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

Doctora:
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Supervisora Convenio Nro. 319
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

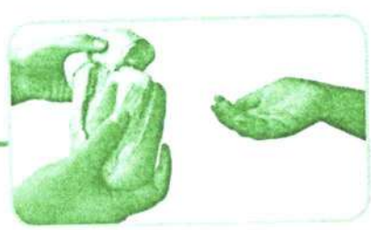
Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 319 del 04 de Diciembre de 2025.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA 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	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (Y DE SER DE LA ESTAMPILLA CEDULA A 150 Y DNP)		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.



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

PSICOLOGÍA



VALORACIÓN ENFERMERÍA



ALIMENTACIÓN



VALORACIÓN NUTRICIÓN



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit. 804.008.547-1 PJ 08156

Bucaramanga

EJERCICIOS AL AIRE LIBRE



ONCES



CANTOS



JUEGOS DE MESA



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 26 DE AGOSTO DE 2026

HORA: 3:00 P.MM

LUGAR: FUNDACIÓNCASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

TEMA: SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS Y TALLER **"TEJIENDO VÍNCULOS DE RESPETO, SOLIDARIDAD Y BUEN TRATO"** DIRIGIDO A PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DE LOS SERVICIOS DE CENTRO VIDA Y CENTRO BIENESTAR.

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

OBJETIVO: Realizar seguimiento y supervisión a la ejecución del convenio suscrito entre la Secretaría de Desarrollo Social y la Entidad Sin Ánimo de Lucro (ESAL), mediante la *verificación de beneficiarios, el acompañamiento a la prestación de los servicios y la* identificación de oportunidades de fortalecimiento que contribuyan al mejoramiento continuo de la atención integral brindada a las personas mayores; así mismo, desarrollar el taller **"Tejiendo Vínculos de Respeto y Solidaridad"**, orientado a fortalecer las relaciones de apoyo mutuo, la empatía, la convivencia armónica y la solidaridad entre las personas mayores, promoviendo espacios de participación, integración y reconocimiento del valor de cada persona.

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
3:00 PM	Seguimiento, verificación de beneficiarios y desarrollo del taller "Tejiendo Vínculos de Respeto, Solidaridad y Buen trato"	• LAURA BLANCO • GLADYS ZULEIMA RUEDA VILLAMIZAR • INGRID CATALINA NIÑO • VICTORIA SILVA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

En la fecha programada se realizó visita de seguimiento y supervisión al convenio suscrito con la Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia operadora de los servicios de Centro Vida y/o Centro Bienestar para personas mayores, en cumplimiento de las actividades de supervisión adelantadas por la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga.

La visita tuvo como finalidad verificar aspectos relacionados con la adecuada ejecución del convenio, la asistencia de los beneficiarios, la prestación de los servicios contratados y las condiciones generales de atención brindadas a las personas mayores, procurando identificar oportunidades de fortalecimiento que contribuyan al mejoramiento continuo de la atención integral ofrecida por la entidad.

Durante el recorrido por las instalaciones se realizó observación del funcionamiento de los diferentes espacios destinados para el desarrollo de las actividades diarias, verificando las condiciones generales de infraestructura, organización, accesibilidad, limpieza y el ambiente de convivencia existente entre las personas mayores y el talento humano de la

institución. Asimismo, se sostuvo diálogo con algunos beneficiarios, quienes manifestaron sus apreciaciones respecto a la atención recibida, permitiendo conocer de primera mano sus percepciones frente a los servicios prestados.

De manera simultánea, se efectuó la verificación de una muestra aleatoria correspondiente al veinte por ciento (20%) de la población beneficiaria vinculada al convenio, tanto de la modalidad Centro Vida como Centro Bienestar, con el propósito de validar la permanencia de los usuarios, confrontar la información registrada por la entidad y realizar el correspondiente control sobre la correcta ejecución del convenio, conforme a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Desarrollo Social.

Como parte del acompañamiento institucional y en cumplimiento de la estrategia mensual del Programa Persona Mayor, se desarrolló el taller **"Tejiendo Vínculos de Respeto, Solidaridad y Buen trato."**, cuyo propósito fue fortalecer las relaciones de respeto, apoyo mutuo y solidaridad entre las personas mayores, promoviendo una convivencia basada en la empatía, la cooperación y el reconocimiento del valor que cada persona aporta a la comunidad.

Durante el desarrollo del taller se abordaron temas relacionados con la importancia del respeto en las relaciones interpersonales, la solidaridad como herramienta para fortalecer la convivencia, el apoyo mutuo entre compañeros, la construcción de redes de apoyo, la empatía frente a las necesidades de los demás y la participación activa como elemento fundamental para el bienestar integral de las personas mayores.

La metodología implementada favoreció la participación activa de los asistentes mediante espacios de diálogo, reflexión e intercambio de experiencias personales, permitiendo identificar acciones cotidianas que fortalecen la convivencia y fomentan ambientes más respetuosos, incluyentes y solidarios dentro de la institución y en sus entornos familiares.

Como actividad central, los participantes elaboraron de manera colectiva **"El Árbol de la Solidaridad"**, en el cual cada persona escribió un compromiso relacionado con una acción de respeto, apoyo o solidaridad que se comprometía a poner en práctica con sus compañeros, familiares o comunidad. Posteriormente se socializaron los compromisos, fortaleciendo el sentido de pertenencia, la integración grupal y la corresponsabilidad.

Durante la jornada se observó una adecuada disposición de los participantes frente a las actividades propuestas, evidenciándose interés, participación y receptividad durante el desarrollo del taller. Igualmente, se identificó una interacción respetuosa entre los beneficiarios y el personal de la institución, resaltando la importancia de continuar fortaleciendo espacios pedagógicos que promuevan el buen trato, la solidaridad y la participación social.

Se deja constancia de que el taller fue desarrollado con 15 personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida y 13 personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Bienestar. Algunas personas mayores no participaron en la actividad debido a condiciones de salud, asistencia a citas médicas, procesos terapéuticos o limitaciones funcionales propias de su condición, situaciones informadas por la entidad durante la visita. Lo anterior no afectó el desarrollo de las actividades de seguimiento, supervisión y verificación programadas.

Finalmente, la visita permitió realizar el acompañamiento técnico al convenio, verificar aspectos relacionados con la prestación de los servicios y desarrollar una estrategia orientada al fortalecimiento de los vínculos de respeto y solidaridad, contribuyendo al bienestar integral, la participación activa y la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias.

CONCLUSIONES:

En conclusión, la jornada de seguimiento y supervisión permitió verificar, mediante una muestra aleatoria de beneficiarios adscritos a los servicios de Centro Vida y Centro Bienestar, la asistencia, permanencia y participación de las personas mayores vinculadas al convenio, contribuyendo al control y seguimiento de la adecuada ejecución de los recursos públicos, la correcta focalización de los beneficiarios y la calidad de la atención brindada por las Entidades Sin Ánimo de Lucro (ESALES).

De igual manera, el desarrollo del taller **"Tejiendo Vínculos de Respeto, Solidaridad y Buen trato"** fortaleció en las personas mayores la importancia de construir relaciones basadas en el respeto, la empatía, la cooperación y el apoyo mutuo, favoreciendo la integración, la participación y el fortalecimiento de redes de apoyo dentro de la institución.

La construcción colectiva de **"El Árbol de la Solidaridad"** permitió promover compromisos orientados al fortalecimiento de la convivencia, el buen trato y la corresponsabilidad entre los participantes, contribuyendo a generar ambientes protectores, incluyentes y participativos.

En conjunto, las actividades desarrolladas durante la visita fortalecieron el seguimiento técnico del convenio y promovieron acciones encaminadas al bienestar integral de la población beneficiaria, reafirmando el compromiso institucional de garantizar una atención digna, humanizada y centrada en los derechos de las personas mayores.

COMPROMISOS:

Compromiso*	**Responsable**		**Fecha De Cumplimiento**
(Descripción puntual el compromiso)	**Nombre Funcionario / Contratista**	**Dependencia**	
Promover acciones de respeto, solidaridad y apoyo mutuo entre las personas mayores, fortaleciendo la convivencia y el buen trato dentro de la institución.	ADULTOS MAYORES	FUNDACIÓNCASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	PERMANENTE
Continuar desarrollando estrategias pedagógicas que fortalezcan la participación activa, la integración social y las redes de apoyo entre las personas mayores beneficiarias del convenio.	ADULTOS MAYORES	FUNDACIÓNCASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	PERMANENTE

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

En constancia de lo anterior firman:

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

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

Agotado el orden del día, se da por terminado el Comité, siendo las ___ horas.

Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

NOMBRE - APELLIDO	CARGO	FIRMA
Esperanza Estévez M.	Secretaria	
Laura Teresa Blanco	Trabajo Social SDS	
Ingrid C. Niño	Supervisora	
Gladys Zuleima Rueda	Psicologa.	G. Z. R. V.

