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:
31	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ CORREA ROSA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994306

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 8	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Hta

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:	20/30	
	OI:	+1.00 —		AV:	20/30	
ADD:	+2.50 — 0.50 M.					

OBSERVACIONES:

Se da Rx en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Opt.
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Perez Correa Rosa

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:
31	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ DIAZ MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650327

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 3	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Litiasis renal pterigion OD

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no refiere

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	20 DM	
	OI:	20/200		OI:	20 DM	
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 - TONP: 30/30					

OBSERVACIONES:

se da RX óptima sin satisfacción.

Dra. Nicol Andrea González
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:
31	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ MARTINEZ ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25855893

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

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA pterigion OD
DM 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	20cc M
	OI:	20/200		OI:	20cc M.
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:	+2.50 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

se da Rx cópia en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esperanza M

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:
31	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ MIRANDA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989784

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 10	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: DM 2

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin referencia

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:	20/40		
RX. FINAL: OI:	+ 0.25	AV:	20/30		
ADD:	+2.50 — DNP: 30/30				

OBSERVACIONES: Se da Rx definitiva en satisfacción

Dra. Margarita Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

LUZ PEREZ

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ SEÑA SANDRA INES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34993033

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 8	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Miopía

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:		OD +225			

OBSERVACIONES:

Se da RX a satisfacción.

Dra Margarita Gonzalez T
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Sandra Perez

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:
05	M	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ SUAREZ EUGENIO LEUTERIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6876443

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 12	AÑO: 1954	EDAD: 70	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:	-0.50	AV:		
	OI:	-0.50	AV:		
ADD:	+2.00				

OBSERVACIONES:

Se da RX con satisfacción.

Dra. Mariangela González
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:
05	M	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ BERRIO ANTONIO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885445

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 07	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: M

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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.50 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

se da RX optica en satisfacción.

Dra. M Auxiliadora Alvarez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Antonio Alvarez B

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: QUINTANA PEREZ BERLIDE ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963727

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 9	AÑO: 1952	EDAD: 72	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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.50 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES: Sede Rx óptico en actualización.

Dra Mariangela González T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Berlides Isabel Quintana

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RAMIREZ BURGOS DOLLYS PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32761515

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 27	MES: 7	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: osteoporosis

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:	+125	AV:	20/40
	OI:	+100	AV:	20/40

ADD: +275 – 0.75 M.

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción.

Dra. Mariangela González
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dollys Ramirez B

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RAMOS MENDEZ PASCUAL GREGORIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8721001

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 7	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: M

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:	+1.50	AV:	
	OI:	+2.00	AV:	
ADD:	+2.50 — DNP. 34/34			

OBSERVACIONES:

Se da Rx en satisfacci

Optometrista 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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RAMOS MESA MARLENE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34993472

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 7	MES: 4	AÑO: 1961	EDAD: 64	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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+200 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

Se da Rx aplica a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Marlenis Conde M

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: REYES DIAZ ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78019197

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 9	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: M

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:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+2.75	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES:

se da Rx optico en satisfacción

Dra. Margarita González
Optometra
Reg-1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

Eliecer Reyes

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA VIDAL MARIA STELLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25989060

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 02	MES: 02	AÑO: 1962	EDAD: 63	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:	+2.00	AV:		
	OI:	+2.25	AV:		
ADD:	+2.00				

OBSERVACIONES:

Se da Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez J. Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Padilla

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RIVAS CONTRERAS ADOLFINA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25766727

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 18	MES: 8	AÑO: 1946	EDAD: 78	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:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	

ADD: +300

OBSERVACIONES: se da RX óptica en satisfacción

Dra. Marianyela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Adolfina Rivas C

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ ANAYA FERNANDO LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78690385

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 2	AÑO: 1966	EDAD: 59	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: +2.00 - 0.75 M.

