CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10.	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MORALES GUILLIN NIDIA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34987567

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 06	MES: 07	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

La madre fue operado por glaucoma.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.50	AV:	
	OI:	+0.50	AV:	

ADD: + 3.00.

OBSERVACIONES:

Toma Rosuda.
DNP: 30/30

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da RX gafa cerca
2 Valoracion oftalmologia

Dra. [illegible]
Reg- [illegible]

FIRMA DEL PROFESIONAL

NIDIA MORALES

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MORALES SOTO RAQUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34997981

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 27	MES: 01	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:
HTA - Diabetes. Pterigión catarata. A.O.Derecho

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20 80	CERCA:	OD:	200 M
	OI:	20/80		OI:	200 M.
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	20/20	
	OI:	+050	AV:	20/20	
ADD:	+275				

OBSERVACIONES:

SAM 3003

Altura: 20

DNP: 30/30

Bifocal Invisible.

Diagnostico
1 Hypermetropia AO
2 presbicia AO.

Recomendaciones
1. Sede Exoptica
2. Uso con lejos y cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Raquel Morales.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MORENO TORDECILLA FILOMENA SEGUNDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970782

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 01	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA - CATARATAS.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
..V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+100	AV:			
	OI:	+100	AV:			
ADD:	+3.00. DNP: 30/30					

OBSERVACIONES:

EM 1001

Solo de ADD. cerca.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Sedaraxoptica Solo Cerca
2 Valoración oftalmologica.

Dra. Marianyela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Filomena Moreno D

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NEGRETE PALACIO ROSALBA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40977496

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 09	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA Cardiopatia Dilatada hace 15 años

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
..V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				
RX. FINAL: OD:	+3.00	AV:	20/25+1	
OI:	+2.75	AV:	20 25++	
ADD:	+2.75 — 0.50 cyl.			

OBSERVACIONES:

DVP 29/30
Altura 16/16
Enfocar con visible.
Lo go

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3. Catarata AO

Recomendaciones
1 Toda Rx optica lejos y cerca
2 Valoracion oftalmologica

Dra Margarita Gonzalez Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosalba Negrette

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NEGRETE RAMOS FREDY ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 7376265

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:
HTA - Vertigo. catarata.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
..V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	NPL -Cx Mañana	AV:		
	OI:	+1.25	AV:		
ADD:	+3.00.	100 M.			

OBSERVACIONES:
4450 Print Negro
DNP. 30/30.
Altura. 19/19

Diagnostico
1 Hipermetropia OI
2 presbicia AO
3 catarata AO.

Recomendaciones
1 Fórmula optica
2 Valoración oftalmología

Dra Maryangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NIETO ANGULO JESUS MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15087139

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 05	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:
Catarata AO — ex Catarata AO
Desprue. Perdida Visual Derecho

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	+1.50	AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES:

4450 Prime Negro.
DNP. 30/30
Altura .17
Bifocales Flaptop.

Diagnostico
1 Hipermetropia. - 1 Sede Rxoptica
2 Presbicia
Recomendaciones
Cerca y Lejos.

Dra. Mariangela Gonzalez F
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OLIVARES BRAVO ARCELIA CRISTINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969021

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 05	MES: 12	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.75.	DNP: 30/30.			

OBSERVACIONES:

SAM 3003 Transparente.
Diagnostico
1 Presbicia AV
2 Cataracta.

Recomendaciones
1 Sede Rx optica
con cerca.

Dra Marcangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OLIVERO HERNANDEZ ELVIRA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50853996

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 01	AÑO: 1960	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.50	AV:	20/30	
	OI:	+1.75	AV:	20/30	
ADD:	+3.00.				

OBSERVACIONES:

EM 1002 Esmi

SABINO CAFÉ Metalica

DNP. 30/30

Altura 15/15

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2. Presbicia AO
3 Calentia AO

Recomendaciones
Usada Rx optica uso lejos
2 Lentes
Visiones
opcional

Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

+ Elvira Olivero

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ORTEGA DE RAMOS MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34977491

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 09	MES: 01	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA -
Conjuntivitis Alergica - epífora

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	200m
	OI:	20/100		OI:	200m.
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300. DNP. 30/30				

OBSERVACIONES:

PL030

Diagnostico
1. Presbicia AO
2. Epifora AO
3. Conjuntivitis Alergica.

