORQUEZ
DOC. IDENTIDAD	91289900	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	31/07/1991	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	14/02/1973	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	52	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	NO
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA CELINA BOHORQUEZ (FALLECIDA) - LUIS FELIPE BUENO - LUIS HERNANDO BUENO (HERMANO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CAFE MADRID SECTOR LA PLAYITA
BARRIO DEL FAMILIAR	CAFE MADRID	TELÉFONO DEL FAMILIAR	
CELULAR DEL FAMILIAR	3213895576 (LUIS)	NÚMERO DE HIJOS	NO RESPONDE
ESTUDIOS	4to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	15 DIAS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B7 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	14/08/2025		

HISTORIAL	EL DIA 14/08/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B7 POBREZA MODERADA Y ADRES REGISTRA ACTIVO SUBSIDIADO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA. (CPVM) EL DIA 20/08/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM) EL DIA 11/08/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)
INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	31/08/2025
CERTIFICADO No.	HC-31082025-011352
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 14/08/2025; ES ATENDIDO POR LA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCUALCION DEL SISBVEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/09/2025
CERTIFICADO No.	HC-15092025-011352
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR LA RUTA DE LA EMPATIA CPS VALENTINA TORRES NEIRA; EL DÍA 14/08/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	16/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-16062026-011352
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011352
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 10/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de PEDRO JESUS BUENO BOHORQUEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	MOISES DAVID	APELLIDO(S)	HERNANDEZ CAVADIA
DOC. IDENTIDAD	1005327029	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/06/2020	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	18/02/2002	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	23	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	TULIA MARIA CAVADIA - FERMIN HERNANDEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3123737845 (TULIA) 3213173629 (FERMIN)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	2 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	9/02/2026		
HISTORIAL	EL DIA 09/02/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 10/02/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

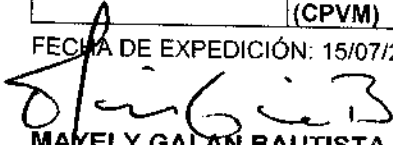
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11022026-011469

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	11/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-11022026-011469
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DÍA 09/02/2026 TRASLADADO POR AMBULANCIA DESDE EL HPSC; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. SILVIA NATALIA PINEREZ CRUZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; REQUIERE CUPO PARA INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-011469
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 10/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	6/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-06042026-011469
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 06/04/2026 EN LA OFICINA DEL PROGRAMA; REQUIERE EXONERACIÓN DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011469
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 01/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de MOISES DAVID HERNANDEZ CAVADIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	YESID RICARDO	APELLIDO(S)	TORRES QUINTERO
DOC. IDENTIDAD	91513776	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	24/11/2000	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	28/07/1979	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	CALLE 37 CON CARRERAS 16 A LA 18
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	TIO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIASTELLA QUINTERO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO MAL PASO
BARRIO DEL FAMILIAR	MALPASO	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3168791326	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	14 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	15/05/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 12/07/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. VERIFICADO EN REGISTRADURIA. 20/12/23 (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	12/07/2023		
CERTIFICADO No.	HC-12072023-010622		

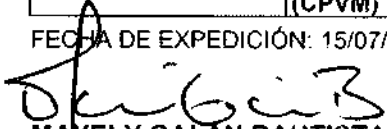
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-12072023-010622

Página: 2 de 2

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	12/07/2023
CERTIFICADO No.	HC-12072023-010622
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 94 DE 08/05/23, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PAICHC EL DÍA 15/05/23 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	25/07/2023
CERTIFICADO No.	HC-25072023-010622
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 94 DE 08/05/23, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PAICHC EL DÍA 24/07/23 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	17/02/2025
CERTIFICADO No.	HC-17022025-010622
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR DIRECTOR DE LA ESAL; EL DÍA 14/02/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010622
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 16/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de YESID RICARDO TORRES QUINTERO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

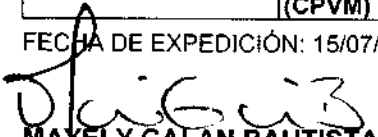


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	BRYAN EMIR	APELLIDO(S)	ARGUMERO GARCIA
DOC. IDENTIDAD	1098640030	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	16/08/2005	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	13/08/1987	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	GLORIA GARCIA - JORGE ELIECER ARGUMERO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN BARRANQUILLA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3227204777 (GLORIA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	6º. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	3 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA PSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUTANCIAS PSICOACTIVAS
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B2 POBREZA MODERADA FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/06/2025		

