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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 1 DE 11)

ID.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
1	AGUDELO PERALTA AMALIA JUANITA	CC 25766879 DIR: B/CANTACLARO MZ 122 LT 7 TEL: 3126725440	Amalia Agudelo
2	AGUDELO PERALTA OLGA LUCIA	CC 25766878 DIR: B/CANTACLARO MZ 122 LT 7 TEL: 3135693176	Olga Agudelo
3	ALQUERQUE SANMARTIN OSCAR	CC 6659055 DIR: TV 14 N° 32A-12 B/ CANTACLARO TEL: 3126931617	
4	ALTAMAR FABRA AMIRA DEL CARMEN	CC 25987882 DIR: CLL 16 N1 32-62 B/ CANTA CLARO TEL: 3205896192	
5	ALVAREZ MARTINEZ ALVARO ANTONIO	CC 78689205 DIR: CLL 4 # 6- 63 B/ LA GRANJA TEL: 3106901413	ALVARO
6	ALVAREZ MATINEZ JESUS MARIA	CC 6884136 DIR: CLL 4 # 6- 63 B/ LA GRANJA TEL: 3136482029	Jesus Alvarez
7	ANDRADE DIAZ NERIDA	CC 35735123 DIR: MZ C LT 17 B/NUEVA BELEN TEL: 3216558870	
8	HERRERA FUENTES MARGARITA DEL CARMEN	CC 26210988 DIR: B/ CANTACLARO MZ 46 LT 25 TEL: 3116535758-3125598814	Margarita
9	ARCIA MANJARRES MARGARITA FRANCISCA	CC 34992953 DIR: B/CANTACLARO MZ 216 LT 7 SECTOR LA UNION TEL: 3127503272 .	
10	ARRIETA PAEZ NUBIA ESTHER	CC 34996657 DIR: CL 5 N° 17-30 B/ 6 DE MARZO TEL: 3145087908	

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919692 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA [illegible] Nutricionista Dietista TP MND 055[illegible]
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 oic - 18 oic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 2 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
11	ARROYO SALCEDO JUAN ANIBAL	CC 1068667763 DIR: BUENAVISTA POR COLA ROMAN TEL: 3122180430	
12	AVILEZ PASTRANA CARMENZA SOFIA	CC 50906570 DIR: B/ LA GRANJA DG 16 #5-37 TEL: 3202936835	
13	AVILEZ PASTRANA MARIA ROSARIO DEL CARMEN	CC 50913677 DIR: B/ LA GRANJA DG 16 # 5-37 TEL: 3122853936	
14	BARBA CONTRERAS ESTHER MARIA	CC 34990317 DIR: CGTO CAÑO VIEJO TEL: 3215217980	
15	BARROS TORRES WALBERTO	CC 6875496 DIR: B/ ED LOPEZ TRV 18 #11-42 TEL: 3136473480	
16	BELTRAN MARTINEZ MIRTHA CECILIA	CC 40918927 DIR: B/ ED LOPEZ TR 22 N° 12-21 TEL: 3044854805	
17	BELTRAN MARTINEZ NIVIA DEL ROSARIO	CC 1068658140 DIR: TRANV 22 DIAG. 12 #12-21 B/ ED. LOPEZ TEL: 3114059708	
18	BELTRAN PARRA MARIA EUGENIA	CC 50904334 DIR: CLL 9 CRA 40-18 B/ NUEVA JERUSALEN TEL: 3127087678	
19	BENITEZ ANAYA LORENZO JOSE	CC 6862862 DIR: MZ 33 LT 6 ETAPA 6 B/LA PRADERA TEL: 3127131633	
20	BENITEZ RODRIGUEZ JOSE MIGUEL	CC 78695829 DIR: MZ 72 LT 12 ETAPA 7 BARRIO LA PRADERA TEL: 3106857659	