Recomendaciones
1. Sede fx optica cerca
2. Valoracion oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Ortega

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ORTEGA MACHADO ADOLFINA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34785225

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 09	MES: 01	AÑO: 1947	EDAD: 77	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA -

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES:

M968

Diagnostico
1. Presbicia Ao
2 Catarata Ao

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solo Cca
2 Valoración oftalmología

Mariangela González
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Adolfina Ortega

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA URANGO JOSEFA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32253124

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 01	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA - COTA - ATOS. AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:		AV:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+300	DNP 30/30			

OBSERVACIONES:

SAM 3003 Transporte.

Diagnostico
1) Presbicia AO
2) Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solicita
2 Valoracion oftalmologica
3 Se le explica el estado visual al pte.

Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Josefa padilla

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA URANGO SANTANDER ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8325857

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 04	AÑO: 1952	EDAD: 73	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+0.50.	AV:	
	OI:	+0.50.	AV:	
ADD:	+2.75. — DNP: 30/30			

OBSERVACIONES:

4450 gris

prime. Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO

Recomendaciones
1. Se da Rx optica solo cerca
2 valoracion oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ GENES CATALINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50891493

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 11	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: pterigion nasal AO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +3.00		AV:		
	OI: +2.75		AV:		
ADD: +3.00					

OBSERVACIONES: Regular solo lejos.

Diagnostico
1) Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 pterigion nasal AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica de lejos.
2 valoracion oftalmologia AO

Dr. Mariangela [illegible]
Optómetra
Reg-1641
Rez.

FIRMA DEL PROFESIONAL

Catalina Perez Genes

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MESTRA CAVADIA MARTHA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21587472

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 02	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:
Diabetes Hipertigión

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES:

(+) M 1007
Solo Cerca.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO

Recomendaciones
1. Se da Rx optica uso cerca.
2 Valoracion oftalmologia

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
Dra Mariangela Gonzalez Reg: 1645	Martha Mestra C.

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: QUIROZ LARA JOSE LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78691166

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 18	MES: 07	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/20 =	CERCA:	OD:	100 M	
	OI:	20/20 =		OI:	100M.	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	N	AV:			
	OI:	N	AV:			
ADD:	+200					

OBSERVACIONES:

DNP: 30/30.

Diagnostico
1 Presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da RX optica uso O
Cerca
2 Valoración oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SANTOS IZQUIERDO ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6868706

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 11	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:
HTA - Diabetes - Cataratas. Ao +++
pterigion OI, Injerto

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:		AV:			
	OI:		AV:			
ADD:	+300 DNP - 30/30					

OBSERVACIONES: Jaime
4450 Negras

Diagnostico
1. Presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 Sede Axoptica V. Cerca
2 Valoración oftalmo. Cirugía.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
TP 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SENA ALMANZA DAIRA INES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50926031

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 08	AÑO: 1969	EDAD: 55	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Catarata ojo izquierdo

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	200M	
	OI:	20/200		OI:	200M.	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+300	AV:	
	OI:	+300	AV:	

ADD: +2.25 DNP: 30/30.

OBSERVACIONES:

Parpoal conservado bien
Agud: 15/15
Reflejos.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica uso cerca y lejos.
2 Valoracion oftalmologia

Dra Mariangela Gonzalez F
Optometra
Reg. 041

Daira Sena

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SILGADO URUETA ADOLFO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6855673

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 01	AÑO: 1942	EDAD: 83	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+025		AV:		
	OI:	+025		AV:		
ADD:	+300. DNP · 30/30					

OBSERVACIONES:

4450 Prime Negra

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2. presbicia OI
3 40 00
4 catarata OI.