OBSERVACIONES: se da Rx en satisfacion

Dra Maribangela 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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SAEZ IBARRA ADALBERTO MARIANO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6873008

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 3	MES: 10	AÑO: 1955	EDAD: 69	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:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+200. DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

Adalberto Mariano Saez Ibarra

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SALGADO DE BENITEZ MARIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34980454

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 3	AÑO: 1948	EDAD: 77	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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.00 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES: Se da RX en satisfacción

Dra. Magda Milena Algecira Lopez Optómetra Reg-7640	María E Salgado
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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SAENZ MONTES MANUELA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22237702

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 18	MES: 10	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES: mama DM2

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 - DNP: 30/30 +2.75				

OBSERVACIONES: se da Rx óptima a satisfacción.

Dra. Margarita Gómez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuela Saenz

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SEVILLA SIMANCA EUGENIO FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884956

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 10	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: parkinson.

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

OBSERVACIONES: sede RX en satisfacti

Dra. Mariangela [illegible]
Optómet.
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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SOLERA RAMOS LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994317

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

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

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:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+250 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

se da RX óptico en satisfacción

Dra. Maryuri Ortiz Reg-1647	Luz M. Solera R.
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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SOSA BUITRAGO GLORIA AMPARO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 24367779

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 9	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Diez

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

OBSERVACIONES:

Se da RX en satisfacion

Dra. [illegible] Optómetra Reg-1641	Gloria Amparo
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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CONDE MARTINEZ MARLENIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895443

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 08	AÑO: 1960	EDAD: 65	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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+ 3.00.				

OBSERVACIONES:

Se da RX en satisfacción.

Dra. Marlenis González Optómetra Reg. 1641	Marlenis Conde M
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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ DE LA ROSA ABEL ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 98597065

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 8	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: M

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:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.00 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

Se da RX en satisfacción.

Dra. Yamila Gonzalez T.
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Abel SUAREZ

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:
05	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA PICO VIDAL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15020597

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 2	AÑO: 1956	EDAD: 69	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:	N	AV:	
	OI:	N	AV:	
ADD:	+2.75			

OBSERVACIONES:

se da Rx óptica en satisfacción

Dra. Mariangela [illegible]
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Vidal M Tordecilla Pico

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50899023

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 10	AÑO: 1962	EDAD: 62	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:	+0.25	AV:		
	OI:	+0.25	AV:		
ADD:	+2.00	ONP: 30/30			

OBSERVACIONES:

se da Rx en satisfacción.

Dra. Yazmangela Lyon...
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Angela Torreglosa

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA ROSARIO CONSUELO DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970186

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 29	MES: 12	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere.

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:		AV:			
	OI:		AV:			
ADD:	+250 – DNP: 29/30					

OBSERVACIONES:

Se da RX optica en satisfacción

Dra. Margarita González T.
Optom.
Reg.

FIRMA DEL PROFESIONAL

Consuelo Torreglosa Rosario

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RANGEL SANCHEZ MELANIA JOVER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39305789

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 31	MES: 10	AÑO: 1969	EDAD: 55	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Miopia - Anemica.

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:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+1.75 DNP: 30/30				

OBSERVACIONES:

Se da RX en satisfacción

Dra. Melanie Carpintero F. Rec

FIRMA DEL PROFESIONAL

Melania R S

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985992

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 8	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Transtorno bipolar
Trastornos

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:	20/80+	
	OI: +2.25		AV:	20/80+	
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: se da RX de satisfacción.

Dra. Mariangela 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

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881793

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 2	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NC 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:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	

ADD: +250 ONP: 30/30

OBSERVACIONES:

se da Rx optima en satisfacción.

Dra. [illegible]
KE

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VEGA VEGA JORGE LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881346

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 27	MES: 8	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA pre: 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:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +3.00 DNP 30/30

OBSERVACIONES: se da Rx óptica en satisfacción.

Dra. Maryuri del C. González T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Jorge L. Vega Vega.

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERGARA GONZALEZ EUCARIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50890849

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 5	AÑO: 1970	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:	+100	AV:		
	OI:	+100	AV:		
ADD:	+250				

OBSERVACIONES:

Se da Rx en satisfacción.