HISTORIAL	EL DIA 10/06/2025 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA FLORIDABLANCA SANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SUBSIDIADO COOSALUD EPS BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 10/06/2025 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)
INFORMACIÓN CERTIFICADOS	
FECHA EXPEDICIÓN	14/06/2025
CERTIFICADO No.	HC-14062025-011277
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHG EL DIA 10/06/2025; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHG DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET; SOLICITA CUPO PARA PROCESO DE INCLUSION SOCIAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011277
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 16/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de BRYAN EMIR ARGUMERO GARCIA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ISAAC	APELLIDO(S)	BUENO LAMUS
DOC. IDENTIDAD	13742295	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	03/06/1998	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	12/04/1980	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE URGENCIAS HUS
BARRIO	LA AURORA	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	HIMELDA LAMUS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	FLORIDABLANCA
BARRIO DEL FAMILIAR	FLORIDABLANCA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS A DIFICULTADES FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	31/05/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 31/05/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO FAMISANAR EPS CONTRIBUTIVO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	5/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-05062023-010582		

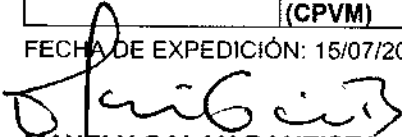
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05062023-010582

Página: 3 de 2

CERTIFICADO No.	HC-07042025-010582
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 07/04/2025 EN LA OFICINA PAICHG; REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	13/02/2026
CERTIFICADO No.	HC-13022026-010582
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 16/01/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/03/2026
CERTIFICADO No.	HC-09032026-010582
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 25/02/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010582
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 16/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ISAAC BUENO LAMUS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

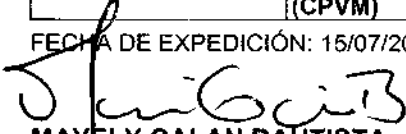


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	HUGO CESAR	APELLIDO(S)	SANGUINO RUIZ
DOC. IDENTIDAD	91492880	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	29/12/1994	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	18/09/1973	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	50	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE ASADERO DE POLLO DE SAN FRANCISCO
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA DEL CARMEN RUIZ MERCHAN - HUGO SANGUINO GARCIA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	TRANSVERSAL 44 B # 62-18 VILLA FAUDA BARRANCABERMEJA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3123542956	NÚMERO DE HIJOS	5
ESTUDIOS	10º. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS FAMILIARES Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	18/10/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 18/10/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE PIEDECUESTA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/10/2023		
CERTIFICADO No.	HC-30102023-010829		

FECHA EXPEDICIÓN	14/07/2025
CERTIFICADO No.	HC-14072025-010829
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 183 DE 29/10/2024, ES REMITIDO Y TRASLADO POR CPS MAYERLY CACERES - LAURA MARCELA PINEDA CASTRILLON DEL PROGRAMA; EL DÍA 09/07/2025 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD INTRA-MURAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-010829
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 19/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de HUGO CESAR SANGUINO RUIZ, remitido a: -



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	ERBIN EFREN	APELLIDO(S)	RIOS SANDOVAL
DOC. IDENTIDAD	1096954249	LUGAR EXPEDICIÓN	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	12/07/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	31/05/1993	LUGAR NACIMIENTO	MALAGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE SANTANDER
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ZOILA SANDOVAL, MARLUFIORE RIOS (FALLECIDO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CLLE 8 # 10-65 MALAGA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, CERVEZA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO SOCIAL Y FAMILIAR Y ALCOHOLISMO
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B1 POBREZA MODERADA MALAGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	1/07/2026		
HISTORIAL	EL DIA 24/06/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B1 POBREZA MODERADA MALAGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO SALUDTOTAL EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 10/07/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026		
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011557		

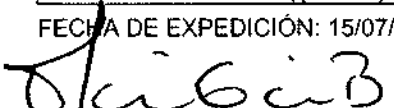
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-15072026-011557