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

adulto mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 dic - 18 dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 3 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
21	BERTEL CAVADIA SIXTA TULIA	CC 34959565 DIR: DG 16 LT B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3202831738	— " —
22	BRUNAL DE ALEMAN ROSMARY DEL SOCORRO	CC 34969625 DIR: B/ ED LOPEZ TRV 18 #14-13 TEL: 3042170861	— " —
23	CABALLERO PARRA LUZ ESTELA	CC 1233340666 DIR: SIN NOMENCLATURA TEL: 3122180430	
24	CAMPO CASTRO ROSA ISABEL	CC 64554891 DIR: B/ SANTA FE MZ 13 LT 12 TEL: 3114115651	— " —
25	CARABALLO FLOREZ GLORIA CECILIA	CC 34972554 DIR: CLL 10B N° 15B-25 B/ 6 DE MARZO TEL: 3052223718	Gloria C. Caraballo F.
26	CONTRERA MESTRA DAGOBERTO	CC 6857956 DIR: DG 14 TV 7 B/LA GRANJA TEL: 3205494900- 3144105848	dagoberto contr
27	CORDERO MONTALVO MARIA GREGORIA	CC 34990584 DIR: B/ P5 DIAG 10 #10-64 TEL: 3207807624	— " —
28	CARMEN CECILIA BALTAZAR	CC 25796438 DIR: MZ 231 LT 8 B/ CANTACLARO SECTOR LA UNION TEL: 3128612318 - 3148291235	— " —
29	ESPITIA PASTRANA RAFAEL MARIA	CC 6877642 DIR: B/CANTACLARO MZ 188 LT 6 SECTOR LA UNION TEL: 3234409025	Rafael E Pastrana
30	ESPITIA PEREZ FRANCISCO MIGUEL	CC 6859637 DIR: TR. 19 N° 10-27 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3216816952	Francisco Miguel Espitia

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919892 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista TP MND 05[illegible] Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

adulto mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Oic - 18 Oic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 4 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
31	ESTRADA POLO BETTY AYDE	CC 34998120 DIR: Dg. 11 tr. 8 # 7- 82 B/ LA GRANJA TEL: 3012640392	Betty Estrada
32	FABRA MEZA LUZ MARINA	CC 34974121 DIR: Dg 24 # 4-32 B/La granja TEL: 3013936175	luz marina fabra
33	FAJARDO CASTILLO EDITH DEL ROSARIO	CC 34972636 DIR: TR 12 MZ 188 LT 6 B/ CANTACLARO TEL: 3234409025	— 11 —
34	FERIA HOYOS ELIZABETH	CC 34985660 DIR: B/ LA GRANJA DG 24 #1-A14 TEL: 3206254750	— 11 —
35	FIGUEROA RODRIGUEZ PABLA SOFIA	CC 34971340 DIR: B/ LA GRANJA DG 19 TVR 1 #19-20 TEL: 3205661113	— 11 —
36	FIGUEROA ZUÑIGA LUZ MARINA	CC 34962215 DIR: B/ P5 DG 4 #13-20 TEL: 3042801029	— 11 —
37	FLOREZ ESPITIA LORENZA FERMINA	CC 34971136 DIR: MZ 114 LT 2B B/ CANTA CLARO TEL: 3044543547- 3218806891	— 11 —
38	GARCES COAVAS ROSIRIS DEL SOCORRO	CC 34972411 DIR: B/CANTACLARO MZ 201 LT 6 SECTOR LA UNION TEL: 3115810834	— 11 —
39	GARCES TORRENTE SAULO DAVID	CC 6886838 DIR: MZ 28 LOTE 1 ETAPA 6 LA PRADERA TEL: 3106344824	— 11 —
40	GOMEZ LORDUY DEBBIE DEL CARMEN	CC 40916450 DIR: B/ CANTACLARO MZ70 LT 11 TEL: 3126885997	— 11 —