Dra. Mariangeles Gonzalez F.
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Eucaris Vergara Gonzalez

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERGARA VARGAS CLARA INES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34987479

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 9	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ninguno

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 - 050 X0	AV:		
	OI:	N - 050 X0	AV:		
ADD:	+ 250				

OBSERVACIONES:

se dan Rx en satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optómetra Reg-164	Clara Vergara Vargas
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:
07	11		B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VIDAL DE BETANCOURTH MARUJA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981742

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 9	AÑO: 1958	EDAD:66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

RX 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 - 100 DP.					

OBSERVACIONES: Se da RX en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optómetra Reg. 164	Marujo Vidal.
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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA OSPINO RAFAEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882636

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 4	AÑO: 1960	EDAD: 65	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:	N.	AV:			
RX. FINAL: OI:	N.	AV:			
ADD:	+ 2.00				

OBSERVACIONES:

Se da RX aplica de satisfacción

Dra. Margarita Jaramillo A.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

RAFAEL Zuñiga

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARE JIMENEZ MIRIAM MAGALY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34998271

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 4	AÑO: 1959	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sus dentos.

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:	+2.00	DNP 30/30			

OBSERVACIONES:

Se dan RX en sustitución.

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optómetra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miriam Care

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JULIO CESAR MURILLO ROMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78690642

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 07	AÑO: 1966	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: VIH

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:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:					

OBSERVACIONES: se da RX a satisfacción.

Dra. Mariangela González T. Optom. Reg-164

FIRMA DEL PROFESIONAL

Julio murillo

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78691389

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

ANTECEDENTES PERSONALES: ASmce

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: +2.00

OBSERVACIONES: se da RX a satisfacción.

Dra. Marianzela Gonzalez T. Optometra Reg. 1641	francisco de la ossa lopez
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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880711

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 11	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Glaucoma en ojo I.D.
p. de visión total en OI = xegreX.

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:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: se dce RX optica en satisfacción.

Dra. Mariana [illegible] Opt. Reg-1041	
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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERTEL JARAMILLO LUZ DARY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50891798

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 10	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Tricoquistectomia

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:	N	AV:	

ADD: +2.50

OBSERVACIONES:

Se da RX optima en satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optometra
Reg-164

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz Dary Vertel Jaramillo

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6889330

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1962	EDAD: 62	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:	-100	AV:	
	OI:	Neutro	AV:	

ADD: +200

OBSERVACIONES:

Se da 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

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOZANO LICONA LIDYS LIBRADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26173773

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 8	MES: 2	AÑO: 1962	EDAD: 63	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:	+250	AV:	
	OI:	+250	AV:	
ADD:	+225			

OBSERVACIONES:

se da Rx optima en satisfacción

Dra. Mayra [illegible] Opt. Reg. [illegible]

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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882614

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 11	AÑO: 1960	EDAD: 64	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:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+2.00				

OBSERVACIONES: Se da RX óptica en satisfacción

Dra. Marianghela Kerguelen F. Optómetra 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:
07	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: REYES DE BURGOS REBECA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967430

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 4	AÑO: 1955	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
pre: 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:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	

ADD: +275 DNP: 30/30

OBSERVACIONES:

se da RX óptima en subsfinal.

Dra. Mariangela Cantillo Ortiz
Reg-164

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rebeca Reyes

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:
11	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MORALES MAS JOSE JOAQUIN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8172576

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 5	AÑO: 1952	EDAD: 73	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:	+2.00	AV:		
	OI:	++100	AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se dan RX óptica en sustitución.

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

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BARRIOS BONOLIS ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880263

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 11	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	20cm
	OI:	20/100		OI:	20 cm
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:	+ 2.50				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a Satisfacción.

Dra. Maryuneth Jaimes T.
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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BERROCAL BANDERA ALEXY ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78710370

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 05	AÑO: 1960	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/70	CERCA:	OD:	20/40	
	OI:	20/200		OI:	20/40	
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:	+3.000 – 20/50				

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez F
Optómetra
Reg-1841

FIRMA DEL PROFESIONAL

Alexy Berrocal B.