Anexos:

Proyectó y Revisó: VICTORIA SILVA CPS- 2899

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

Alcaldía de Bucaramanga

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Código: F-PDC-8100-238.37-028	
Versión: 8.0	
Fecha aprobación: Julio-08-2022	
Página 1 de 1	

FECHA: 26-08-2026 LUGAR: Santa Rita de Colia DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Taller teniendo Valores de Respeto, Solidaridad y Buen trato

RESPONSABLE(S): Laura Blanco

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	COMUNA / CORREGIMIENTO	DIRECCIÓN / BARRIO /VEREDA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	SE AUTORRECONOCE EN UN GRUPO ÉTNICO?				SEXO				FIRMA Y/O HUELLA
									INDIGENAS	ROM	NEGRITUDES	RAIZALES	M	F	LGTBI	OTRO	
1	Ruben Manrique Becerra	91.205.706	08-11-1959	66	8	Cll 63 13B-30 San Cristobal	3001670145						X				
2	Luis Francisco Rios Garcia	13847297	06-16-1955	71	5	Kra 34 7-09 Alfonso Lopez	3178291855						X				
3	Miryan Tereza Roa	63318537	09-28-1963	62	5	Cll 34 7-09 Alfonso Lopez	3178291855							X			
4	Alirio Velandia Duque	91220525	21-04-1962	64	13	Km 41 34-69 Alvarez	3163233071						X				
5	Luis Felipe Duarte Rincon	13820167	01-05-1952	74	6	Cll 17 47A19 Concordia	3178977926						X				
6	Rosa Helena Madrid Pitta	32006182	31-07-1967	59	6	Cl 50 16-12 San Miguel	3157143869							X			
7	Toribio Alberto Gomez Santos	91175126	30-04-1959	66	5	Cll 46 45-35 Charco 25	3162835591						X				
8	Ofelia Santoyo	28401617	17-12-1946	79	6	Cll 50A 16-48 San Miguel	3012560733							X			
9	Isabel Piñerez	27.959.205	17-09-1945	80	6	Cll 52 16-20 San Miguel	3177484647							X			
10	Alvaro Lopez	5.714582	01-08-1953	73	6	Cll 50A 16-147 San Miguel	3157143469						X				
11	Rafael Oliveros Villamizar	13.815.628	22-07-1950	76	5	Cll 35 16-183 Centro Bkga	3157143469						X				
12	Jorge Enrique Galvis	4.243.280	16-11-1956	69	5	Sobrado Secu Centro	3157143669						X				
13	Eudoxio Gonzalez Santana	13.953.124	12-10-1962	63	6	Cll 52 16-20 San Miguel	3167323256						X				
14	Carlos Arturo Gonzalez	13820059	30-01-1952	74	6	Cll 50A 15-58 San Miguel	3163164483						X				
15	Adely Sanchez de Marin	37807779	22-05-1949	77	6	Cl 50 16-05 San Miguel	3157143669							X			

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificado con NIT 890.201.222-0, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales y dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, solicita la autorización previa, libre, expresa y debidamente informada, para dar tratamiento a sus datos personales, conforme a las siguientes finalidades: a) llevar control de entrega de materiales ofrecidos por el plan de desarrollo social; b) identificar a la población del municipio de Bucaramanga; c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio; d) permitir comunicación con los beneficiarios e inscritos a los programas de la secretaria de desarrollo. Los datos suministrados de manera previa son potencialmente sensibles sobre todo aquellos relacionados con su origen étnico o racial, población vulnerable, si pertenece a la comunidad LGTBI, si es victima de la violencia, entre otros más, motivo por el cual el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no darlos, asimismo mencionar que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. Le recordamos que puede consultar La Política de tratamiento de Información Personal del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, en la página web www.bucaramanga.gov.co donde podrá conocer los derechos que le asisten como titular y también sobre los canales de atención establecidos para ello.

Alcaldía de Bucaramanga

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Código: F-PDC-6100-238.37-028	
Versión: 8.0	
Fecha aprobación: Julio-08-2022	
Página 1 de 1	

FECHA: 25/04/2026 LUGAR: Casa Rita de Casia DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Taller respeto Unidad y Respeto, Solidaridad y Buen trato

RESPONSABLE(S): Gladys Zuleima Jaimes

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	COMUNA / CORREGIMIENTO	DIRECCIÓN / BARRIO /VEREDA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	SE AUTORRECONOCE EN UN GRUPO ÉTNICO?				SEXO				FIRMA Y/O HUELLA
									INDIGENAS	ROM	NEGRITUDES	RAIZALES	M	F	LGTBI	OTRO	
1	Bautista Quijano	7006090	16/5/37	87									X				
2	Jaimes Simon Sarmiento	1382649	25/6/53	72									X				
3	Jorge Vargas	13871872	13/10/48	77									X				
4	Laureano García	13821537	23/8/52	72									X				
5	Eliecer Rueda	8674678	10/11/55	69									X				
6	Luis Alberto Diaz	3322205	2/7/37	87									X				
7	Miguel Sepulveda	5559119	25/12/41	82									X				
8	Elizabeth Hernández	63290853	16/9/55	71										X			
9	Sandra Milena Rojas	63271209	10/12/56	70										X			
10	Pedro Manrique	13838965	23/3/57	67									X				
11	Mercedes Parra Diaz	5751594	20/5/38	87									X				
12	Marcos Loaiza	100666887	15/8/49	75									X				
13	Jorge Eliecer Angulo	13819489	15/9/49	75									X				
14																	
15																	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificado con NIT 890.201.222-0, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales y dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, solicita la autorización previa, libre, expresa y debidamente informada, para dar tratamiento a sus datos personales conforme a las siguientes finalidades: a) llevar control de entrega de materiales ofrecidos por el plan de desarrollo social, b) identificar a la población del municipio de Bucaramanga; c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio; d) permitir comunicación con los beneficiarios e inscritos a los programas de la secretaría de desarrollo. Los datos suministrados sobre manera previa son potencialmente sensibles sobre todo aquellos relacionados con su origen étnico o racial, población vulnerable, si pertenece a la comunidad LGTBI, si es víctima de la violencia, entre otros más, motivo por el cual el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, asimismo mencionar que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. Le recordamos que puede consultar La Política de tratamiento de información Personal del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, en la página web www.bucaramanga.gov.co donde podrá conocer los derechos que le asisten como titular y también sobre los canales de atención establecidos para ello.

HOJA DE VIDA

Ana Eddy Rodríguez

C.C.: 28162095

Dirección: CRA 20 E 40N 05

Barrio: Portal de Ángeles

Celular: 3164379708

Email: anaed23@hotmail.com

Estado civil: soltera

ESTUDIOS

2007 **Bachiller Académico**
Bucaramanga Fundación Educativa de Colombia « Fundecol »

2012 **Fundamentación en nuevas tecnologías**
Bucaramanga Servicio Nacional de Aprendizaje « SENA »

2012 **Aplicación herramientas ofimática Microsoft Word** **Bucaramanga**
. Servicio Nacional de Aprendizaje « SENA »

EXPERIENCIA LABORAL

15 Enero 2024 -16 diciembre 2025 **Clínica materno infantil San Luis**
Jefe inmediato: Yuli Bernal **Bucaramanga**
Cargo ocupado: Operaria Nutrición

Enero 2022 - diciembre 2022 **Restaurante La Roca**
Jefe inmediato: Dayron **Bucaramanga**
Cargo ocupado: Auxiliar de cocina

01 Septiembre 2020 -30 diciembre 2021 **Casa de familia**
Jefe inmediato: Miriam Santos **Bucaramanga**
Cargo ocupado: Servicios generales / Cuidadora

01 abril 2014 -15 marzo 2019
Jefe inmediato: Betty florez
Cargo ocupado: jefe de cocina

Cafetería facultad de salud UIS
Bucaramanga

20 Febrero 2015 – 20 febrero 2016
Jefe inmediato: Ecoservir
Cargo ocupado: Auxiliar de Nutrición.

Hospital Universitario de Santander
Bucaramanga

20 Febrero 2013 – 20 febrero 2014
Jefe inmediato: Darsalud
Cargo ocupado: Auxiliar de Nutrición

Hospital Universitario de Santander
Bucaramanga

21 Octubre 2009 – 21 octubre 2012
Jefe inmediato: Rogelio Rueda
Cargo ocupado: Jefe de Cocina.

CASINO Lanza Huevos Kikes
Bucaramanga

15 Octubre 2008 –15 octubre 2009
Jefe inmediato: Luz Herminia Romero
Cargo ocupado: Servicios generales.

DANE
Bucaramanga

1 Enero 2008 – 24 Agosto 2008
Jefe inmediato: Isabel Cristina Forero
Cargo ocupado: Servicios generales.

AVAC
Bucaramanga

Febrero 2005 – Agosto 2007
Jefe inmediato: Nancy Rincón Niño
Cargo ocupado: Servicios generales.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Floridablanca
Bucaramanga

Abril 2003 – Mayo 2004
Jefe inmediato: Elvira Franco de Macias
Cargo ocupado: Auxiliar de cafetería restaurante

Hospital Universitario Ramon Gonzales Valencia
Bucaramanga

REFERENCIAS PERSONALES

Helda Rueda
Gerente El Festín
317 4125348

Hilda Pinzón
Auxiliar de Nutrición
3163359019

REFERENCIAS FAMILIARES

María Isolina Rodríguez
Operaria servicios generales
3188154759

Neyla Militza Jaimes
Auxiliar contable
3156911208

ANEXOS

- Diploma de Bachiller Académico
- Acta de grado Bachiller Académico
- Certificado SENA Fundamentación en nuevas tecnologías
- Certificado SENA Aplicación herramientas ofimática Microsoft Word
- Certificaciones laborales de la experiencia referenciada
- Carnet de manipulación de alimentos
- Copia de cedula



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.162.095

RODRIGUEZ SEQUEDA

APELLIDOS

ANA EDDY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1976

GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

31-MAY-1995 GUACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00131290-F-0028162095-20081124 0006878950A 1 6850022945

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Fundación Educativa de Colombia
"Fundecol"

Bucaramanga - Santander

Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander
según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2000

Confiere a:

Ana Eddy Rodríguez Sequeda

Identificado(a) con C. C. No. 28.162.095 Expedida en Guaca Sder.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P. E. I. del Colegio

FUNDACION EDUCATIVA DE COLOMBIA

Rector(a)

Secretario(a)

Anotado en el Libro de Registro de Bachilleres No. 120 Folio No. 05

Dado en Bucaramanga a los 11 días del mes de Octubre de 2007

No requiere registro, según Decretos 921 del 5 de Mayo de 1994 y 2450 del 5 de Diciembre de 1995

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA
"FUNDECOL"
BUCARAMANGA - SANTANDER

Código ICFES • Inscripción S. E.:

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los ONCE (11) días del mes de AGOSTO del año 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de lo alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretaria(o) en la Rectoría de la **FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"**, aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2.000. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de Documento de Identificación se relacionan a continuación:

RODRIGUEZ SEQUEDA ANA EDDY
C.C. No. 28.162.095 de Guaca (Santander)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 05 del día ONCE (11) del mes de AGOSTO del año 2007, que consta de 153 alumnos y que comienzan con el nombre de ACEVEDO ACEVEDO NANCY PAOLA
Y se cierra con el nombre de VILLARREAL ACOSTA SENOBIA
Firmada por MARÍA CONCEPCIÓN RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ (Rectora) y ALBA ELISA RODRÍGUEZ RANGEL (Secretaria Académica).

Dado en Bucaramanga a los 11 días del mes de AGOSTO del año 2007

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1.995, de la Presidencia de la República.