Página: 2 de 2

REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 24/06/2026; ES ATENDIDO POR LA CPS JOSE ROBINSON MELON SILVA; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011557
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 19/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ERBIN EFREN RIOS SANDOVAL, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO



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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JESUS ARTURO	APELLIDO(S)	MEJIA CASTRO
DOC. IDENTIDAD	1094280697	LUGAR EXPEDICIÓN	PAMPLONA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	14/01/2016	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	10/01/1998	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	28	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL CENTRO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LINA PATRICIA CASTRO, CARLOS ARTURO MEJIA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	PAMPLONA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3114457577 (LINA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	2 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C9 VULNERABLE BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - FAMISANAR
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	1/07/2026		
HISTORIAL	EL DIA 19/06/2026 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C9 VULNERABLE BUCARAMANGA SANTANDER Y ADRES REGISTRA ACTIVO FAMISANAR EPS SUBSIDIADO BUCARAMANGASANTANDER. (CPVM) EL DIA 10/07/2026 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-15072026-011558

Página: 2 de 2

FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011558
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHG EL DIA 19/06/2026; ES ATENDIDIO POR LA TS DEL PROGRAMA DRA VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011558
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 19/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALÁN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JESUS ARTURO MEJIA CASTRO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

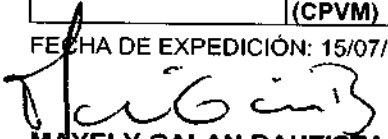


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JERSON OSWALDO	APELLIDO(S)	CARDOZO AFANADOR
DOC. IDENTIDAD	91533196	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/10/2002	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	26/08/1984	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO Y QUEBRADASECA CON CARRERA 23
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	HERMANO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	JOSMAN DAVID CARDOZO AFANADOR	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO MUTIS AL LADO DE LA CANCHA PRINCIPAL
BARRIO DEL FAMILIAR	MUTIS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	7º. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	16 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	LIMPIA VIDRIOS RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	NO REPORTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COMPARTA
REGISTRADURIA	SI REPORTA	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/11/2015		
HISTORIAL	SE ACTUALIZA CON SOPORTE TRAMITADO ANTE LA REGISTRADURIA CON FECHA DE EXPEDICIÓN 10 DE OCTUBRE DE 2002 DE BUCARAMANGA, SE GUARDA COPIA EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	20/11/2015		
CERTIFICADO No.	HC-20112015-003077		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		

REMITIDO A:	TERESA DE JESUS HOGAR DE PASO - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 254 DE 06/10/2022, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 24/10/2022. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	5/06/2023
CERTIFICADO No.	HC-05062023-003077
REMITIDO A:	TERESA DE JESUS HOGAR DE PASO - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESÚS SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 96 DE 12/05/23, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 01/06/23 (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	17/03/2024
CERTIFICADO No.	HC-17032024-003077
REMITIDO A:	SUBPROGRAMA HABITANTE DE CALLE - OTRO
DESCRIPCIÓN	RECIBE ATENCION PERSONALIZADA EN SERVICIO DE AUTOCUIDADO EL DIA 15/03/2024 EN LA CALLE 30 # 17-74 OFICINA DEL PAICHC. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	1/06/2024
CERTIFICADO No.	HC-01062024-003077
REMITIDO A:	FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER. - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 38 DE 20/3/2024, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO DÍA O NOCHE; 17/4/2024. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	6/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-06082024-003077
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 06/08/2024, REQUIERE EXONERACION DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	8/11/2024
CERTIFICADO No.	HC-08112024-003077
REMITIDO A:	FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER. - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN UN PASO A LA LIBERTAD, UN NUEVO NACIMIENTO, UN NUEVO AMANECER FUNPALIBER; SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 136 DE 25/09/2024; SE REMITE EL DÍA 18/10/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE HOGAR TRANSITORIO DÍA O NOCHE. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-003077
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 19/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JERSON OSWALDO CARDOZO AFANADOR, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