Recomendaciones
1 Se da la optica solo Cerca
2 Valoracion oftalmologica

Dra. Maria Angela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA RAMOS DOMINGA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25768036

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 04	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Glaucoma en ambos ojos
ptergión AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:		AV:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD: +300 -	DNP: 30/30.				

OBSERVACIONES:
Test solo cerca
Colores conservados

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia
3 Catarata AO
4 Glaucoma AO

Recomendaciones
1 Lente Aeropleca
visión cercana
2 valoración
oftalmología

Dra. Maria Cecilia Gonzalez
Optómetra
Reg. 3501

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: URBINA CAMPO MARIA ANGELICA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 33200282

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 03	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:
Diabetes.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+ 2.00	AV:		
	OI:	+ 2.00	AV:		
ADD:	+3.00. DNP:				

OBSERVACIONES:
tibet
T 17655

DNP. 30/30
Altura. 20/20
Bifocales Invisible

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata.

Recomendaciones
1 se da Receptica
Uso lejos y cerca
Valoracion Oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1643

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VARGAS GIRALDO CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22020987

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 05	AÑO: 1967	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Atorvastatina Triglicerdos
Diabetes Metformina Fluoxetina.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+2.75	AV:		
	OI:	+2.50. -0.50 x 90.	AV:		
ADD:					

OBSERVACIONES:

SAM 3003
Cris. Plaut
Retado

Diagnostico
1. Hipermetropia OD
2. Astigmatismo OI
3. Presbicia AO.

Recomendaciones
1. Sede Rx óptica
2. Valoracion oftalmologia.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Vargas G

FIRMA/HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARGEL JIMENEZ REGINA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34980585

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 07	MES: 09	AÑO: 1954	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Catarata 9.
Cx. AO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +025		AV:		
	OI: +025		AV:		
ADD:	+300	DNP: 31/31			

OBSERVACIONES:

SAM 3003

Solo cerca

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2. Presbicia AO

Recomendaciones
1. se da Rx oftha Solo Cerca
2 Valoración Oftalmología.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-164

FIRMA DEL PROFESIONAL

Regina Argel.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERGARA PINTO CLAUDINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25762051

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 10	AÑO: 1927	EDAD: 97	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +2.50

OBSERVACIONES: Jaeger - Test. Solo Cerca

Diagnostico
1. Presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica solo cerca;
2 Valoracion OFTALMOLOGÍA

Dr. Mariangela Gaviria
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERTEL LOPEZ NELLY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50912579

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 04	MES: 07	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:
HTA – Artrosis - Tiroideos

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+1.75	AV:	20/30
	OI:	+1.50.	AV:	20/30

ADD: +2.50.

OBSERVACIONES:
PL030
Planet.
Proyecto Inicial Movistar
Altura 19/19
DNP: 30/30

Diagnostico
1 Hypermetropia Ao
2 presbicia Ao
3 Calibrata Ao

Recomendaciones
1 Se da Rx optica de lejos y cerca

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

NELLY VERTEL

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VILLA MUÑOZ JUAN MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 70089888

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 11	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+1.25	AV:	
	OI:	+1.25	AV:	
ADD:	+2.75			

OBSERVACIONES:

4450 Prima

Bifocales Durables.

DNP. 32/32.
Altura 19/19

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
1. Presbicia AO

Recomendaciones
Use de Rx optica
uso lejos y cerca
Valoración
Oftalmología.

Maria Angela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VILORIA SARMIENTO ROSA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34925510

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 08	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ninguno.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+2.75	AV:		
	OI:	+2.75	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES:

SAM 3003
Rosuvold.
Difocal Invisible

Altura 19 - DNP: 30/30
Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AV.

Recomendaciones
1- Gafa Bifocal
30 cerca y lejos
2 Valoración oftalmo
Lejos.

Dra Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosa Viloria

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: AGUDELO PERALTA AMALIA JUANITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25766879

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 11	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

RX EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:	+250	CERCA:	OD:	
	OI:	+275		OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					

RX. FINAL:	OD:	+250	AV:	20/40
	OI:	+275	AV:	20/40

ADD: +2.50 — 0.50 M.