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919692 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA Nutricionista Dietista TP MND 05
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 5 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
41	TORDECILLA CLARA HILDA	CC 34995884 DIR. MZ 117 LT 13 B/ CANTA CLARO TEL. 3137665127	Clara Tordecilla
42	GONZALEZ VARGAS ENA CILA	CC 30645247 DIR: CLL 11 N° 13-73 B/ GRANADA TEL: 3217086052	Ena cila gonzalez V.
43	GUTIERREZ MONTENEGRO BEATRIZ ELENA	CC 26845545 DIR: B/CANTACLARO MZ 118 LT 19 SECTOR LA REPRESA TEL: 3245325306	— " —
44	HINCAPIE HERNANDEZ MARIA DIOSELINA	CC 34989702 DIR: B/ LA GRANJA DG 16 TRV 3-4 #3-128 TEL: 3112257528	— " —
45	HOYOS OSPINO SUSANA DEL SOCORRO	CC 34967618 DIR: CRA 19 N° 6-32 APTO 201 B/ 6 DE MARZO TEL: 3205949089	Susana Hoyos O
46	IBARRA ALEMAN ROSIRIS MARIA	CC 34969944 DIR: B/ BOSTON TRV 16 #3-84 TEL: 3215280599	— " —
47	JARAMILLO AGRESOT DORA LUCIA	CC 34983610 DIR: CRA 9 CALLE 35-23 B/ OSPINA PEREZ TEL: 3044047659	— " —
48	JOHNS MENDOZA EDUARDO ENRIQUE	CC 6859639 DIR: TRANV. 14 # 11-20 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3225005401- 3206792255	— " —
49	JULIO AVILA LUCIA DEL CARMEN	CC 34962905 DIR: TR 19 N° 35-39 B/ CANTA CLARO TEL: 3145185070	Lucia Julio A.
50	BRAVO MORENO NELLYS DEL CARMEN	CC 34982321 DIR. MZ R LT 9 B/ MANDALA 2 TEL. 3107069985	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
Lina Marcela García Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 dic - 18 dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 6 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
51	LOPEZ OJEDA CARMEN ROSA	CC 50934546 DIR: DIAG. 16 #32-93 B/ ED. LOPEZ TEL: 3145038391	— // —
52	LOPEZ PESTANA WADETT MARIA	CC 34962408 DIR: B/CANTACLARO MZ 88 LT 16 SECTOR LA REPRESA TEL: 3135117377	— / —
53	VALDELAMAR ROMERIN JUANA	CC 45478814 DIR: TV 7 DG 15 B/ LA GRANJA TEL: 3177302306	— // —
54	LORA SALCEDO ARMIDA MARIA	CC 32273463 DIR: COLON, SIN NOMENCLATURA TEL: 3126983189	— // —
55	MARRUGO REVUELTAS RAFAEL	CC 6876293 DIR: Mz 130 Lt13 Et. 12 B/ CANTA CLARO TEL: 3105816817	— / —
56	MARTINEZ ALVIS LUZ MARIA	CC 50923507 DIR: Mz 78 Lt1 B/CANTA CLARO TEL: 3135038592	— // —
57	LESBIA LUBIA RIVERO ESPITIA	CC 65728431 DIR: DIAG 12 # 10B-86 B/ P5 TEL: 3113504710	— // —
58	MARTINEZ LLORENTE XENIA ISABEL	CC 45436273 DIR: DG 15 N° 32- 106 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3108864376	— // —
59	TAPIA MEDINA TARCILA DEL CARMEN	CC 34810245 DIR: MZ 143 LT 9 SECTOR ÑIPI C/ CANTACLARO TEL: 3107044891 - 3105515389	Tarcila Tapia
60	MARTINEZ MERCADO FELIPE MANUEL	CC 6884251 DIR: Mz 78 Lt11 B/CANTA CLARO TEL: 3196639919	— // —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCÍA
Nutricionista Dietista
T.P. MND 080-...

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

adulto mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 7 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
61	MEJIA JIMENEZ AMADA DEL CARMEN	CC 34985666 DIR: B/LA GRANJA DG 13 TV 4 - 42 TEL: 3103510846	— " —
62	MARITZA DEL CARMEN NARVAEZ PELAEZ	CC 34976215 DIR: CR 1B # CASA 637 B/ LA COQUERA TEL: 3138281411 - 3219643359	— " —
63	GOMEZ GOMEZ FRANCISCA	CC 34973535 DIR. TR. 21 N° 12-03 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL. 3108531226	Fransisca Gomez
64	PASTRANA RICARDO GERTRUDIS DEL CARMEN	CC 34960488 DIR: TV 16A N° 14-86 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3243829349	— " —
65	MIRANDA PERALTA ROBINSON	CC 6862591 DIR: DG 4 TR 7 N°7-16 B/ LA GRANJA TEL: 3003966459	
66	MOGROVEJO MOGROVEJO JORGE ELIECER	CC 6872817 DIR: CANTACLARO MZ 132 LT 24 TEL: 3114110785	— " —
67	MONTES SALDARRIAGA RAUL ELIECER	CC 6881736 DIR: DIAG. 12 TRAN. 5 CASA 4 -68 B/ LA GRANJA TEL: 3042373436	
68	MONTOYA GARCES CARMEN EDIT	CC 21787672 DIR: B/ ED LOPEZ TRV 17 DG 12 #11-66 TEL: 3135736353	— " —
69	NARANJO PETRO NALFY DEL SOCORRO	CC 50893238 DIR: MZ 3 LT17 B/BOSTON TEL: 3225007525	— " —
70	NARVAEZ DE PADILLA ROSA MARIA	CC 34973310 DIR: B/ ED LOPEZ DG 16 #32-47 TEL: 3145038391	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
T.P. MN [illegible]