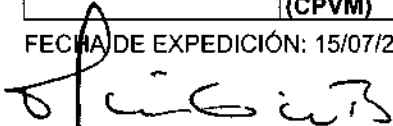


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHONATAN	APELLIDO(S)	DIAZ MARTINEZ
DOC. IDENTIDAD	1218213235	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	31/03/2014	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	31/12/1983	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	42	DIRECCIÓN PARCHE	P A R Q U E CENTENARIO/QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	15 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	ABANDONO SOCIAL, CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, ROXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE .	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA PSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	HERIDA CON ARMA CORTO PUNZANTE EN BRAZO IZQUIERDO
DISPUERTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	13/02/2018		
HISTORIAL	SE CERTIFICA CON SOPORTE TRAMITADO ANTE LA REGISTRADURIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	22/05/2018		
CERTIFICADO No.	HC-22052018-009232		
REMITIDO A:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA DRA. MARÍA TERESA CASTRO VANEGAS, TRABAJADORA SOCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, LA CERTIFICACIÓN SERA FIRMADA POR EL FUNCIONARIO ENCARGADO LUIS ERNESTO ROJAS DAVILA, AUXILIAR ADMINISTRATIVO YA QUE LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA JUANA I. PATIÑO BALLESTEROS SE ENCUENTRA EN VACACIONES.		
FECHA EXPEDICIÓN	28/03/2019		
CERTIFICADO No.	HC-28032019-009232		

DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 22/06/2026. (CPVM)
-------------	---

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JHONATAN DIAZ MARTINEZ, remitido a: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - OTRO



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

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

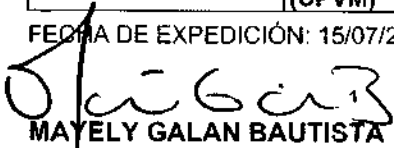
ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18032026-011496

Página: 2 de 2

CERTIFICADO No.	HC-18032026-011496
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PROGRAMA EL DIA 05/03/2026; ES ATENDIDO POR LA PSICOLOGA DEL PROGRAMA DRA. INGRID K. COLLAZOS LOPEZ; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA A BUCARAMANGA; REQUIERE CUPO DE INGRESO A PROCESO DE INCLUSION SOCIAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	9/04/2026
CERTIFICADO No.	HC-09042026-011496
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 357 DE 24/12/2025; ES REMITIDO Y TRASLADADO EN RUTA DE LA EMPATIA; PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL, EL DÍA 05/03/2026 .(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	16/06/2026
CERTIFICADO No.	HC-16062026-011496
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
DESCRIPCIÓN	EL USUARIO ES ATENDIDO PERSONALMENTE POR FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE EL DÍA 11/06/2026 EN LA FUNDACIÓN SANTA RITA; REQUIERE EXONERACIÓN DE DUPLICADO DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	15/07/2026
CERTIFICADO No.	HC-15072026-011496
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 93 DE 28/05/2026, DONDE CONTINUA RECIBIENDO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL. REMITIDO 11/06/2026. (CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2026 12:00:00 A.M.


MAYELY GALAN BAUTISTA

SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casca
Vía Simón Bolívar 34 - 1000000 Bucaramanga

FECHA: Junio 14/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Alberto Caceres G DOCUMENTO I. 1098745443.

FECHA DE INGRESO: Junio 10-26

FECHA DE RETIRO: Junio 19-26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Me retiro porque tengo ganas de
conducir

Recibir un buen trato

OBSERVACIONES GENERALES: Alberto es un residente que tiene muy poca aceptación de su enfermedad y productos de eso es que nunca da en los procesos

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

PROFESOR TERAPEUTA: Jorge Botero Delgado
cc 71 600 740

FIRMA: Jorge Botero

RESIDENTE QUE ABANDONA: Alberto G.

FIRMA: _____

RESIDENTE TESTIGO: Jorge Cesar Rincon

FIRMA: _____





FECHA: Junio 15/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Andres Felipe Basso DOCUMENTO: 1093624862

FECHA DE INGRESO: Junio 12/26

FECHA DE RETIRO: Junio 15/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO porque no tengo apoyo familiar, porque no me dan documentos para la vivienda.