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción

Dra. Marigazela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Amalia Agudelo

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: AGUDELO PERALTA OLGA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25766878

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 1	MES: 8	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+075	AV:	
ADD:	+275			

OBSERVACIONES: se entrega RX en satisfacción

Dra. Margarita González T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Olga Agudelo

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALQUERQUE SANMARTIN OSCAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6659055

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 2	AÑO: 1936	EDAD: 89	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+100	AV:		
	OI:	+100	AV:		
ADD:	+300 ONP: 30/30				

OBSERVACIONES: Se entrega RX de satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALTAMAR FABRA AMIRA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25987882

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 7	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Discopatia Lumbar

ANTECEDENTES FAMILIARES:

niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+150	AV:	
ADD:	+2.75			

OBSERVACIONES: se entega Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Amira Altamar

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MARTINEZ ALVARO ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78689205

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 3	MES: 9	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	-100	AV:		
	OI:	-100	AV:		
ADD:	+200 DNP: 30/30.				

OBSERVACIONES: se entrega RX en satisfacción

Dra. Marianyela González T.
Optometra
Reg 11641

ALVARO

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MATINEZ JESUS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884136

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 1	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega – Gripa - onicomicosis negueal.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 300 – 200 m.				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mariangelly Gonzalez T
optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ANDRADE DIAZ NERIDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35735123

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 2	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	-100	AV:	20/2000	
	OI:	-100	AV:	20/100	
ADD:	+3.00 -1.00 cm				

OBSERVACIONES: se entrega RX en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez F. Optometra Reg-1641	Nerida Andrade
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HERRERA FUENTES MARGARITA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26210988

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 05	AÑO: 1954	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +100	AV:			
	OI: +100	AV:			
ADD:	+250				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Marjangela González T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARCIA MANJARRES MARGARITA FRANCISCA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34992953

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 5	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: DM2
HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.50	AV:	
	OI:	+0.50	AV:	

ADD: +3.00 DNP 30/30

OBSERVACIONES: se da Rx óptico a satisfacción

Dra. Margarita González T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Margarita Arcia

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARRIETA PAEZ NUBIA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34996657

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 6	AÑO: 1967	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	200 m
	OI:	20/200		OI:	200 m.
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+200	AV:	20/20
	OI:	+200 -075x40	AV:	20/20.

ADD: +225

OBSERVACIONES: se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nubia Arrieta

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARROYO SALCEDO JUAN ANIBAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1068667763

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 18	MES: 11	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	200 mm	
	OI:	20/100		OI:	200 mm	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+1000	AV:			
	OI:	NO hay reflejo retinoscopico.				
ADD:	+3000					

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Maripaz Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

JUAN ARROYO

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: AVILEZ PASTRANA CARMENZA SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50906570

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 6	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Litiasis renal.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negra.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +225		AV:	20/30	
	OI: +225		AV:	20/30	
ADD:	+275 DNP: 30/30.				

OBSERVACIONES: Se hace entrega Rx optico en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmenza Avilez pastrana

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: AVILEZ PASTRANA MARIA ROSARIO DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50913677

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 12	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Vertigo

ANTECEDENTES FAMILIARES:
niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	NO titula	
	OI:	20/200		OI:	NO titula.	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	-100	AV:	20/80	
	OI:	-100	AV:	20/80	
ADD:	+300 DeP 24/30 0.75 M.				

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacci

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optometra Reg-1641	María Avilez P.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BARBA CONTRERAS ESTHER MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34990317

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 3	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
NO OI

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+2.00	AV:	20/50
	OI:	+2.00	AV:	20/20
ADD:	+2.75 - 0.50 M.			