MARÍA CONCEPCIÓN RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
Rectora
C. C. No. 63.287.480 de Bucaramanga

ALBA ELISA RODRÍGUEZ RANGEL
Secretaria Académica
C. C. No. 63.286.609 de Bucaramanga

[redacted]

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA

Con Cédula de Ciudadanía No. 28.162.095

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN EN NUEVAS TECNOLOGÍAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los ocho (8) días del mes de abril de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JOSE ANTONIO FORERO LOPEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE ANTONIO FORERO LOPEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

7994281 - 08/04/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92350032066ECC28162095C

[redacted]





El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Hace constar que

ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA

Ha aprobado satisfactoriamente la formación

APLICACIÓN HERRAMIENTAS OFIMÁTICA MICROSOFT WORD

con una duración de 80 horas

Expedido Digitalmente por
JOSE ANTONIO CONTRERAS LOPEZ
DIRECCION NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Validez del Documento:
Registro Colombia

8730005 - 11/08/2012



H A S C O C O N S T A R :

Que la señora ANA KODY RODRIGUEZ SEQUEDA, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 28.162.095 de Suaca, trabajó como Auxiliar de Cafetería en la Cafetería Restaurante del Hospital Universitario Ramón González Valencia por espacio de un año, tiempo durante el cual se distinguió por su honorabilidad, buena conducta así como en el cumplimiento de las labores encomendadas.

Por lo anterior se permite recomendarla ampliamente.

Expedida a solicitud de la interesada en Bucaramanga a los veintinueve días del mes de Mayo de 2004.

ELVIRA FRANCO DE MACIAS
c.c.#27.914.054 de Bucaramanga.
CONTRATISTA

Teléfono: 6326800

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
FLORIDABLANCA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA

HACE CONSTAR QUE

La Señora ANA EDDY RODRIGUEZ, identificada con la cédula de ciudadanía número 28.162.095 de Guaca, trabajo en esta Institución en el área de Servicios Generales.

Durante el tiempo laborado se distinguió por su puntualidad, responsabilidad, honestidad, honorabilidad, buen trato, respeto en la atención, calidad de servicio y espíritu de liderazgo.

Por esto se recomienda especialmente, ya que cuenta con capacidades y valores cimentados en la moral que son garantía para ejercer cualquier labor que se le asigne.

Se expide a solicitud de la interesada a los Treinta y un día (31) del mes de Agosto de 2007.

NANCY RINCON NIÑO
Secretaria de Gerencia
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA

ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER
MORADA EL BUEN SAMARITANO "AVAC"
UNIDAD ONCOLÓGICA DE SOPORTE "JÁCOME VALDERRAMA"
NIT. 890.203.983-6
Personería jurídica según resolución No. 211 del 5 de Octubre de 1972 - Gobernación de Santander
C.C.V.

CERTIFICA QUE:

La señora ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 28.162.095 expedida en Guaca(Santander Sur), laboró en nuestra entidad desde el 1 Enero de 2.008 hasta el 24 Agosto de 2.008, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES.

Se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2.008.

Atentamente,

AVAC
NIT. 890.203.983-1

ISABEL CRISTINA FORERO LEON
Directora Ejecutiva

c.c Hoja de vida

Septiembre 07 del 2001

LA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION

CERTIFICA:

Que ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA, con C.C. No. 28.162.095 de Guaca, laboró como operaria adscrita al Dpto. de Nutrición con la firma Empresa Temporal del 19 de abril al 30 de junio del 2001, y con el contratista señor Salavarrieta del 01 de julio al 31 de agosto, en labores de preparación y distribución de alimentación a paciente hospitalizado.

SONIA SERRANO GONZALEZ

DANE

Bucaramanga, 04 de enero de 2010

LA COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DE LA TERRITORIAL CENTRO ORIENTAL DEL DANE EN BUCARAMANGA

CERTIFICA:

Que **ANA EDDY RODRÍGUEZ SEQUEDA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 28.162.095 de Guaca - Santander, estuvo vinculada al DANE, mediante Contrato de Prestación de Servicios No. 82, suscrito el día 20 de febrero de 2009.

Que el valor total del mencionado contrato fue de SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($7.700.000,oo) M/CTE, vigente hasta el treinta (30) de diciembre de 2009, y cuyo objeto fue: "Prestación de servicios por parte del contratista para apoyar las labores de mantenimiento de las oficinas de la Sede Territorial ubicadas en la Avenida Quebradaseca No. 30-12 Piso 4 y en el banco de Datos ubicada en el Banco de la Republica oficinas 602 a 605 y cafetería en la territorial Centro oriental Bucaramanga, donde se ejecutan las diferentes proyectos a cargo del DANE y cumplir con las obligaciones contempladas en los estudios previos los cuales para todos los efectos hacen parte integral del presente contrato.

Se expide a solicitud del interesado.

LUZ HERMINIA ROMERO MACIAS

CAFETERIA FACULTAD DE SALUD UIS

HACE CONSTAR

Que la señora ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA identificada con la cedula de ciudadanía número 28.162.095 de Guaca Santander, laboró en esta empresa desde el dia 01 de abril de 2014 al 15 de marzo de 2019, desempeñando el cargo de JEFE DE COCINA, con contrato a Termino Indefinido.

Se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

28162893.
Betty Flores C.
Betty Flores Corzo
Representante Legal

GENTE UTIL

CERTIFICAMOS QUE

RODRIGUEZ SEQUEDA ANA EDDY

TRABAJADOR EN MISION

Identificado(a) con cedula de ciudadania 28162095 ha laborado mediante contrato de trabajo por el termino que dure la obra o labor determinada en nuestra empresa usuaria

CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS S.A.

Desempeñando la misión de OPERARIO DE NUTRICIÓN siendo las fechas de vinculacion del 17 de febrero del 2025 al 16 de diciembre del 2025

Se expide en Bucaramanga a los 15 dias del mes enero de 2026

Cordialmente,

YOLANDA ORTIZ VASQUEZ

GERENTE COMERCIAL

recepcion@genteutil.net 315 381 4386
Sede principal
Calle 59 N° 30 - 80 Bucaramanga (Santander)
Atendemos a nivel nacional

@genteutilsa
www.genteutil.net

GENTE UTIL

CERTIFICAMOS QUE

RODRIGUEZ SEQUEDA ANA EDDY

TRABAJADOR EN MISION

Identificado(a) con cedula de ciudadania 28162095 ha laborado mediante contrato de trabajo por el termino que dure la obra o labor determinada en nuestra empresa usuaria

CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS S.A.

Desempeñando la misión de AUXILIAR DE NUTRICION siendo las fechas de vinculacion del 15 de enero del 2024 al 14 de enero del 2025

Se expide en Bucaramanga a los 15 dias del mes enero de 2026

Cordialmente,

YOLANDA ORTIZ VASQUEZ

GERENTE COMERCIAL

recepcion@genteutil.net 315 381 4386
Sede principal
Calle 59 N° 30 - 80 Bucaramanga (Santander)
Atendemos a nivel nacional.

@genteutilsa
www.genteutil.net

OCUPASALUD

MANIPULADOR DE ALIMENTOS



Nombre
ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA

Cedula:28162095

28L620HM091767

EXAMENES

COPROLOGICO KOH UNAS FROTIS FARINGEO

Segun diagnostico fisico apoyado por examenes de lab. clinico

CERTIFICO que el portador

No presenta enfermedad infecto contagiosa que le impida vivir en la comunidad y se encuentra **APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS**

14/02/2025

VIGENCIA 1 AÑO

Para información adicional ver laboratorios y certificación medica

INOQUALAB
LABORATORIO INDUSTRIAL

CERTIFICADO
DE CAPACITACIÓN

El presente certificado se ortoga a

ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA

DOCUMENTO:28162095

Ha superado cumpliendo con los requisitos académicos exigidos en:

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE LA GRANJA A LA MESA

con una duración de: **10 HORAS.**

Fecha de expedición: **02-09-2026** Fecha de expiración: **02-09-2027**

De acuerdo a reglamentación vigente, todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos deben tener formación en principios básicos de manufactura y prácticas higiénicas.

FANNY BARON PINILLA
Bacterióloga y laboratorista clínico
Esp en proyección de alimentos
Autoriza secretaria de salud de Santander

1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA CV (MUNICIPIO)

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	APORTE ALCALDÍA	APORTE ESAL	TOTAL
55	1049	31/08/2026	R01	CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ	A 7	Coordinación general de los programas	$ 405.140	$ -	$ 405.140
56	1050	31/08/2026	R01	SHIRLEY YESENIA CHACON REYES	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.850.000	$ -	$ 2.850.000
57	1051	31/08/2026	R01	MILLER FABIAN ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.850.000	$ -	$ 2.850.000
58	1052	31/08/2026	R01	ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.200.000	$ -	$ 2.200.000
59	1053	31/08/2026	R01	SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000	$ -	$ 2.200.000
60	1054	31/08/2026	R01	EDINSON GOMEZ AGUDELO	A 3	Orientación psicosocial	$ 2.500.000	$ -	$ 2.500.000
61	1055	31/08/2026	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA (NUTRICIONISTA)	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.500.000	$ -	$ 2.500.000
							$ 15.505.140	$ -	$ 15.505.140

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

Nota 2. El sueldo del coordinador de servicios Cesar Augusto Rangel R. por valor de $ 2´826.315 se legaliza por $ 405.140 en el informe de centro vida y por $ 2´421.175 en el informe de centro de bienestar con recursos aportados de la estampilla del A.M .

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CV

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
19	0010	31/08/2026	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 2.000.610
20	0010	31/08/2026	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 10.182.000
					TOTAL	$ 12.182.610

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Físcal para entidades en que aplique estaútima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

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

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ	1.098.707.785	COORDINADOR DE SERVICIOS	31/08/2026	2.416.435	405.140	2.821.575	
2	SHIRLEY YESENIA CHACON REYES	37.728.206	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/08/2026		2.850.000	2.850.000	Shirley Chacón
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	31/08/2026		2.850.000	2.850.000	Miller F. Ardila
4	ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA	28.162.095	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/08/2026		2.200.000	2.200.000	Ana Eddy Rodriguez S.