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 8 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
71	NEGRETE SEÑA UBALDINA ROSA	CC 34979713 DIR: B/MOGAMBO MZ 58 LT 7 ETAPA 3 APTO 01 TEL: 3163975025	
72	OVIEDO URANGO CARMEN ALICIA	CC 26210367 DIR: B/ MOGAMBO MZ 44 LT 13 TEL: 3135778288	
73	PACHECO ESPITIA JORGE ELIECER	CC 78695257 DIR: DG 12 N° 32-53 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3207938573	
74	PADILLA PEÑA ANA CARMELA	CC 50897660 DIR: SIN NOMENCLATURA TEL: 3182232622	
75	PADILLA VIDAL PATRICIO LORENZO	CC 6880170 DIR: CLL 29B N° 26-35 CANTA CLARO TEL: 3106453167	
76	PAJARO ORTIZ YANETH DEL CARMEN	CC 39412746 DIR: TR. 16 3-36 APTO 01 B/BOSTON TEL: 3217714730	
77	PALOMINO BARON NABORA	CC 34964416 DIR: B/CANTACLARO MZ 20 LT 8 TEL: 3108994104	
78	PAREJA CARDONA CAMILO	CC 8278977 DIR: CLL 29 #26-22 B/ CANTA CLARO SECT. LAS CAÑAS TEL: 3015760247	
79	PATERNINA NOVOA SILFRIDO JOSE	CC 6881869 DIR: B/CANTACLARO MZ 232 LT 9 SECTOR LA UNION TEL: 3135760922	
80	CORDERO RODRIGUEZ ALVARO ENRIQUE	CC 6880087 DIR: B/ CANTA CLARO MZ 127 LT 8 TEL: 3044262472	

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA M.
Nutricionista Dietista
T.P. MN [illegible]

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 9 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
81	PEÑA VICHE AURA MARIA	CC 30635079 DIR: B/ ANDA LUCIA TRV 16 #8-43 TEL 3219879285	
82	PEREZ ALCALA ANA CARMELA	CC 34976991 DIR: B/ EL ALIVIO MZ E1 LT 10 TEL 3145325104	
83	PEREZ DE TORRES MARGARITA ESTHER	CC 34983715 DIR: B/ LA GRANJA DG 11 #5-58 TEL: 3158170543	
84	PETRO ZURITA ADELINA ISIDORA	CC 34978335 DIR TR. 13 DG 4 B/ P5 TEL 3012259292	
85	PLAZA LOPEZ LUZ MARINA	CC 25986942 DIR: TR 28 N° 31-76 B/ CANTA CLARO TEL 3217930720	
86	RACERO CUADRADO LUZ MARINA	CC 34972852 DIR B/CANTACLARO MZ 20 LT 22 SECTOR EL PARAISO TEL: 3137864173-3107094649	
87	RAMIREZ GARCIA YADIRA DEL CARMEN	CC 25954472 DIR: CRA 19 N° 6-22 B/ 6 DE MARZO TEL: 3016687710	
88	RESTREPO NUVIS DE JESUS	CC 34984873 DIR: B/ LAS AMERICAS CRA 24F #7-48 TEL 3145150305	Nuvis Restrepo
89	RIVERO OVIEDO DIEGO MANUEL	CC 6882665 DIR B/ POLICARPA DG 9 TV 3 - 4 # 396 TEL 3160692203	
90	RODRIGUEZ BARON CONSUELO DEL CARMEN	CC 30560618 DIR: B/ CANTACLARO MZ 139 LT 3 SEC-ÑIPI 3 TEL: 3015131262 - 3207574169	Consuelo R.

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
T.P. 1090476644

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 10 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
91	SERPA RAMOS BENITA DEL SOCORRO	CC 50907722 DIR: MZ 20 LT 6 B/ CANTACLARO TEL: 3126939195	
92	SERPA VELASQUEZ ANA TERESA	CC 34988523 DIR: B/ ED LOPEZ DG 14 #30-13 TEL: 3145931303	
93	SILGADO PACHECO FRANCISCA	CC 26145947 DIR: DG 4 TR. 1 N° 1-89 B/ PASTRANA BORRERO TEL: 3145581446	
94	ALVAREZ RICARDO ANATALIA	CC 50897833 DIR: B/MOGANBITO MZ 130 LT 10 TEL: 3207879285	
95	ANA LUCIA NEGRETE VERTEL	CC 8669752 DIR: MZ 162 LT 8 SRT ÑIPI C B/ CANTA CLARO TEL: 3214039671	
96	SUAREZ HERNANDEZ RUTH MARIA	CC 34977586 DIR: CR 1B # CASA 637 B/ LA COQUERA TEL: 3205531174	
97	TEHERAN RAMOS JOSE EUGENIO	CC 6860119 DIR: B/ ED LOPEZ TRV 21 #12-75 TEL: 3114344758	
98	THYME DE ORO DALINDA JUDITH	CC 22406253 DIR: MZ 1 LT14 URB. PALO ALTO TEL: 3159287886	
99	TORREGLOSA CASTILLO ANA MARIA	CC 39304146 DIR: TR. 19 N° 14-62 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL: 3126323765	
100	TORRES ALVAREZ RAFAEL EMIRO	CC 6883678 DIR: DG 11 N°5-58 B/ LA GRANJA TEL: 3107431665	