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacci

Dra. Marianela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

ESTHER BARBA

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BARROS TORRES WALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875496

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 4	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	20cm	
	OI:	20/200		OI:	20cm M.	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+0.50	AV:		
	OI:	+0.50	AV:		
ADD:	+2.25 DNP. 50/30				

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción

Dra. Mariangella Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Walberto Barros T.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BELTRAN MARTINEZ MIRTHA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40918927

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 11	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	-1.00	AV:	
	OI:	+1.00	AV:	
ADD:	+2.00			

OBSERVACIONES: se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Mirta Beltran

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BELTRAN MARTINEZ NIVIA DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1068658140

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 3	AÑO: 1968	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES: Ninguno

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES:

Dra. Mariangela Ipuzaji; T Optómetra Reg-1644	NIVIA B
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BELTRAN PARRA MARIA EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50904334

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 5	AÑO: 1971	EDAD: 54	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Diab Insulino

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	No hay reflejo retroscopico	AV:		
	OI:	+ 0.50.	AV:		
ADD:	+3.00 5				

OBSERVACIONES:

Dra. Mariangela Cabrales T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BENITEZ ANAYA LORENZO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6862862

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1949	EDAD: 75	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
5 infartos en las coronarias.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.00	AV:		
	OI:	+1.00	AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Marianny [illegible]
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
28	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BENITEZ RODRIGUEZ JOSE MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78695829

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 29	MES: 10	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: + 2.75 DNP 30/30

OBSERVACIONES:

Se entrega Rx en satisfacin

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

José Miguel Benitez R.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BERTEL CAVADIA SIXTA TULIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34959565

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 2	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

cx catarata AC.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+1.00	AV:	
	OI:	+1.00	AV:	
ADD:	+2.50 ANR: 30/30			

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez F. Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Sixta Bertel

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BRUNAL DE ALEMAN ROSMARY DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969625

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 10	AÑO: 1952	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Astrosis

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	Neutro -025 - 90	AV:	20/200 NO recupera retinal.	
	OI:	-200	AV:	20/300	
ADD:	+300 - 075 cil.				

OBSERVACIONES: Se da Rx óptico en satisfacción

Dra. Marcangelo Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosmary Brunal

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CABALLERO PARRA LUZ ESTELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1233340666

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 5	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HT 12
Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Ninguno

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+125	AV:		
	OI:	+150	AV:		
ADD:	+2.00	30/30			

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción

Dra. Margarita Gonzalez T
Optometra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CAMPO CASTRO ROSA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 64554891

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 1	AÑO: 1963	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HT LA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	+125.	AV:		
ADD:	+250				

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción

Dra. Marianzela González F.
Optometra
Reg-1641

Rosa I Campo C.

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARABALLO FLOREZ GLORIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972554

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Hipoacusia
glaucoma ocular AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+2.00	AV:		
	OI:	+2.00	AV:		
ADD:	+2.50				

OBSERVACIONES: Se entrega RX óptica en satisfacen

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gloria Caballero Florez

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CONTRERA MESTRA DAGOBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6857956

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 8	AÑO: 1939	EDAD: 85	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Hernia - epifora - HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negli

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES:

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dagoberto Contra

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CORDERO MONTALVO MARIA GREGORIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34990584

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 6	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+300	AV:		
	OI:	+275.	AV:		
ADD:	+275.				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Cordero

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARMEN CECILIA BALTAZAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25796438

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 03	AÑO: 1963	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N.	AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.75 DNP : 30/30				

OBSERVACIONES: se entrega Rx en satisfacción

Dra. [illegible]
Optóm
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Baltazar

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PASTRANA RAFAEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6877642

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1949	EDAD: 75	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+200	AV:	
	OI:	+200	AV:	
ADD:				

OBSERVACIONES:

Se hace entrega RX en sustitución.

Dra. Marianegra Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PEREZ FRANCISCO MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6859637

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 1	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm 2. Hipertiroidismo Hipoacusia leve. CV cirugía RD hace 4 años/ todo.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+1.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	
ADD:	+2.75 - 0.75 M.			

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción.

Dra. Marianyeris [illegible] Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisco Miguel Espitia

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESTRADA POLO BETTY AYDE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34998120

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 1	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Diaz

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 3.00 — 2.00 cil.				

OBSERVACIONES:

Se entrega RX - en satisfacción.