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 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
5	SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ	13.872.757	SERVICIOS GENERALES	31/08/2026		2.200.000	2.200.000	
6	EDINSON GOMEZ AGUDELO	91.178.265	PSICOLOGO	31/08/2026		2.500.000	2.500.000	
7	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	31/08/2026		2.500.000	2.500.000	
	TOTAL A PAGAR				**2.421.175**	**15.505.140**	**17.926.315**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Cesar A. Rangel Rodriguez
TESORERIA

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



INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Coordinador de Servicios

8. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ENTREGA MINUTA DIARIA**	Control y entrega de los alimentos para la minuta diaria de los Adultos (as) Mayores.	Diariamente, 3 veces al día.	
2	**CONTROL Y ORGANIZACIÓN**	Control y organización de los alimentos de la despensa.	A necesidad según las compras que se realicen o donaciones recibidas.	
3	**GESTION**	Realizo llamadas de gestión de donaciones para la Institución.	Diariamente se hace gestión de las diferentes donaciones recibidas en el mes.	
4	**COMPRAS**	Realizo compras de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	Se realiza semanalmente y acorde a las necesidades del mercado en existencia.	

5	**PAGO DE OBLIGACIONES**	Realizo los diferentes pagos de las obligaciones (servicios públicos, personal y demás requerimientos que se presentan en la institución).	Pagos realizados de manera mensual acorde a su vencimiento.	
6	**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Participo en el cronograma de Actividades de la Institución dos veces al mes.	Se realizó el 07 y 21 de Agosto de 2026.	
7	**RECOGER DONACIONES**	Recoger donaciones en mercado o en especie en beneficio de los Adultos (as) Mayores	A necesidad según las donaciones recibidas en el mes.	

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Coordinador de Servicios
C.C: 1.098.707.785

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707785		RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132542430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	229443892	9503142881	I	2026-09-16	2026-09-08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC 1098707785	RANGEL CESAR	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707785		RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132542430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-08	2026-08	229443892	9503142881	I	2026-09-16	2026-09-08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

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

1049

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | $ 2.821.575

PAGADO A: Cesar Augusto Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Coordinador de Servicios programa Centro vida y Centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochocientos veinti un mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.821.575	
Caja		2.821.575

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098704781

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

El sueldo del coordinador de servicios **Cesar Augusto Rangel R.** por valor de **$ 2´821.575** se cancela por **$ 405.140** en la modalidad centro vida, y se cancela por **$ 2´416.435** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y
SHIRLEY YESENIA CHACON REYES

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Enfermería

13. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Monitorización de signos vitales.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores, control de riesgo cardiovascular. • Administración de medicamentos según orden médica • mantenimiento enfermería • Curaciones • Cambios de sondas	SE REALIZA ENTREGA DE MEDICAMENTOA LAS 5 AM, Y EN LA NOCHE, AL MEDIO DÍA Y TOMA DE TENSION UNA VEZ A LA SEMANA LOS DÍAS 07, 14, 21, Y 28 DE AGOSTO DE 2026.	
2	Asistencia en la higiene personal, movilización y alimentación del adulto mayor.	• Asistir al adulto mayor a la hora de vestir después de bañarse y para ir a dormir. • Apoyo en alimentación adultos mayores con movilidad reducida	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE AL MOMENTO DE VESTIR Y 1 VECES AL DÍA ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN LA CENA A LOS QUE REQUIEREN.	
3	Administración de medicamentos y asistencia a la hora de dormir.	• *Suministrar medicamentos según* orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor • Organización dispensario de medicamentos • Acompañamiento hora de dormir • Entrega de pijamas para dormir • Apoyo en horario nocturno	SE ORGANIZA Y ANEXA EN EL KARDEX DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS ENTREGAS POR LA ARS.	

4	Asistencia cambio de pañales y a la hora de bañarse los adultos mayores.	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Registro asistencia AM • Cambio de pañales en horas nocturnas • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	SE REALIZA PERMANENTEMENTE ANTES DE IR A DORMIR, CAMBIOS DE PAÑALES NOCTURNOS, Y EN LA MAÑANA PARA ENTREGAR EL TURNO.	
5	Asistencia a la hora de bañarse y vestirse en las mañanas los adultos mayores.	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir y bañarse en hora de la mañana para cambio de turno.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIEREN APOYO A LA HORA DE BAÑARSEN.	

Shirley Chacón

SHIRLEY YESENIA CHACON REYES
Auxiliar de Enfermería
C.C: 37.728,206

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY YESENIA CHACON REYES identificado(a) con CC 37728206 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	829793	9498246364	E	2026-09-09		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	1999263499	9496297497	A	2026-08-18	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:44.

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

1050

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | **$** 2.850.000

PAGADO A: Shirley Yesenia Chacón Reyes

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar de enfermería del programa centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.850.000	
caja		2.850.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Shirley Chacón

C.C. O NIT. 37.728.206

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

8. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	Se realiza los días martes, jueves y sábados del mes.	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y EJERCICIOS AL AIRE LIBRE	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	Se realiza cada 15 días los días sábados, el 08 y 22 de Agosto de 2026.	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	Se realiza en cada encuentro al comenzar cada actividad.	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	Se realiza cada 15 días los días sábados, el 08 y 22 de Agosto de 2026.	

5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.	Se realiza en cada encuentro al comenzar cada actividad.	

Miller F. Ardila.

MILLER FABIAN ARDILA REY
TERAPÍA FISICA
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91491786

Bancoomeva

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	**4661901841**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/31
Número Autorización	9997890791		

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			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

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

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

1051

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | **$** 2.850.000

PAGADO A: Miller Fubian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Terapeutafisico y recreación del programa Centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochocientos cincuenta mil Pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.850.000	
Caja		2.850.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller F. Ardila

C.C. O NIT. 91.491.786

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	Realizo diariamente y a necesidad de acuerdo a las compras y donaciones recibidas.	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	Se realizó los días 05, 12, 19, y 26 de Agosto de 2026.	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres y lacena.	Se realizó los días sábados del mes de Agosto de 2026.	

Ana Eddy Rodriguez S.

ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
C.C: 28.162.095

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANA EDDY RODRIGUEZ SEQUEDA identificado(a) con CC 28162095 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:20.

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

1052

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | **$** 2.200.000

PAGADO A: Anna Eddy Rodriguez Segueda

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos del programa centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.200.000	
Caja		2.200.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ana Eddy Rodriguez S.

C.C. O NIT. 28.162.095

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL DESPENSA**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas de la despensa donde se almacena el mercado para la alimentación de los adultos mayores, se mantiene en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 05 y 19 de Agosto de 2026.	
2	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	Se Realiza Diariamente	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas y lavandería.	Se realiza semanalmente los días sábados del mes.	

4	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	Se Realiza Diariamente.	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	Se realiza diariamente.	

SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ
Servicios Generales
C.C: 13.872.757

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANTIAGO RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 13872757 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:22.

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

1053

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 $ 2.200.000

PAGADO A: Santiago Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios Generales del programa centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/l cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.200.000	
Caja		2.200.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 13.872.757

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDINSON GOMEZ AGUDELO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Psicología

6. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	Se realizó el 06 y 20 de Agosto de 2026.	
4	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	Se realizó el 13 y 27 de Agosto de 2026.	

5	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	Se realizó el 31 de Agosto de 2026.	

EDINSON GOMEZ AGUDELO
PSICOLOGO
C.C: 91.178.265

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-15
FECHA DE PAGO:	2026-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642114049
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
EPS002	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:	16/10/2026

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

1054

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | **$** 2.500.000

PAGADO A: Edinson Gomez Agudelo

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicología del programa Centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones quinientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.500.000	
caja		2.500,000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edinson Gomez A.

C.C. O NIT. 91.178.265

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Nutricionista

7. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	Comenzando cada intervención nutricional, con el fin de concientizar a los adultos mayores.	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	Se socializo el 04 y 18 de Agosto de 2026 con el fin de instruir y fomentar el comer balanceado.	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	Comenzando cada intervención nutricional, con el fin de concientizar a los adultos mayores.	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	Se socializo el 11 y 25 de Agosto de 2026 de forma didáctica estableciendo la importancia de consumir proteínas.	

5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	Se socializo en cada intervención nutricional, con el fin de crear hábitos alimenticios saludables en el adulto mayor.	
7	VALORACIÓ NUTRICIONAL INDIVIDUAL	Se realiza la valoración nutricional individual de los adultos mayores.	Se realizó el 28 Agosto de 2026, para llevar el control mensual nutricional.	

Diana B. R.

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63´559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6027747191	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	556666833
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/11		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	63559348	$ 18.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

2026/08/10 7:47 PM USUARIO: SOI CC63559348

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

1055

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | $ 2.500.000

PAGADO A: Diana Paola Buitrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutrición y dietetica del programa centro vida del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones quinientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.500.000	
Caja		2.500.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B.