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARMONA PAEZ JOSE DE LAS NIEVES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885060

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 08	MES: 04	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

DIABETES cancer.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	1.00 M	
	OI:	20/100		OI:	1.00 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:	
	OI:	+075	AV:	

ADD: +250

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangelly Gonzalez T
Optometra
Reg. 1041

FIRMA DEL PROFESIONAL

José Mauricio Carmona Paez

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CESPEDES SOTELO BIBIANA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50904375

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 06	AÑO: 1962	EDAD: 62	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:	20/40
	OI:	+1.25	AV:	20/40

ADD: +2.25

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez F.
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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34986721

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 07	AÑO: 1960	EDAD: 64	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:	+1.25	AV:	20/30-	
ADD:	+2.50 -100M AO				

OBSERVACIONES: Se entrega la optica a satisfaccion

Dra. Melisa Gonzalez Optometra Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esneida Coneo 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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881956

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 06	MES: 05	AÑO: 1950	EDAD: 75	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	100 cm	
	OI:	20/100		OI:	100 cm	
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:	+3.00 DNP 32/30					

OBSERVACIONES: se entrega Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gustavo Sanchez V.

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CORONADO MIRANDA MARIA DORMELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45479235

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 05	MES: 08	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Diabetes

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:	20/25+
	OI:	+2.00	AV:	20/25+
ADD:	+2.50			

OBSERVACIONES: se entrega Rx optica a satisfacción.

Dra. Marleny Gonzalez T. Optometra Reg-1641	Maria Coronado
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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994868

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 12	AÑO: 1960	EDAD: 64	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:	+300 - 025X95	AV:	
	OI:	+275 - 050X0	AV:	
ADD:	+250 - 100m			

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a satisfacción

Dra. Margarita Quintero T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Piedad C. Cuadrado

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50984989

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 12	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Humo pulmones

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 - 050 x V	AV:	20-30	
	OI:	N - 150 x D	AV:	20-30	
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
Dra. Mariana de Gonzalez T. Optometra Reg-1641	Alicia espitia

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895006

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 11	AÑO: 1952	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	CD. 50cm	CERCA:	OD:	
	OI:	Cd. 50cm		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 CDA 50cm	AV:	
	OI:	-100 CDA 50cm	AV:	
ADD:	DNP 30/30			

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela 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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL MARIA CONCEPCION

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967026

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 01	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA . Diabetes

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	
	OI:	20/200		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:	20/40	
	OI:	+0.50.	AV:	20/40	
ADD:	+3.00	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES: se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optometra Reg. 1041	Maria C Feria M
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:
30	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ GREY ANA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50924465

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 04	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Catarata AV @x ojo derecho. Diabetica

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	**OD:**				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	**OD:**	20/200	**CERCA:**	**OD:**	160M
	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:**	+0.50	**AV:**	20/80		
OI:	+0.50	**AV:**	20/80		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES:

Tosmu Rosada

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO

Recomendaciones
1 se dara formula medica cerca
2 Valoracion Oftalmologica

Dra Maricsabela Gonzalez Optometrista Reg.	ANA
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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ GREY ANA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50924465

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 04	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Catarata AV Cx ojo derecho Diabetica

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+050	AV:	20/80	
	OI:	+0.50	AV:	20/80	
ADD:	+ 2.75				

OBSERVACIONES: se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Marcela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

ANA

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ TORDECILLA ELIAS JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10897080

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 04	AÑO: 1952	EDAD: 73	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Alergias

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:	+2.75				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción.

Dra. Mariuxda González T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elias Gonzalez

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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA MELANIA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39411688

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 01	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/80	CERCA:	OD:	20/80 – 150 M
	OI:	20/80		OI:	20/80 – 180 M
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:	20/30 =
	OI:	+150	AV:	20/30 +
ADD:	+250			

OBSERVACIONES: se da Rx optica a Satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez Optómetra Reg-1641	Melania H
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:
14	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HOYOS ESQUIVEL GERARDO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875273

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 09	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	C/D.	CERCA:	OD:	
	OI:	C/D.		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. 31/32		- 200 M	

OBSERVACIONES: se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Gutiérrez T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

G. Gerardo 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HOYOS GUERRERO GLADIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50922118

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 04	AÑO: 1967	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertensión - Losartan 50 mg

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Hipertensión.