Dra. [illegible]
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

BETTY ESTRADA

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FABRA MEZA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34974121

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 11	AÑO: 1954	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Adolitis removida cx cerrada hace 12 años

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negra.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	N	AV:	
	OI:	N	AV:	

ADD: + 1000

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción.

Dra. Marianella Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz marina Fabra

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FAJARDO CASTILLO EDITH DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972636

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 10	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES:
pareja

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+2.00				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Marlyn [illegible]
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Edith Fajardo

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FERIA HOYOS ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985660

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 9	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HT IA
Trastorno bipolar

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Migu

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+2.00	AV:	
	OI:	+1.75	AV:	

ADD: -2.25

OBSERVACIONES: Se da Rx óptica en satisfacción

Dra. Mariangela González T.
Optómetra
Reg. 647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elizabeth Feria Hoyos

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FIGUEROA RODRIGUEZ PABLA SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34971340

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 10	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: dislipidemia cirugía mixta.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negativo.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 3.00				

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Pabla Sofia Figueroa R

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FIGUEROA ZUÑIGA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962215

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 4	AÑO: 1952	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
osteoporosis lumbar. - glaucoma OI

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+1.00	AV:	
	OI:	Balance	AV:	

ADD: +2.75.

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción.

Dra. Marjangela González T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz marina Figueroa

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ESPITIA LORENZA FERMINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34971136

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 11	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo
Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negativo.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+350				

OBSERVACIONES: se da RX optica en satisfacion

Dra. Margarita Gonzalez T. Optómetra Reg-1641	Lorenza Flores
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GARCES COAVAS ROSIRIS DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972411

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 8	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.50	AV:		
	OI:	+1.50	AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Marcangelis Ospino Optómetra Reg-1641	Rosiris Garces G.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GARCES TORRENTE SAULO DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6886838

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 10	AÑO: 1961	EDAD: 63	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Sifilis

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ LORDUY DEBBIE DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40916450

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 29	MES: 9	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm2

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+150	AV:	
	OI:	+2.00	AV:	

ADD: +2.50

OBSERVACIONES: se da RX cojera en sus tres.

Dra. Maryangel [illegible]
Optometra
Reg 1641

DEBBIE Gomez L

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA CLARA HILDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34995884

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 1	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Obesidad

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+2000	AV:		
	OI:	+175	AV:		
ADD:	+250				

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción

Dra. Maryangela [illegible]
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Clara Tordecilla

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ VARGAS ENA CILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30645247

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 9	MES: 8	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 350.				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacion

Dra. Mariangela Ramirez T.
Optómetra
Reg-V641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ena cela Gonzalez Vargas

FIRMA HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GUTIERREZ MONTENEGRO BEATRIZ ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26845545

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 10	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Osteoporosis

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+1.00	AV:	
	OI:	+1.50	AV:	

ADD: +2.75

OBSERVACIONES: Se da Rx óptica en satisfacción

Dra. Maryangela González T.
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HINCAPIE HERNANDEZ MARIA DIOSELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989702

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 8	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Diab

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negativo

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+ 1.75	AV:	
	OI:	+ 1.50	AV:	

ADD: + 2.75.

OBSERVACIONES: Se da Rx aditivo satisfactorio

Dra. [illegible]
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dioselina Hincapié

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HOYOS OSPINO SUSANA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967618

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 9	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.00	AV:		
	OI:	+1.00	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES:

se entrega RX óptica en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez J. Optometra Reg-1641	Susana Hoyos Ospino
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: IBARRA ALEMAN ROSIRIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969944

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 5	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 3.00				

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción

Dra. Maridaglis Ospino P.
Optómetra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosiris Ibarra

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JARAMILLO AGRESOT DORA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983610

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 11	AÑO: 1961	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Discopatia Lumbar gastritis.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+125	AV:	
	OI:	+100	AV:	

ADD: +250

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacion

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JOHNS MENDOZA EDUARDO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6859639

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 2	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Ninguno.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: + 3.00 DNP 31/37

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Margarita González T.
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JULIO AVILA LUCIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962905

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 12	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Artrosis

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:		
	OI:	+0.25	AV:		
ADD:	+3.00 DNP - 20/30				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en sustitución.