C.C. O NIT. 63.554.348

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 1

DOMIGO 1	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SABADO 7
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 2

DOMIGO 8	LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13	SABADO 14
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Beltrán Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiología

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 3

DOMIGO 15	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Huevo cocido (1 und /40 gr)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Huevos pericos (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Papa guisada (2 unds/60 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Calentado de arroz y papa (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Tostadas (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	Jugo de remolacha y naranja (1 vaso/200ml)	Jugo de mora (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sopa de pasta (1tz/200ml)	Sopa de arveja (1tz/200ml)	Sopa de cebada perlada (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Garbanzos (1porción/120gr)	Pescado molido (1porción/100gr)	Arroz con pollo (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Papas a la francesa (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Tajadas de plátano (3 unds/40 gr)	Plátano cocido (1 und/40 gr)	Ensalada de lechuga (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	Guiso de yotas (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Galletas tipo wafers (1 paquete)	Yogurt (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Ponqué (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Changua de leche (1tz/250ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Bienestarina (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 4

DOMIGO 22	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de papaya** (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Crema de verduras** (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Pollo sudado** (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz con fideos** (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Yuca cocida** (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				**Ensalada de repollo** (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)

Diana Paola Quitruqo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 5

DOMIGO 29	LUNES 30	MARTES 31	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)				
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**arepa** (1 und/40 gr)				
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)				
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)					
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)				
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)					
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**limonada** (1 vaso/200ml)				
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)				
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)				
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Papa salada** (1 und/50 gr)				
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada** (1 porción/60gr)				
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)		**Carne sudada** (1 porción/100gr)				
REFRIGERIO	REFRIGERIO		REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	REFRIGERIO				
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**yogurt** (1 vaso/200ml)				
COMIDA	COMIDA	**galleta** (2 unds/ 15 gr)	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	COMIDA				
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Avena en leche deslactosada** (1pocillo/200ml)				

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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 PJ 08156
Bucaramanga

Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ADELA SANCHEZ DE MARIN	37.807.779
2	ALIRIO VELANDIA DUQUE	91.220.525
3	ALVARO LOPEZ	5.714.582
4	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
5	CARLOS ARTURO GONZALEZ DUARTE	13.820.059
6	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
7	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.236.389
8	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO	13.464.820
9	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA	13.953.124
10	FELIX LORENZO NUÑEZ	13.845.161
11	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
12	ISABEL PIÑERES	27.959.205
13	JORGE ENRIQUE GALVIS	4.243.280
14	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
15	LUIS FELIPE DUARTE RINCON	13.820.761
16	LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA	13.847.297
17	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ	63.369.833
18	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
19	MARIO ARIZA PIMENTEL (Desde el 22/06/2026)	5.563.695
20	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO	28.211.101
21	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
22	MYRIAM TERESA ROA	63.318.537
23	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
24	OFELIA MARÍA SANTOYO PINZON	28.401.617
25	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
26	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
27	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757
28	ROSA ELENA MADRID ORTIZ	32.006.182
29	RUBEN MANRIQUE BECERRA	91.205.706
30	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126

Cordialmente;

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ADELA SANCHEZ DE MARIN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 37.807.779							
DIRECCIÓN	CALLE 50 # 16-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez	Adela Sanchez
LUNES 31				
Adela Sanchez				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO VELANDIA DUQUE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.220.525 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 35 N° 4 – 20 ALFONSO LOPEZ							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V	Alirio V
LUNES 31				
Alirio V				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª – 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS ARTURO GONZALES DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.820.059 DE B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50ª # 16-58							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.843.900							
DIRECCIÓN	KR 15 # 50ª-25							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.464.820							
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 16-25 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.953.124							
DIRECCIÓN	CL 52 16-20							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S	Eudoxio Gonzalez S
LUNES 31				
Eudoxio Gonzalez S				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FELIX LORENZO NUÑEZ PEÑALOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.845.161							
DIRECCIÓN	CRA 8 28-36 GIRARDOT							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JORGE ENRIQUE GALVIS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 4.243.280							
DIRECCIÓN	QUEBBRADASECA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.199							
DIRECCIÓN	CLL 35 # 11W-07							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FELIPE DUARTE RINCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.820.761							
DIRECCIÓN	CLL 53 # 16-121							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe	Luis Felipe
LUNES 31				
Luis Felipe				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUIS FRANCISCO RIOS GARCIA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.297							
DIRECCIÓN	CL 38 # 1-121 LA JOYA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 30 N° 70-72 ANTONIA SANTOS.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Luz Marina R	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga	Luz Marina Riatiga
LUNES 31				
Luz Marina Riatiga				

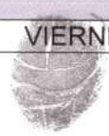
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIO ARIZA PIMENTEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.563.695							
DIRECCIÓN	CRA 15 # 56-04							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
5563695	5563695	5563695	5563695	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
5563695	5563695	5563695	5563695	5563695
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	5563695	5563695	5563695	5563695
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
5563695	5563695	5563695	5563695	5563695
LUNES 31				
5563695				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28211101 B/GA							
DIRECCIÓN	CRA 9 # 30-82 MARIA AUXILIADORA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
M. e	M. e.	M. e.	Me.	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Me	Me	Me.	M. e	Me.
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	M. e.	M. e	M. e	Me.
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
M. e	M. e	M. e.	M. e	M. e.
LUNES 31				
M. e.				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MIGUEL MARIN SOLANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.559.919 B/GA							
DIRECCIÓN	CL 50 16-05 SAN MIGUEL.							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin	miguel marin
LUNES 31				
miguel marin				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MYRIAM TERESA ROA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.318.537							
DIRECCIÓN	CL 38 # 1-121 LA JOYA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OFELIA MARIA SANTOYO PINZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.401.617							
DIRECCIÓN	CRA 20 51-33 2P LA CONCORDIA							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio	Ofelio
LUNES 31				
Ofelio				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES 31				
RAFAEL				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
RITO	RITO	RITO	RITO	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
RITO	RITO	RITO	RITO	RITO
LUNES 31				
RITO				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA REYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA HELENA MADRID ORTIZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 32.006.182 SAN PABLO BOLIVAR							
DIRECCIÓN	CL 50 16-12 SAN MIGUEL							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
ROSA	ELENA	MADRID	ORTIZ	**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
ROSA	ROSA	ROSA	ROSA	ROSA
LUNES 31				
ROSA				

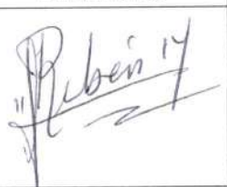
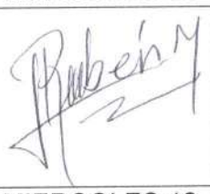
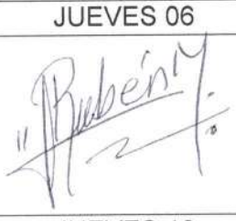
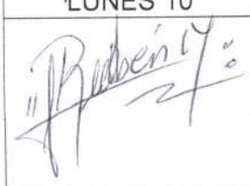
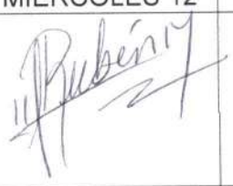
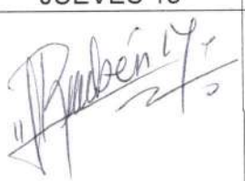
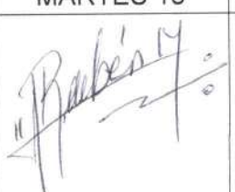
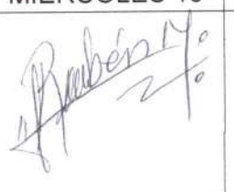
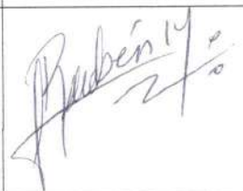
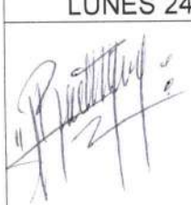
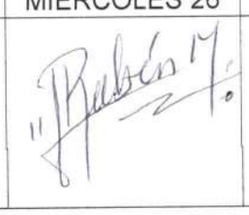
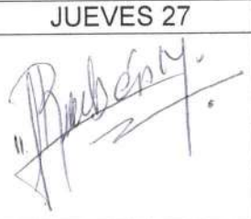
Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RUBEN MANRIQUE BECERRA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.205.706							
DIRECCIÓN	CL 63 # 13B-30							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				**FESTIVO**
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
				
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
				
LUNES 31				
				

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

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 319

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.175.126							
DIRECCIÓN	CL 45ª 45-35 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	08	AÑO	2026

Diligencie los espacios según los días que aplique

		FIRMA Y/O HUELLA		
LUNES 03	MARTES 04	MIERCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07
				FESTIVO
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
FESTIVO				
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
LUNES 31				

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

CERTIFICACION 0010

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 319 DEL 04/12/2025 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 numero 319 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte 31 DE AGOSTO DE 2026, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	2´000.610
ALIMENTACIÓN MINUTAS CENTRO VIDA	10´182.000
	12´182.610

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 31 de Agosto del año 2026.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

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

ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA









USO DE ESPACIO FISICO CENTRO VIDA









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

Doctora:
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Supervisora Convenio Nro. 319
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 319 del 04 de Diciembre de 2025.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA 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	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE, DNP – SISBEN INSTITUCIONALIZADO Y CEDULA		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Cordialmente

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACION No. 319 del 04/12/2025

CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA"

Supervisor (a)
INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
Profesional Universitario
Municipio de Bucaramanga.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **01 de Agosto de 2026** **al** **31 de Agosto de 2026,** en los siguientes términos:

FUNDACION	**CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA**
FECHA DE PRESENTACION	**11 DE SEPTIEMBRE DE 2026**
NUMERO DE INFORME	**DIEZ (10)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:
CENTRO DE BIENESTAR RECURSOS DEL MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (Indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del adulto mayor Municipal y departamental de conformidad con la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifiquen o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar	Se destino para los 25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a las personas mayores beneficiarias, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los Adultos (as) Mayores que se encuentran dentro de los Programas Centro de Bienestar	Atención integral de 25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico e informe financiero

3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la Secretaría de Desarrollo social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderán en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa adultos mayor y digno de la Secretaría de Desarrollo Social. **No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su Institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio**. En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respecto a los Derechos Humanos	Se envían listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	No hubo novedades de ingresos.	No Aplica
4	Presentar a la Secretaría de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro De Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad del juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de los Adultos Mayores atendidos (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar el adulto mayor municipal y departamental. Parágrafo: Si bien en el Decreto 019 DE 2012 "LEY ANTI TRÁMITES", en su artículo 21, prohibió las presentaciones personales o certificaciones para probar la fe de vida, se deberá dejar constancia mediante oficio del Representante Legal donde bajo la gravedad de juramento indique que verificó la vigencia de las cédulas de ciudadanía de cada uno de los beneficiarios relacionados en los informes de ejecución, a través de la página web ingresando a https://wsp.registraduria.gov.co/certificado/.	Listados de los Adultos (as) Mayores para la revisión y visto bueno de la supervisora	Se envía los primeros días de cada mes la base datos.	Se envió el correo de la certificación de los cupos al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co con copia a la supervisora, y se entregó el listado de los adultos mayores en el informe.