OBSERVACIONES GENERALES: Este compañero manifestó que solo iba a venir por unos días y que la doctora le dijo que le tenía cupo en otra institución

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

PROFESOR TERAPEUTA:

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

15 jun 2026 11:33:50



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casá
Vía Calles 17 y 18, Bogotá
Colombia

FECHA: Junio 15/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Henry Moreno Ruiz DOCUMENTO I. 91272026

FECHA DE INGRESO: 12-06-2026

FECHA DE RETIRO: Junio 15/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:
Porque me quiero ir para donde mis hijos
Mucha discordia entre los compañeros

OBSERVACIONES GENERALES: Este Compañero Abandona el
Proceso, justificando que la institución no
le Brindaba Alimento para la Ansiedad

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

PROFESOR TERAPEUTA:

Jorge Salazar

FIRMA:

Henry Moreno R.

RESIDENTE QUE ABANDONA:

Xavier Moreno R.

FIRMA:

X

RESIDENTE TESTIGO:

JULIO CESAR RIVERA
91472555

FIRMA:

JCR

ABANDONAR

FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: VERSON OSWALDO DOCUMENTO I. 91533196

FECHA DE INGRESO: 19-06-2026

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Me he cansado como un Rey.
Me siento muy encerrado, y me he cansado
a mi modo.

OBSERVACIONES GENERALES: Version es un Residente que
lleva 3 entradas a la Fundación,
llega y apenas se recupera, se va

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

PROFESOR TERAPEUTA:

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

ABANDON

FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Kevin S. Samiento DOCUMENTO I. 1097495626

FECHA DE INGRESO: Mayo 22/26

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Quiero ir hacer mi vida
Se justifica con el fin de poder llegar a la casa
No Es nada contra la Fundación a mi
me tratan bien,

OBSERVACIONES GENERALES:

Este residente desde que ingreso al proceso
se observa muy ansioso y también melancólico
Se le observa muy desahogado.

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

PROFESOR TERAPEUTA:

Jorge Botero Delgado
21 600 749
Fundador de Serenidad

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

x Kevin Samiento

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

x Anderson Fernando

FIRMA:

ABANDONAR



FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Pedro Jesus Buvo DOCUMENTO I. 91284900

FECHA DE INGRESO: 10/06/26

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Ansiedad y Ganas de Consumir drogas, manifiestas, haber recibido muy buen trato.

OBSERVACIONES GENERALES: Este señor se le estaba aquejando con el tema medico, tuvo cita con un especialista y se le tomo una Ecografia

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

PROFESOR TERAPEUTA:

[Firma]
[Stamp: INSTITUCIÓN DE SALUD BUENA VISTA, Bucaramanga, COLOMBIA]

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: x Pedro Jesus Buvo

FIRMA:

[Firma]



RESIDENTE TESTIGO:

x Anderson Fernando

FIRMA:

[Firma]





FECHA: Junio 14/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Alberto Caceres G DOCUMENTO I. 1098795443.

FECHA DE INGRESO: Junio 10-26

FECHA DE RETIRO: Junio 19-26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Me retiro porque tengo ganas de
conducir

Decidi un buen día

OBSERVACIONES GENERALES: Alberto es un residente que tiene
muy poca aceptación de su enfermedad y pro
ducto de eso es que nunca dura en los procesos

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

PROFESOR TERAPEUTA:

Jorge Botero Delgado
CC 71 600 730

FIRMA:

Jorge Botero

RESIDENTE QUE ABANDONA:

ALBERTO G.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

Juan Cesar
Rincon

FIRMA:

Juan Cesar



Proyecto de Atención Psicológica y Psiquiátrica

Unidad de Atención Psicológica y Psiquiátrica

2026

FECHA: Junio 15/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Andrés Felipe Rojas DOCUMENTO: 1093624962

FECHA DE INGRESO: Junio 12/26

FECHA DE RETIRO: Junio 15/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: porque no tengo apoyo familiar, porque no me dan documentos para la ansiedad.

OBSERVACIONES GENERALES: El 17 compañeros manifestaron que solo iban venir por unos días y que la doctora le dijo que le tenía cupo en esta institución

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

PROFESOR TERAPEUTA:

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

15 jun 2026 11:33:5



FECHA: Junio 15/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Henry Moreno Ruiz DOCUMENTO I. 91272026

FECHA DE INGRESO: 12-06-2026

FECHA DE RETIRO: Junio 15/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Porque me quiero ir para donde mis hijos
Mucho discordia entre los compañeros

OBSERVACIONES GENERALES: Este Compañero Abandona el Proceso, justificando que la institución no le Brindaba Alimento para la Ansiedad

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

PROFESOR TERAPEUTA:

Jorge Sotelo

FIRMA:

Henry Moreno R.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Xperry Moreno R.