Dra. Maria Azucena Jaramillo
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Lucia Julio A.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BRAVO MORENO NELLYS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982321

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 5	AÑO: 1960	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+ 1.25	AV:	20/40
	OI:	+ 1.50	AV:	20/40

ADD: + 2.50.

OBSERVACIONES: Se da RX objetiva en sustitución

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nellys Bravo Moreno

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ OJEDA CARMEN ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50934546

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 4	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega - Tomar Extraocbitrio

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					

RX. FINAL:	OD:	-200	AV:	
	OI:	-100	AV:	

ADD: +3.00.

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción.

Dra. [illegible] Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Lopez

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ PESTANA WADETT MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962408

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 11	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo
Asmosis
Artritis remodelada.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00 - DNP. 30/30				

OBSERVACIONES: Se da Rx óptica en satisfacción

Dra. Marcela Ibañez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	M	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VALDELAMAR ROMERIN JUANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45478814

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 6	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+3.00	AV:	20/40
	OI:	+2.50	AV:	20/40

ADD: +2.25.

OBSERVACIONES: Se entrega Rx en satisfacción

Dra. Mardangela González T. Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Juana V

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LORA SALCEDO ARMIDA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32273463

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 8	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: D. Retin O.D.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Nega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	N	AV:	
	OI:	N	AV:	
ADD:	+ 300			

OBSERVACIONES: se da Rx aplica en sala de espera.

Opt. Reg-7641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARRUGO REVUELTAS RAFAEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6876293

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 3	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: CX Rfuria tobacco tuberculosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negra

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:					

OBSERVACIONES: se da Rx en sustitución

Dra. Mariangela González T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ ALVIS LUZ MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50923507

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 10	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	
ADD:	+3,00 - DNP: 30/30.			

OBSERVACIONES: Se da RX optima en satisfacción

Dra. Mariangela Gutierrez P. Optometra Reg-1641	Luz maria
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RIVERO ESPITIA LESBIA LUBIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65728431

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 10	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Sanos.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+175	AV:	
	OI:	+150	AV:	

ADD: +225

OBSERVACIONES: Se entrega RX en obsequio.

Dra. Marlandela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ LLORENTE XENIA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45436273

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 11	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.25	AV:		
	OI:	+1.50	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: Se entrega RX en sobre formula.

Dra. Opto. Reg. 1641	Xenia Martinez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TAPIA MEDINA TARCILA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34810245

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 09	AÑO: 1959	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Paciente oncológica. Cáncer gástrico. 85% funcional. Ex tabaquismo. Lentes de lectura.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negativos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+3.25	AV:	
	OI:	+3.25	AV:	
ADD:	+2.75			

OBSERVACIONES: Se da Rx en satisfacción.

Dra. Mariangela González T.
Optometra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Tarcila Tapia

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MERCADO FELIPE MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884251

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 7	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: no refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: se da RX óptima en sus lentes

Dra. Mariangela Ezquivel T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MEJIA JIMENEZ AMADA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985666

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 5	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Tiroides no especifica.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES:
Se da RX optica en satisfacción.

Dra. Maranggia Quiroz J
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Amada del C Mejia J

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
		2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARITZA DEL CARMEN NARVAEZ PELAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34976215

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 09	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+2.75	AV:	
	OI:	+2.75	AV:	

ADD: +3.00

OBSERVACIONES:

Aceptado cumplen 22/52 —Wimen.
DNP 31/31
ATROM 36/16

Diagnostico-
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO

Diagnostico y Recomendacion
1 Se da RX optica
Uso en Cercanias y
Lejos.

Dra. Mariangela Gonzalez Ramirez
Optometra
Reg. 3541

FIRMA PROFESIONAL

Maritza Narvaez P

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ GOMEZ FRANCISCA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34973535

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 3	MES: 11	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Negra

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negra

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.50	AV:	
	OI:	+0.50	AV:	

ADD: +2.25

OBSERVACIONES:

Se da Rx aplica en satisfi.