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:	20/30
	OI:	+150	AV:	20/30

ADD: +225 — 050 m

OBSERVACIONES: se da Rx optima a satisfacción

Dra. [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

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ VERTEL ANGEL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882429

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 02	MES: 10	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA — Pterigión

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:	+ 3.00	DNP: 32/32			

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción

Dra. Mariaguadalupe 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ GARCIA MARIA MARLENE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907947

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 03	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:
Tiroides
Hipotiroidea 100 mg Levotiroxina

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:	-4.00	AV:		
	OI:	-4.00	AV:		
ADD:	+1.00				

OBSERVACIONES: se da exoptica a satisfacción.

Dra. Maria Fernanda Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Maria 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MACHADO CRUZ MANUEL FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78701716

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 05	AÑO: 1961	EDAD: 64	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: —		AV:		
	OI: —		AV:		
ADD:	1.300	DNP: 31/36			

OBSERVACIONES: Se da Rx optima a satisfacción.

Dra Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1041

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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ DIAZ TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32289809

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 12	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertension - tenia colesteros, ulti +

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:	-100	AV:	20/40	
	OI:	-100	AV:	20/40	
ADD:	+300				

DNP: 30/39

OBSERVACIONES: Sodra rx optica a satisfacion.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa motive

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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ CUADRADO LADIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1062438994

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 08	AÑO: 1947	EDAD: 77	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA – osteoporosis - cataracta

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: +3.00

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Margarita Gonzalez T.
Optometrista
Reg. 1641 TP

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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARZOLA ROSSO CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52072731

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 08	MES: 10	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertensión

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Diabetes, Cancer, Parkinson

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	20 cm
	OI:	20/100		OI:	20 cm
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:	20/40+
	OI:	+2.50	AV:	20+30+

ADD: +2.50 — 100 M

OBSERVACIONES: Se da Rx Optica a satisfacción.

Dra. Mariangela González T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Marzola

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BLANCO LOPEZ TEODORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32251268

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 09	MES: 11	AÑO: 1965	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:		
	OI:	20/200		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:	20/40
	OI:	+200	AV:	20/40

ADD: +300 — 100 M 2NP 30/30

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción.

Dra Mariangela Gonzalez
Reg-1641
FIRMA DEL PROFESIONAL

Teodora Blanco
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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MENDES BETIN NEBIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907346

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 01	AÑO: 1964	EDAD: 60	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:	+3.00 DNP 30/30				

OBSERVACIONES: Se da Rx óptica a satisfacción.

Dra. Margarita Gonzalez T. Optometrista Reg 1641	NEVÍS
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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA BARAZARTE YANETH DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972999

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 07	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Atopica

Diabetes, hipertensión, cataratas

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:	+075	AV:		
	OI:	+075	AV:		
ADD:	+2.75	30/30			

OBSERVACIONES: se da rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optómetra Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Yaneth Mendoza

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA LEDYS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989910

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 04	MES: 05	AÑO: 1966	EDAD: 59	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	100 M
	OI:	20/100		OI:	100 M
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

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

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+050	AV:	
	OI:	+050	AV:	

ADD: +200

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción.

Dra. [illegible] Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ledys Mercado.

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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650468

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 11	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes, hipertensión

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Diabetes

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	100 M	
	OI:	20/100		OI:	100 M	
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:	20/25+	
	OI:	+250	AV:	20/25+	
ADD:	+275				

OBSERVACIONES: Se da ~~fx~~ optica a satisfaccion.