FIRMA:

X

RESIDENTE TESTIGO:

JULIO CESAR RIVERA
91472553
JCR

FIRMA:

ABD



FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: JERSON OSWALDO DOCUMENTO I. 91533196

FECHA DE INGRESO: 19-06-2026

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:
Me he cansado como un Rey.
Me sentó muy enojado, y una buena
a mi modo

OBSERVACIONES GENERALES: Jerson es un Residente que
lleva 3 Entradas a la Fundación,
llega y apenas se recupera, se va

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

PROFESOR TERAPEUTA: [Firma]
[Firma]

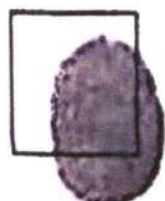
FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jerson CA.

FIRMA: _____

RESIDENTE TESTIGO: Andrés Fernando

FIRMA: _____



ABAND.

FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Kevin S. Sarmiento DOCUMENTO I. 1097495626

FECHA DE INGRESO: Mayo 22/26

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Quiero ir hacer mi vida
Se justifica con el fin de poder llegar a la casa
No es nada contra la Fundación a mi
me tratan bien,

OBSERVACIONES GENERALES:

Este residente desde que ingreso al proceso
se observa muy ansioso y también melancólico
Se le observa muy desahogado.

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

PROFESOR TERAPEUTA:

Jorge Botero Delgado
C.C. 71.600.749
Director de Servicio

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: x Kevin Sarmiento

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: x Anderson Fernando

FIRMA:



ABANDONAR

FECHA: Junio 28/26

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Pedro Jesus Buño DOCUMENTO I. 91284900

FECHA DE INGRESO: 10.06.26

FECHA DE RETIRO: Junio 28/26

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Ansiedad y Ganas de Consumir drogas, manifiesta, haber recibido muy buen trato.

OBSERVACIONES GENERALES: Este señor se le estaba aquejando con el tema medico, tuvo esto con un especialista y se le tomo una ecografia

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

PROFESOR TERAPEUTA:

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Pedro Jesus Buño

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:



CERTIFICACION 001

**CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 093-2026
POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA**

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con número 093-2026 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"Aunar esfuerzos para brindar atención integral e inclusión social en escenarios de promoción para los ciudadanos en habitanza de calle en el municipio de Bucaramanga"**.

Realizó aporte y ejecuto con corte a 30 DE JUNIO DE 2026 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ALIMENTACION DIARIA COMPUESTA DE 5 RACIONES: Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Onces y Cena, debidamente preparada y entregada a satisfacción a 35 beneficiarios habitantes de calle según número de días atendidos de acuerdo a listado adjunto a la presente certificación, cuantificada en un valor para la presente cuenta de **ONCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 11'794.362)**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

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

CESAR AUGUSTO RANGEL R.
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T





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

RELACION DONACIONES CONVENIO N° 093 DEL 28 MAYO DE 2026
CONTRAPARTIDA DE LA ESAL FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CONVENIO HABITANTE DE CALLE

VALOR: 11'794.362	FECHA INFORME:	01 JUNIO 2026 - 30 JUNIO 2026
CONCEPTO		VALOR EJECUTADO
ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)		11'794.362
TOTAL:		11'794.362

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
02/06/2026	599	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
05/06/2026	600	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
08/06/2026	601	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	15 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	2.100.000
11/06/2026	602	INCUBADORA SANTANDER	45 CARTONES DE HUEVOS	675.000
15/06/2026	603	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	921.000
17/06/2026	604	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	1.216.362
19/06/2026	605	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
23/06/2026	606	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.000
26/06/2026	607	INVERSIONES FACCO SAS	6 BULTO DE PAPA	1.020.000
29/06/2026	607	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
TOTAL				11.794.362

Observación: La presente relacion de donaciones se encuentra avalada y debidamente certificada por el área de REVISORIA FISCAL de nuestra entidad correspondiente al periodo del 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026.
NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 35 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
DIRECTOR - REPRESENTANTE LEGAL