Dra. Margarita Espinosa
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisca Gomez

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PASTRANA RICARDO GERTRUDIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34960488

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 5	AÑO: 1953	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo desde AP

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negativo.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+1.75	AV:	
	OI:	+1.75	AV:	

ADD:

OBSERVACIONES: Se da Rx aplica en gafas Facial

Dra. Mariangela Gaviria J. Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MIRANDA PERALTA ROBINSON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6862591

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 8	AÑO: 1945	EDAD: 79	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Negu

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	N	AV:		
ADD:	+ 300				

OBSERVACIONES:

Se da Rx en Sentro Frio.

Dra. Margheda Guzalez T
Optómetra
Reg. 0641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MOGROVEJO MOGROVEJO JORGE ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6872817

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 27	MES: 9	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +2.00 DNP: 30/30 - 20/40

OBSERVACIONES:

Se entrega RX en satisfacción

Dra. Marianny [illegible]
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MONTES SALDARRIAGA RAUL ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881736

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 12	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 3.00 DNP.				

OBSERVACIONES: Se da Rx óptica en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	M	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MONTOYA GARCES CARMEN EDIT

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21787672

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 3	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+ 1.25	AV:	
	OI:	+ 1.50	AV:	
ADD:	+ 2.50.			

OBSERVACIONES:

Se da Rx según su satisfacción.

Dra. Mariangela González T. Optómetra Reg-1641	Carmen EDIT G.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NARANJO PETRO NALFY DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50893238

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 2	AÑO: 1969	EDAD: 56	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Negra

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negra.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+2.00 30/30				

OBSERVACIONES:

Se da Rx óptica en sus tres fases

Dra. Marlon Jiménez Pantoja 7
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NARVAEZ DE PADILLA ROSA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34973310

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 6	MES: 1	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES: Ninguno.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+025	AV:	
	OI:	+025.	AV:	
ADD:	+300 DNP: 30/30			

OBSERVACIONES: Se da RX óptima en satisfacción

Dra. Maria Alejandra Vergara T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosa de la Narvaez de P.

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NEGRETE SEÑA UBALDINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34979713

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 5	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA Hipotiroidismo DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+ 0.25	AV:	
	OI:	+ 0.25	AV:	
ADD:	+ 2.00	DNP: 30/30		

OBSERVACIONES: se entrega RX óptica en satisfacción

Dra. Mercedes Gonzalez F. Optómetra Reg. 1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OVIEDO URANGO CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26210367

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 7	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA
Edema periorbital.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +2.50 30/20

OBSERVACIONES:

Se entrega RX óptica en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PACHECO ESPITIA JORGE ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78695257

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 5	AÑO: 1966	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sin datos

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +2.75 - DNP - 30/30.

OBSERVACIONES: Se entrega RX en satisfacción.

Dra. Margarita Gonzalez T. Optometra Reg 1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA PEÑA ANA CARMELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50897660

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 12	AÑO: 1969	EDAD: 55	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+ 0.25	AV:		
	OI:	+ 0.25	AV:		
ADD:	+ 2.75				

OBSERVACIONES:

Se entrega RX aplica en satisfacción.

Dra. Mafiangela Gonzalez Optometra Reg-1641	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA VIDAL PATRICIO LORENZO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880170

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 7	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm2

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Negm.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +2.75 DNP: 30/31

OBSERVACIONES:
Se entrega RX óptica en satisfacción.

Dra. Mariangela Salgado
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
06	11	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PAJARO ORTIZ YANETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39412746

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 7	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

osteoporosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+250	AV:		
	OI:	+200	AV:		
ADD:	+2.75.				

OBSERVACIONES: se da RX óptica en Satisfen

Dra. Maria Angela Espinosa T.
Optometra
Reg. 1644

FIRMA DEL PROFESIONAL

yaneth pajaro ortiz

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"