Dra. Marciangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Mendoza

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MERCADO DE PALACIO CELINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42205785

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 3	MES: 03	AÑO: 1954	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Lobectomia = HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/30	CERCA:	OD:	100 M	
	OI:	20/30		OI:	100 M	
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. 29/29

OBSERVACIONES: Se da rx optica a Satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Celina Mercado

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MIRANDA PAEZ LOLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26249398

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 16	MES: 11	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	100 M
	OI:	20/200		OI:	100 M
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

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

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+ 375 - 100 x 105	AV:	20/30
	OI:	+ 250 - 75 x 80	AV:	20/30

ADD: + 300 —

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BURGOS JIMENEZ BETTY RUTH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28148620

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

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Hipertensión - Diabetes

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:	+050	AV:	20/30		
	OI:	+075	AV:	20/30		
ADD:	+250					

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Bazaler T
Optometra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Betty Burgos

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ HERNANDEZ YULIETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32732136

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 02	AÑO: 1968	EDAD: 57	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:	+0.50		AV:		
RX. FINAL: OI:	+0.50		AV:		
ADD:	+2.00	DNP: 31.31			

OBSERVACIONES: se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Marjangely 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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OJEDA NOVOA MEDARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11030519

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 10	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	CD 1 mts	CERCA:	OD:	
	OI:	CD 1 mts		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:	Cuenta Dedos 1 mts
	OI:	-2.00	AV:	cuenta Dedos 1 mts

ADD: Dip +0.50/30

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción.

Dra. Mariangela 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OSPINO BERNA JESUS ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78745680

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 11	AÑO: 1961	EDAD: 63	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

VIH+ Colesterol Parkinson

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:	+050	AV:	CD	
	OI:	+050	AV:	CD.	
ADD:	+300 — 20/30		DNP: 30/30		

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfaccion.

Dra. Marianela 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:
21	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50908170

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 07	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA. Radioterapia CA mama 16

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:	-175	AV:	
	OI:	-175	AV:	
ADD:	+3.00	DNP: 31/31		Alcance 5/10

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa H 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:
21	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PACHECO DE PATIÑO RAMONA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970820

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 03	MES: 12	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Tiroides – Artrosis – Pterigio C x DF

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:		
	OI:	+ 1.75	AV:		
ADD:	+ 2.75				

OBSERVACIONES: se da Rx optica de satisfacción.

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-164...

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ramona Pacheco

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PALMERA MENDOZA GERMAN ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16633783

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 09	MES: 12	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Diabetes: madre

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:		
	OI:	20/100		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:	+2.25 - 20/30 DVP 20/20				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción

Dra. Marcela González 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PANTOJA DIAZ ANA JUAQUINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50976847

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 05	MES: 02	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Pterigion XO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Pterigion

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/800	CERCA:	OD:	20 cm
	OI:	20/800		OI:	20 cm
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:	20/50
	OI:	+3.00	AV:	20/50
ADD:	+3.00	20/20	DNP:	30/30

OBSERVACIONES: Se da RX optica a Satisfaccion

Dra. Mariangela 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:
21	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEÑA MORALES LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962822

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 01	MES: 10	AÑO: 1941	EDAD: 83	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	
	OI:	20/100		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 -1.00 x 0	AV:		
	OI:	+2.75 -1.00 x 0 (Bifocal)	AV:	OP Protesis ocular	
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Marianyela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz Marina Peña

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MENDEZ MIGUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6874193

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 03	MES: 03	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:
CA colon
Hipertension

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:	+0.75	AV:		
	OI:	+0.75	AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

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

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREIRA ARRIETA MANUEL IGNACIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78689154

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 08	MES: 11	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:		
	OI:	20/200		OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+0.75	AV:	20+40		
	OI:	+0.75	AV:	20/40		
ADD:	+3.00 DNP: 31/31					

OBSERVACIONES: Se da Rx optica de adaptación

Dra. Madeleine González T.
Optometra
Reg-1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuel Pereira

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VELASQUEZ RIVERA MIGUEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15610011

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 09	MES: 10	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes, hipertensión

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	CD. 2 mts	CERCA:	OD:	
	OI:	20/200		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:	+300	AV:		
ADD:	+300	DNP. 30/30			

OBSERVACIONES: Se da Rx optima a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez J. Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miguel Velasquez R.