5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital a través de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia el cumplimiento de las obligaciones	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	1 informe Técnico y 1 Informe financiero.	Registro Fotográfico e informe financiero
6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	En el periodo ejecutado se recibió taller ¨Tejiendo vínculos de respeto, solidaridad y buen trato¨ seguimiento y verificación de beneficiarios el 26 de Agosto de 2026, de los servicios prestados en el convenio 319 de 2025.	Se anexa acta taller de visita de supervisión en el informe.
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal, se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	No hubo ingreso de personal.	Se anexa hojas de vida del personal en el primer Informe, original reposa en archivo de la administrativa de la Alcaldía de Bucaramanga.
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar (Según aplique) por parte de la Secretaría de Salud Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio, por lo que el contratista deberá acudir a la firma del mismo tanto en físico como en la plataforma del SECOP II	Se presenta el certificado de habilitación del hogar en primer informe del convenio vigente N°014 del 20 de febrero de 2025 Lote IV propuesta convenio Fundación Santa Rita.	1 habilitación por cada modalidad.	Original radicado en archivo de la administrativa

9	La ESAL promoverá y adelantará el trabajo conjunto con la Secretaría de Desarrollo Social con el fin de implementar la Ruta de Atención a la Violencia Sexual y Física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Actividades y charlas impartidas por profesionales del hogar (psicólogo y terapeuta ocupacional) una vez por mes.	Se realizó socialización de las rutas en caso de violencia en el taller buen trato al adulto mayor en el periodo del informe el 26 Agosto de 2026.	Se anexa acta taller y listas de asistencia.
10	**ALIMENTACIÓN:** Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a los adultos mayores atendidos independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se brinda alimentación 5 raciones diarias a todos los beneficiarios del convenio.	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar, en total 3.775 raciones de alimentos preparadas	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social, de día, instituciones de atención o cualquier otra persona, podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la ley 1276.	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe financiero
12	Atendiendo lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los Directores Técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad con el artículo 6°, velarán porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se gestiona mensualmente citas y controles médicos requeridos para los adultos mayores por medio del ISABU, quien envía el medico domiciliario y en coordinación con la gerontóloga encargada del hogar.	25 Adultos (as) Mayores atendidos de Centro De Bienestar.	Historias clínicas, formulas médicas y laboratorios, reposan en archivo.

13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Se cumple mes a mes con la atención primaria e integral de los adultos de centro de bienestar del adulto mayor	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaría de Desarrollo Social	Se presentan las evidencias según sean requeridas por la secretaria de desarrollo social en fechas estipuladas	No Hubo durante el trimestre.	No aplica
15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL deberá contar con soporte y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Actividades soportadas en informe asociadas a la canasta mínima.	Actividades asociadas a la canasta mínima para los 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de las actividades asociadas a la canasta mínima y Listado de adultos mayores que la recibieron durante el periodo en ejecución.
16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Las pólizas de cumplimiento se generaron y se cargaron en SECOP II en inicio del convenio N°319 del 4 de diciembre de 2025	Una póliza de cumplimiento y Otra póliza de responsabilidad Contractual.	Se radico en administrativa originales.

17	Deberá publicar los informes y soportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el trámite de los desembolsos.	Después de la supervisión del informe del convenio y redacción del acta, se realizan los correspondiente tramites en radicación, y después se cargan a SECOP II, siguiendo las indicaciones por parte de la supervisora	Cada Acta de Ejecución con sus anexos en publicada en el SECOP II por parte de Desarrollo Social y el informe y soportes es debidamente publicados por la fundación.	Pantallazo del Secop entregado en administrativa para radicar cada cuenta.
18	Se deberá cumplir con el Esquema de Ejecución de los Aportes destinado para la atención integra de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de Ejecución de Aportes, la misma se presentará ante el Supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo Esquema de Ejecución de Aportes, esté íntimamente asociado a la atención integral de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018.	Se informa a la supervisora vía correo o wasap cualquier modificación respeto a la ejecución de aporte que haya lugar.	N/A	N/A
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Se entregó listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios antes del acta de inicio	Correo con base de datos al correo del programa, para cruce de información con demás ESALES.	Soporte en el correo y Listados Informe mensual

20	Hacer entrega de la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, actualizada mensualmente los primeros cinco (05) días de cada mes con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se entrega listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios en cada informe	25 Adultos (as) Mayores para Centro De Bienestar	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual
21	Suministrar cronograma mensual mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Cronograma de actividades presentado cuando sea requerido	Actividades del mes con los beneficiarios del convenio 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de actividades en informe de cada profesional.
22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforma el Centro de Bienestar, indicando días de la semana, y turnos.	Se presenta en informe de cada profesional con soportes fotográficos de actividades realizadas por personal de talento humano de la ESAL.	Actividades del mes con los beneficiarios del convenio 25 Adultos (as) Mayores de Centro De Bienestar	Registro Fotográfico de actividades en informe de cada profesional.
	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Adulto Mayor programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento**: anexando acta de defunción y cédula de ciudadanía. **Retiro voluntario:** anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambio de modalidades:** sujetas a verificación por parte del programa.	Se envió al correo de la supervisora y al correo del programa adulto mayor y digno el 31 de Agosto de 2026, las respectivas novedades y cupos atendidos para la modalidad centro vida y centro de bienestar del adulto mayor en los respectivos formatos.	No hubo una (1) novedad de retiro por fallecimiento en el periodo ejecutado.	Se envía información vía correo electrónico de las novedades al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co Con copia a la supervisora, los primeros días del mes, se envió el 31 de Agosto de 2026.

24	Las ESALES deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y centros de bienestar una vez ocurra la novedad. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa de Atención integral a personas mayores y digno programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	**Se reporta disponibilidad de seis (6) cupos para adultos mayores para Centro de Bienestar del adulto mayor.**	Se reportaron (6) cupos disponibles.	Se envía información vía correo electrónico y whatsApp, y evidencia de cupos disponibles en informe.

CONTRATISTA
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA **NIT. 804.008.547-1** **Representante: CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ** **C. No. 1.098.707.785 De Bucaramanga.**

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

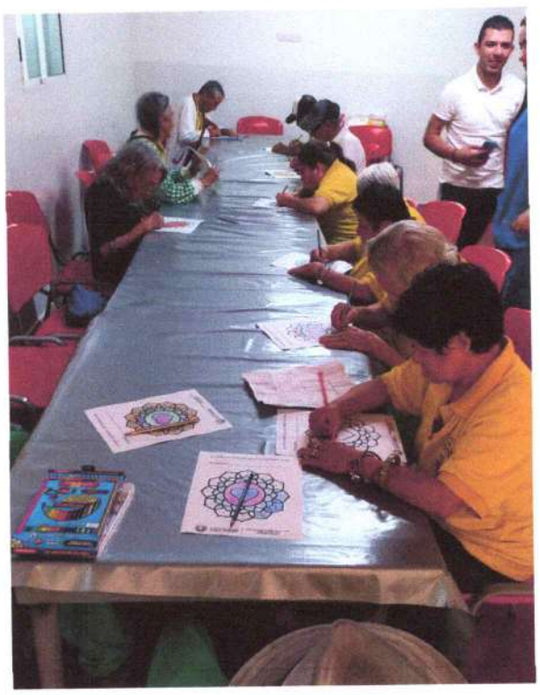
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156

Bucaramanga

ODONTOLOGÍA



COLOREADO



BAILOTERAPIA



REGALOS



Calle 51 No. 16 - 122 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga

EJERCICIOS



CAMINATA



ONCES



ULA ULAS



Wemi FALCK	FORMATO MANEJO DE CADAVERES PROTOCOLO COVID 19		CÓDIGO No aplica
			Vigencia 15/10/2020
			VERSIÓN 1
			PÁGINA 1 de 1

CERTIFICADO #

NOMBRE DEL PACIENTE Geronimo Sanchez.

IDENTIFICACION 12642 FECHA DEFUNCION 11/08/2026

CRITERIO COVID 19 SI [ ] NO [X]

NOMBRE DE LA INSTITUCION DE SALUD ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO

APLICA PROTOCOLO COVID 19 PARA DISPOSICION FINAL SI [ ] NO [X]

Nicolas Burtk.	Santiago Castillo.	La comuna
MEDICO	FAMILIAR	FUNERARIA

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

26084640200355

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

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
País: Colombia Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN
[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN
[ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Año 2026 Mes 01 Día 11

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora 13 Minutos 15 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento
[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] PEP-Tutor [ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información

NÚMERO DE DOCUMENTO
142642

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Sanchez		Geronimo	

:OBABLE MANERA DE MUERTE
[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO
[ ] Indígena [ ] ROM (gitano) [ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] Palenquero de San Basilio [ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
¿A cuál pueblo indígena pertenece? [X] Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento
[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO
1005298157

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Zurek	Duran		Nicolas

:OFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL
1005298157

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

FECHA
Año 2026 Mes 01 Día 11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN



REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-06 17:03

Código verificación: 4430-B51D-9C95-E675

1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA CB (MUNICIPIO)

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	APORTE ALCALDÍA	APORTE ESAL	TOTAL
56	1049	31/08/2026	R01	CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ	A 7	Coordinación general de los programas	$ 2.416.435	$ -	$ 2.416.435
57	1056	31/08/2026	R01	EDITH TORCORUMA CALDERON NAVARRO	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.850.000	$ -	$ 2.850.000
58	1057	31/08/2026	R01	MARÍA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.850.000	$ -	$ 2.850.000
59	1058	31/08/2026	R01	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.262.500	$ -	$ 2.262.500
60	1059	31/08/2026	R01	MARIA ANGELICA LOAIZA POLO	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.262.500	$ -	$ 2.262.500
61	1060	31/08/2026	R01	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	A 5	Servicios Generales	$ 2.262.500	$ -	$ 2.262.500
62	1061	31/08/2026	R01	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	A 5	Servicios Generales	$ 2.262.500	$ -	$ 2.262.500
							$ 17.166.435	$ -	$ 17.166.435

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

Nota 2. El sueldo del coordinador de servicios Cesar Augusto Rangel R. por valor de $ 2´821.500 se legaliza por $ 405.140 en el informe de centro de bienestar y por $ 2´416.435 en el informe de centro vida con recursos aportados de la estampilla del A.M .

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CB

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
33	009	31/08/2026	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 1.450.807
34	009	31/08/2026	R02	A 14	Desgaste y Uso de Bienes No Consumibles	$ 1.944.000
35	009	31/08/2026	R02	A 13	Bienes Consumibles y Vestuario para el Adulto Mayor	$ 1.986.258
36	009	31/08/2026	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 9.842.000
					TOTAL	$ 15.223.065

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique esta útima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.