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 02/06/2026

RECIBO DE DONACIONES N° 599

RECIBIDO DE: Indunilo SAS
CC. Ó NIT: 8040009833-6
DIRECCIÓN: C/ 73 # 41W-250 TELEFONO: (607) 6378805
ARTICULOS #: 4 cujas de 30x380 gr leche polvo
OTROS #: 960000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 05/06/2026

RECIBO DE DONACIONES N° 600

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 08/06/2026

RECIBO DE DONACIONES N° 601

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 11/06/2026

RECIBO DE DONACIONES N° 602

RECIBIDO DE: Incubadora Santander
CC. Ó NIT: 890200474
DIRECCIÓN Cra 15 # 3AN-50 TELEFONO: (607) 6430036
ARTICULOS \$: 45 cartones de huevos
OTROS \$: 675.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 15 06 2026

RECIBO DE
DONACIONES N° 603

RECIBIDO DE: Industrias Ornelo
CC. O NIT: 900599093-0
DIRECCIÓN: Provincia de Soto TELEFONO: 22423 (607) 6377051
ARTICULOS: Pan Fresco
OTROS: 921000-

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 17 06 2026

RECIBO DE
DONACIONES N° 604

RECIBIDO DE: La Chispa al rojo
CC. O NIT: 900843898-9
DIRECCIÓN: Cll 33 # 30-68 TELEFONO: (607) 7174140
ARTICULOS: pollo asado
OTROS: 1.216.362

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 19 06 2026

RECIBO DE
DONACIONES N° 605

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

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

✉ fumsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA
RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. N° 08156

FECHA 23 06 2026

RECIBO DE
DONACIONES N° 606

RECIBIDO DE: Arroz Nacional
CC. Ó NIT: 8900209751-1
DIRECCIÓN bra 15 # 6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS \$: 2 bultos de arroz y 4 de Grano
OTROS \$: 842.000

RECIBIDO POR: Esperanza E. REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

✉ fumsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA
DE CARIDAD



SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA

RITA DE CASIA

NIT. 804.008.547-1

P.I. N° 08156

FECHA

26/06/2026

RECIBO DE
DONACIONES

N° 607

RECIBIDO DE: Inversiones faeco SAS

CC. Ó NIT: 901189969-1

DIRECCIÓN Cra 29 # 45-45 of. 513

TELÉFONO:

ARTÍCULOS \$: 1600.000

OTROS \$: pupu, huevos, panela

- 6 bultos de pupu

- 20 cartones huevos

- 4 cajas panela

RECIBIDO POR:

Esperanza E

REVISADO POR:

📍 CALLE 51 N°. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

✉️ funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 P.J 08156

Bucaramanga

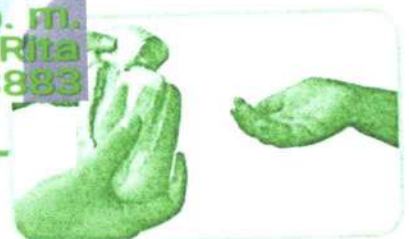


10 jun 2026 11:47:41 a. m.
#sant Rita
Número de índice: 3842



11 jun 2026 12:20:18 p. m.
#sant Rita
Número de índice: 3883

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





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



12 jun 2026 12:04:58 p. m.
Unnamed Road
Floridablanca
Santander
#sant Rita
Número de índice: 3899



12 jun 2026 12:02:26 p. m.
Unnamed Road
Floridablanca
Santander
#sant Rita
Número de índice: 3898

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





Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 P.J 08156

Bucaramanga



13 jun 2026 1:43:48 p. m.



14 jun 2026 2:17:35 p. m.

#sant Rita

Número de índice: 3920

📍 Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga

📧 funsantarita@hotmail.com 📱 317 419 7405





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



16 jun 2026 1:02:12 p. m.



17 jun 2026 11:46:20 a. m.

#sant Rita

Número de índice: 3965



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



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



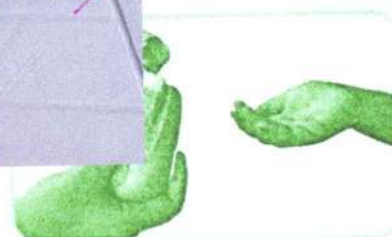
📍 Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
📧 funsantarita@hotmail.com 📱 317 419 7405



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



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





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



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