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ PANTOJA CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25871798

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 08	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	1.00 M	
	OI:	20/100		OI:	1.00 M	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+0.75	AV:			
	OI:	+075	AV:			
ADD:	+3.00 — 2/2					

OBSERVACIONES: se da fx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

carmen Perez

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PINEDA PAEZ NANCY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39420101

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 01	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Pterigio – Catarata

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:	+ 3.00				

DNP: 32/32,

OBSERVACIONES: Se da fx optica a Satisfacción

Dra. Maria [illegible] Optometra Reg-1841

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RAMOS BERROCAL AYDA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989276

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 05	AÑO: 1965	EDAD: 60	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:	# 075	AV:	
	OI:	# 075	AV:	

ADD: +100

OBSERVACIONES: Se da rx optica a satisfacción.

Dra. Maria Cecilia Gaviria T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ayda Ramos

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RICARDO MONTES AURORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982723

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 09	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Diabetes

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:	+3.00	DNP: 31/31	Altura 19		

OBSERVACIONES: Sede Rx optica a satisfacción.

Dra. Marianella Rodríguez F
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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ GUZMAN AGUSTIN LIBARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6873045

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 11	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes — 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:	+3.00	AV:	20/30
	OI:	+3.00	AV:	20/30

ADD: +2.25 — D.75 M.

OBSERVACIONES: Se da Formula a Satisfacción.

Dra. Marianela Cortez T. Optometra Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Agustin Rodriguez

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ NORIEGA PABLO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6893949

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 01	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Diabetes. Insulina Inyectada
HTA: Losartan

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/80	CERCA:	OD:	20 M	
	OI:	20/80		OI:	20 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:	N	AV:			
ADD:	+2.50 — 20/20 . 31/31					

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Pablo Rodriguez

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ROMERO JIMENEZ LUZMILA ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963426

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 11	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertension - Sutoxmtl. HTA Hidroclorotrzd cx. D F cataratas

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	
	OI:	20/200		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: 31/31

OBSERVACIONES: Se da rx optica a satisfacción.

Dra. Mariangela Jaramillo Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luzmila Romero S

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ROYS PEREZ ZOLEY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40981463

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 08	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Glaucoma

Diabetes 34 mg/dia x1 vez

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:	I				
RX. FINAL:	OD:	+075	AV:		
	OI:	+0.75	AV:		
ADD:	+2.75	—	20/30		

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Marbella González T.
Optómetra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

zoley Roys F

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SEGURA JULIO ARACELY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994430

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 07	MES: 09	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Pterigion ojo Izquierdo

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:	20/20
	OI:	+2.75	AV:	20/20

ADD: +2.50

OBSERVACIONES: Sede Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Angulo T.
Optometra
Reg. 7641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Aracely Segura Julio

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SIMPSON AMADOR ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985028

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 05	MES: 10	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

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:	-025 / N	AV:	
	OI:	-025 /	AV:	
ADD:	+225			

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a Satisfacción

Dra. Mariangela González T. Optometra Reg-1691	Esperanza Simpson A
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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOMINETT SEGURA CESAR ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78688283

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 08	MES: 09	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/50	CERCA:	OD:	
	OI:	20/50		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-050X0	AV:	20/20
	OI:	N-075X0	AV:	20/20
ADD:	+300			

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg-0641

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ LOUIS OLGA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981459

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 08	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Alergica
Catarata

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/50	CERCA:	OD:	20 cm
	OI:	20/50		OI:	20 cm
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

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

RX. FINAL:	OD:	+050 - 075 x 90	AV:	20/30
	OI:	N - 050 x 0	AV:	20/30
ADD:	+225	20/20		

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfaccion

Dra. Marlucha 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:
19	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: THERAN DIAZ SIXTA TULIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50933757

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 07	MES: 12	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	2.00 M
	OI:	20/200		OI:	2,00 M
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:	+ 3.00	DNP 30/30			

OBSERVACIONES: Se entrega Rx optica a satisfacción.

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:
25	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORRES MONTES NIRIDA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26175684

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 03	AÑO: 1968	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/100	CERCA:	OD:	100 M
	OI:	20/100		OI:	100 M
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:			
RX. FINAL: OI:	+150	AV:			
ADD:	+200				

OBSERVACIONES: Se da Rx optica a satisfacción.

Dra. Marlyn de Gregorio T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nirida Torres M.

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"