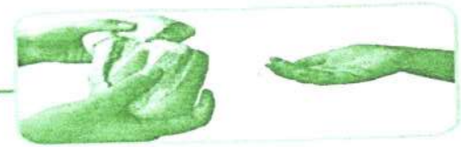
CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal.

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

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ	1.098.707.785	COORDINADOR DE SERVICIOS	31/08/2026	2.416.435	405.140	2.821.575	
2	EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO	37.555.896	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/08/2026	2.850.000		2.850.000	Edith Calderón
3	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	31/08/2026	2.850.000		2.850.000	Maria Jimena Rangel R.
4	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/08/2026	2.262.500		2.262.500	Ludy Orduz O

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 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2026

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
5	MARIA ANGELICA LOAIZA POLO	49.736.213	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	31/08/2026	2.262.500		2.262.500	
6	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	31/08/2026	2.262.500		2.262.500	
7	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	31/08/2026	2.262.500		2.262.500	
	TOTAL A PAGAR				**17.166.435**	-	**17.571.575**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Cesar A. Rangel Rodriguez
TESORERIA

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Coordinador de Servicios

8. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ENTREGA MINUTA DIARIA**	Control y entrega de los alimentos para la minuta diaria de los Adultos (as) Mayores.	Diariamente, 3 veces al dia.	
2	**CONTROL Y ORGANIZACIÓN**	Control y organización de los alimentos de la despensa.	A necesidad según las compras que se realicen o donaciones recibidas.	
3	**GESTION**	Realizo llamadas de gestión de donaciones para la Institución.	Diariamente se hace gestión de las diferentes donaciones recibidas en el mes.	
4	**COMPRAS**	Realizo compras de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	Se realiza semanalmente y acorde a las necesidades del mercado en existencia.	

5	**PAGO DE OBLIGACIONES**	Realizo los diferentes pagos de las obligaciones (servicios públicos, personal y demás requerimientos que se presentan en la institución).	Pagos realizados de manera mensual acorde a su vencimiento.	
6	**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Participo en el cronograma de Actividades de la Institución dos veces al mes.	Se realizó el 07 y 21 de Agosto de 2026.	
7	**RECOGER DONACIONES**	Recoger donaciones en mercado o en especie en beneficio de los Adultos (as) Mayores	A necesidad según las donaciones recibidas en el mes.	

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
Coordinador de Servicios
C.C: 1.098.707.785

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707785		RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132542430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	229443892	9503142881	I	2026-09-16	2026-09-08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1098707785 RANGEL CESAR	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707785		RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 16 154 SAN MIGUEL	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132542430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	229443892	9503142881	I	2026-09-16	2026-09-08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

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

1049

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 **$** 2.821.575

PAGADO A: Cesar Augusto Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Coordinador de Servicios programa Centro vida y Centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochocientos veinti un mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.821.575	
Caja		2.821.575

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098704781

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

El sueldo del coordinador de servicios **Cesar Augusto Rangel R.** por valor de **$ 2´821.575** se cancela por **$ 405.140** en la modalidad centro vida, y se cancela por **$ 2´416.435** en la modalidad centro de bienestar del adulto mayor, con recursos aportados de la estampilla del A.M.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Enfermería

12. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	monitorización de signos vitales.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores, control de riesgo cardiovascular. • Administración de medicamentos según orden médica • mantenimiento enfermería • Curaciones • Cambios de sondas	SE REALIZA ENTREGA DE MEDICAMENTOA LAS 5 AM, Y EN LA NOCHE, AL MEDIO DÍA Y TOMA DE TENSION UNA VEZ A LA SEMANA LOS DÍAS 02, 09, 16, 23 Y 30 DE AGOSTO DE 2026.	
2	asistencia en la higiene personal, movilización y alimentación del adulto mayor.	• Asistir al adulto mayor a la hora de vestir después de bañarse y para ir a dormir. • Apoyo en alimentación adultos mayores con movilidad reducida	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE AL MOMENTO DE VESTIR Y 1 VECES AL DÍA ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN LA CENA A LOS QUE REQUIEREN.	
3	Administración de mecidamentos y asistencia a la hora de dormir.	• Suministrar medicamentos según orden médica, para manejo de los respectivos tratamientos médicos de cada adulto mayor • Organización dispensario de medicamentos • Acompañamiento hora de dormir • Entrega de pijamas para dormir • Apoyo en horario nocturno	SE ORGANIZA Y ANEXA EN EL KARDEX DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS ENTREGAS POR LA ARS.	

4	Asistencia cambio de pañales y a la hora de bañarse los adultos mayores.	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Registro asistencia AM • Cambio de pañales en horas nocturnas • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	SE REALIZA PERMANENTEMENTE ANTES DE IR A DORMIR, CAMBIOS DE PAÑALES NOCTURNOS, Y EN LA MAÑANA PARA ENTREGAR EL TURNO.	
5	Asistencia a la hora de bañarse y vestirse en las mañanas los adultos mayores.	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir y bañarse en hora de la mañana para cambio de turno.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DIARIAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIEREN APOYO A LA HORA DE BAÑARSEN.	

Edith Calderón

EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO
Auxiliar de Enfermería
C.C: 37.555.896

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDITH TORCOROMA CALDERON NAVARRO identificado(a) con CC 37555896 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:24.

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

1056

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | $ 2.850.000

PAGADO A: Edith Torcroma Calderon Navarro

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar en enfermeria del programa centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.850.000	
caja		2.850.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edith Calderon

C.C. O NIT. 37.555.896

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Apoyo en Terapía Física

12. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Apoyo en ejercicios, bailoterapía, terapia física, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	Se realizó dos veces al mes el 04 y 18 de Agosto de 2026.	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Realice adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	Se realizó los días lunes del mes.	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	Se realizó dos veces al mes el 11 y 25 de Agosto de 2026.	
4	CAMINATAS ECOLOGICAS	Realice salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	Se realizó los días jueves del mes.	

5	CALENTAMIENTO CORPORAL ADULTOS MAYORES	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	Se realiza al inicio de cada actividad física.	

MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Apoyo en Terapia Física
C.C: 63.543.636

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 63543636 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:16.

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
1057

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 | $ 2.850.000 -

PAGADO A: Maria Jimena Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia Fisica del programa centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones ochoscientos cincuenta mil Pesos mlcte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.850.000	
caja		2.850.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Jimena Rangel R.
C.C. O NIT. 63.543.636

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

NFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LUDY ORDUZ ORDOÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el *refrigerador*, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	Realizo diariamente y a necesidad de acuerdo a las compras y donaciones recibidas.	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	Se realizó el día 07, 14, 21 y 28 de Agosto de 2026	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	Se realizó los días viernes del mes de Agosto de 2026.	

LUDY ORDUZ ORDOÑEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63´307.599

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUDY ORDUZ ORDONEZ identificado(a) con CC 63307599 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	829793	9498246364	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	1999263499	9496297497	A	2026-08-18	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:42.

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

1061

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 **$** 2.262.500

PAGADO A: Esperanza Esteban Moreno

POR CONCEPTO DE Apoyo en servicios Generales del programa Centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos sesenta y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.262.500	
Caja		2.262.500

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. O NIT. 32871266

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARÍA ANGELICA LOAIZA POLO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2026
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

11. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	Se sirven los alimentos preparados 5 veces al día	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo diariamente la preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	Realizo diariamente 5 veces al día.	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	Se realizó los días 03, 10,17, 24 y 31 de Agosto de 2026	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	Actividad realizada diariamente.	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	Se realizó los días lunes del mes de Agosto de 2026.		

MARÍA ANGELICA LOAIZA POLO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 49'736.213

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ANGELICA LOAIZA POLO identificado(a) con CC 49736213 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	457038606	9507619168	E	2026-09-09		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	375729325	9506127648	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 05:17.

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

1059

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 **$** 2.262.500

PAGADO A: Maria Angelica Lopez Polo

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos del programa centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos sesenta y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.262.500	
caja		2.262.500

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria A. Lopez

C.C. O NIT. 49.736.213

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2.026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1.GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

2	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 03 y 17 de Agosto de 2026.	
2	**ENTREGA DE UNIFORMES ADULTOS MAYORES**	Clasificar los uniformes, doblarlos, ordenarlos, y entregarlos de acuerdo al horario establecido.	Una vez al dia.	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	Se realiza diariamente.	

4	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	Se realiza de manera permanente cada vez que se usan dichos utensilios.		
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	Se realiza de manera permanente cada día.		

LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN
Servicios Generales
C.C: 1.098.733.928

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN identificado(a) con CC 1098733928 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:14.

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

1060

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31/08/2026 **$** 2.262.500

PAGADO A: Laura Fernanda Contreras E.

POR CONCEPTO DE Apoyo en Servicios Generales del programa Centro bienestar del 01 de agosto al 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos sesenta y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.262.500	
Caja		2.262.500

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098733928

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ESPERANZA ESTEBAN MORENO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE No 319 del 04 de Diciembre de 2025	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2026
ACTIVIDAD	Servicios Generales

4. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	Se realizó dos veces al mes el 07 y 21 de Agosto de 2026.	
2	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	Se Realiza Diariamente	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas, cuarto de aseo.	Se realiza semanalmente los días Miércoles del mes.	

4	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	Se realiza diariamente.	
5	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	*Se realiza cada vez* que se usan dichos utensilios.	

ESPERANZA ESTEBAN MORENO
Servicios Generales
C.C: 32.871.266

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ESPERANZA ESTEBAN MORENO identificado(a) con CC 32871266 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RANGEL RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO CC 1098707785

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-08	2026-09	639248829	9510949997	E	2026-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	575540300	9509571845	E	2026-08-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 09:15.

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

1058

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 31/08/2026 | $ 2.262.500

PAGADO A: Ludy Orduz Ordoñez

POR CONCEPTO DE: Apoyo en manipulación de alimentos del programa centro bienestar del 01 de agosto a 31 de agosto 2026

LA SUMA DE (en letras): Dos millones doscientos sesenta y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.262.500	
Caja		2.262.500

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ludy Orduz O.

C.C. O NIT. 63.307.599

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 1

DOMIGO 1	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SABADO 7
DESAYUNO	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**	**DESAYUNO**
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**	**REFRIGERIO**
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**	**COMIDA**
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

AGOSTO 2026

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

MINUTA 2						
DOMIGO 8	**LUNES 09**	**MARTES 10**	**MIERCOLES 11**	**JUEVES 12**	**VIERNES 13**	**SABADO 14**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

AGOSTO 2026

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

MINUTA 3						
DOMIGO 15	**LUNES 16**	**MARTES 17**	**MIERCOLES 18**	**JUEVES 19**	**VIERNES 20**	**SABADO 21**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quitruqo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 4

DOMIGO 22	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con arepa (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	Caldo de costilla (1 tz /250 ml)	Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Pan (1 und/40 gr)	Tostadas. (2 und/30gr)	Pan (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)	Queso (1porción/30gr)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela. (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	Gelatina (1 vaso/200ml)	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		Pan (1 und/40 gr)		Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)	Jugo de maracuyá (1 vaso/200ml)	Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	Jugo de guayaba (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Crema de verduras (1tz/250ml)	Sopa de arroz (1tz/250ml)	Sancocho de pescado (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)	Pollo a la broaster (1 porción/100gr)	Pollo sudado (1 porción/60gr)	Pollo asado (1 porción/100gr)	Arroz blanco (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Arroz con fideos (1 porción/80gr)	Papa cocida (1 porción/50 gr)	Maduro acaramelado (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Yuca cocida (2 unds/60 gr)	Ensalada fresca (1 porción/60gr)	Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				Ensalada de repollo (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Tinto (1/2 pocillo/100ml)	Avena helada (1 vaso/200ml)	Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	Tostado (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)	Agua de panela con leche (1pocillo/200ml)	Avena cocida (1pocillo/200ml)	Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	Café con leche. (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Tostada (2 unds/ 15 gr)	Arepa (1 porción/ 40 gr)	Pan (1 und/40 gr)

Diana Paola Quitraya Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

AGOSTO 2026

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

MINUTA 5

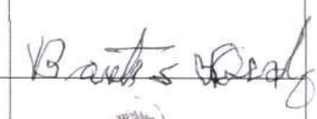
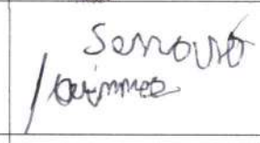
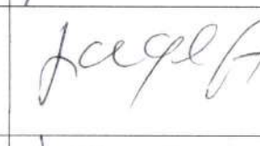
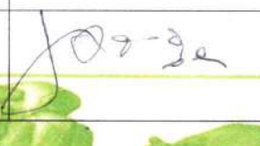
DOMIGO 29	LUNES 30	MARTES 31	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)				
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**arepa** (1 und/40 gr)				
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)				
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)					
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)				
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)					
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**limonada** (1 vaso/200ml)				
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)				
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)				
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Papa salada** (1 und/50 gr)				
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada** (1 porción/60gr)				
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)		**Carne sudada** (1 porción/100gr)				
REFRIGERIO	REFRIGERIO		REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	REFRIGERIO				
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**yogurt** (1 vaso/200ml)				
COMIDA	COMIDA	**galleta** (2 unds/ 15 gr)	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	COMIDA				
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Avena en leche deslactosada** (1pocillo/200ml)				

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

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

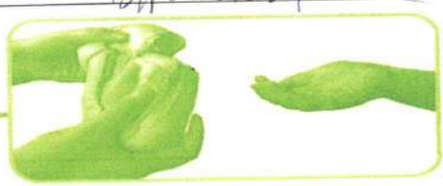
Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

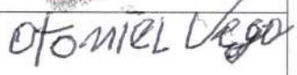
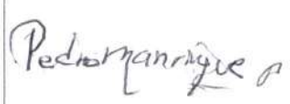
Listado Beneficiarios Centro de Bienestar del adulto mayor atendidos del 01 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

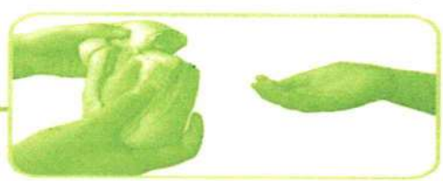
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	01 AL 11 DE AGOSTO DE 2026	12 AL 15 DE AGOSTO DE 2026	16 AL 22 DE AGOSTO DE 2026	23 AL 31 DE AGOSTO DE 2026	FIRMA O HUELLA
1	BAUTISTA QUEVEDO BRITO	17.006.090	16/05/1937	88	X	X	X	X	
2	CARMEN ELISA BECERRA TRISTANCHO	53.906.027	24/01/1958	67	X	X	X	X	
3	CECILIA RAMIREZ SILVA	28.373.492	01/12/1939	86		X	X	X	
4	ELIECER RUEDA RUEDA	8.674.678	10/11/1955	70	X	X	X	X	
5	EMMA HERNANDEZ	37.795.831	15/06/1948	77	X	X	X	X	
6	ERNESTINA VELAZQUES	27.915.897	28/08/1935	90	X	X	X	X	
7	GERONIMO SANCHEZ	142.642	30/09/1933	92	X				
8	JAIME SERRANO SARMIENTO	13.826.249	25/06/1953	72	X	X	X	X	
9	JORGE ELIECER ANGULO	13.819.487	15/09/1949	76	X	X	X	X	
10	JORGE VARGAS	13.811.872	13/10/1948	78	X	X	X	X	

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

11	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	24/03/1941	84	X	X	X	X	
12	JOSE HONORATO CUEVAS	6.741.318	04/01/1939	86	X	X	X	X	
13	JOSEFINA PLATA SANABRIA	37.790.626	18/09/1944	81	X	X	X	X	
14	JUAN DE JESUS CASTILLO RIAÑO	5.744.849	30/12/1949	75	X	X	X	X	
15	LAUREANO GARCÍA	13.821.537	23/08/1952	73	X	X	X	X	
16	LUCRECIA CRUZ LOZANO	63.274.841	22/09/1956	69	X	X	X	X	Lucrecia Cruz
17	LUIS ALBERTO DIAZ ARANGO	3.322.205	02/07/1937	88	X	X	X	X	Luis A. Díaz
18	LUIS ANTONIO MEJIA RICO	13.244.508	14/08/1951	74	X	X	X	X	
19	MARCO AURELIO LOAIZA LONDOÑO	10.066.687	18/09/1944	76	X	X	X	X	
20	MEDARDO PARRA DIAZ	5.751.594	20/05/1938	87	X	X	X	X	Medardo Parra



21	MYRIAM ORDOÑEZ	28.294.216	02/04/1947	78	X	X	X	X	
22	OTONIEL VEGA ABRIL	5.608.085	15/08/1949	76	X	X	X	X	
23	PEDRO ELIAS MANRIQUE PIÑA	13.838.965	23/03/1957	68	X	X	X	X	
24	ROSALBINA JEREZ VILLAMIZAR	63.529.370	06/05/1957	68	X	X	X	X	
25	SILVESTRE GOMEZ ROJAS	13.540.014	30/12/1932	92	X	X	X	X	



CERTIFICACION 009

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 319 DEL 04/12/2025 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 numero 319 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte 31 DE AGOSTO DE 2026, los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

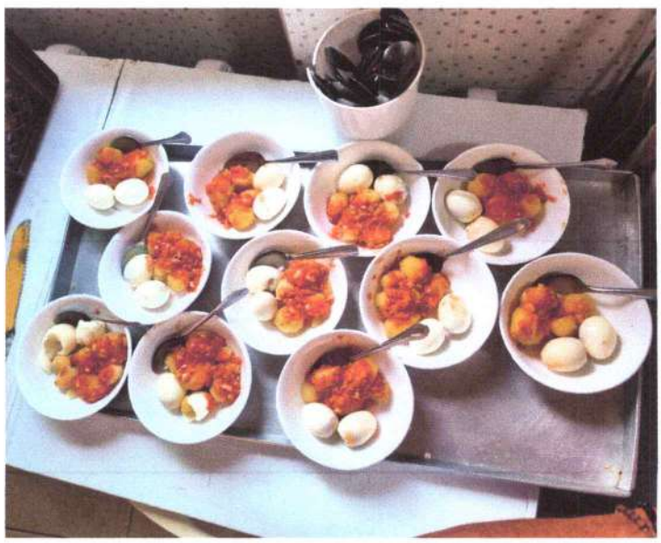
ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	1´450.807
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	1´944.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	1´986.258
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	9´842.000
	15´223.065

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 31 de Agosto del año 2026.

CESAR AUGUSTO RANGEL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

ALIMENTACIÓN CENTRO DE BIENESTAR









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

VESTUARIO Y CONSUMIBLES ADULTOS MAYORES CENTRO BIENESTAR









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

DESGASTE Y USO DE MUEBLES NO CONSUMIBLES
CENTRO DE BIENESTAR









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

USO DE ESPACIO FISICO CENTRO BIENESTAR









Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	FEVD-70	19/02/2026 5:55:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	23.876.517 COP	Pagado
Pago 002	FEVD-71	19/02/2026 6:12:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/02/2026 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.935.140 COP	Pagado
Pago 003	FEVD-72	19/02/2026 6:19:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/02/2026 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	33.237.528 COP	Pagado
Pago 004	FEVD-74	11/03/2026 1:05:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31.782.360 COP	Pagado
Pago 005	FEVD-76	14/04/2026 5:42:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	17/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	34.349.169 COP	Pagado
Pago 006	FEVD-79	19/05/2026 1:53:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	20/05/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	32.782.788 COP	Pagado
Pago 007	FEVD-80	9/06/2026 12:07:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11/06/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	32.421.468 COP	Aceptada
Pago 008	FEVD-81	7/07/2026 11:04:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8/07/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	32.216.835 COP	Aceptada
Pago 009	FEVD-84	25 días de tiempo transcurrido *(15/09/2026 2:52:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	19 días de tiempo transcurrido *(20/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	34.758.435 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf
APROBACION GARANTIAS.pdf	APROBACION GARANTIAS.pdf
RPS.pdf	RPS.pdf
319-CAMBIO SUPERVISION.pdf	319-CAMBIO SUPERVISION.pdf
designacion 319- supervision Paola Moreno.pdf	designacion 319- supervision Paola Moreno.pdf
Designacion 319.pdf	Designacion 319.pdf
APROBACION SANTA RITA.pdf	APROBACION SANTA RITA.pdf