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA
Nutricionista Dietista
TP MN 05

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

adulto mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO A (PAGINA 11 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
101	TORRES PADILLA DORIS DEL SOCORRO	CC 34982090 B/COLON CRA 8A N°18 - 24 TEL. 3225709364	Doris Torres Padilla
102	VERGARA JERONIMO MIGUEL	CC 6891657 CC 6891657 DIR: B/CANTACLARO MZ 224 LT 4 TEL: 3126124221	— " —
103	VITOLA BENITEZ RUTH MARIA	CC 3498343 DIR. MZ 219 LT 14 CANTACLARO TEL. 3235853374	— " —
104	ZUÑIGA PEÑATA JESUS ENRIQUE	CC 6869401 DIR. DG 4 TRA. 1-43 B/POLICARPA TEL. 3013066059- 3137773445	— " —
105	MARRUGO CASTRO ALBERTO DE JESUS	CC 6881237 DIR. TRNS 14 N° 11 - 59 B/ EDMUNDO LOPEZ TEL. 3133191711 - 3206206070	— " —
106	GUILLENS MARTINEZ CECILIA ROSA	CC 35011066 DIR. B/ EDMUNDO LOPEZ TEL. 3244111685-3114023190	— " —
107	ALVAREZ MARTINEZ JUAN BAUTISTA	CC 6885969 DIR. TR.4 N° 6-63 B/ LA GRANJA TEL. 3106901413	
108	CALDERON FLOREZ GLEDIS DEL SOCORRO	CC 34995196 DIR. B/ EDMUNDO LOPEZ DG 14 N° 11-59 TEL. 3206206070	— " —
109	PADILLA MARTINEZ ADELINA	CC 25842513 DIR: B/ VILLA MELISA MZ 22 LT 5 TEL. 3205321576 - 3103492744	— " —
110	GONZALEZ AVILA OLGA LUCIA	CC 50897089 DIR. MZ 58 LT 9 B/ CANTACLARO TEL. 3235891906	— " —

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919692 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC - 18 DIC 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 1 DE 11)

ID.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
111	ALVARADO ALVARADO REGINA ESTHER	CC 34983903 DIR: B/VILLA MELISA MZ 19 LT 24 TEL: 3122573407	
112	ARAUJO PLAZA RAFAEL ANGEL	CC 78709858 DIR: MZ R LT 6 B/VILLA ROSARIO TEL: 3126086540	— 〃 —
113	ARIAS SANCHEZ RICARDO	CC 78709843 DIR: MZ R LT 6 B/ VILLA ROSARIO TEL: 3126086540	
114	ARBOLEDA JALLER ROSA DORIS	CC 34969381 DIR: DG 11 TRV 2 B/ GRANADA TEL: 3114090081	— 〃 —
115	ARTEAGA CASTILLO LIBARDO RAFAEL	CC 6875408 DIR: MZ 2 LT 5 B/ VISTA HERMOSA TEL: 3013590163	— 〃 —
116	AVILA DE CANTERO JUANA DEL CARMEN	CC 25842815 DIR: MZ 13 LT 17 B/ NUEVA ESPERANZA TEL: 3003188280-3042307713	— 〃 —
117	BARRERA NEGRETE HECTOR MANUEL	CC 6872345 DIR: Mz A Bl. 2 Apto 218 B/EL RECUERDO TEL: 3209595247	
118	BARROS MORALES HERNANDO BENJAMIN	CC 6891882 DIR: DG 5 N°8-44 B. LA GRANJA TEL: 3124882870	— 〃 —
119	BAZA YANES ELVIA SOFIA	CC 50907353 DIR: MZ 76 LT 10 ETAPA 3 B/LA PRADERA TEL: 3205207395	— 〃 —
120	BETIN PAEZ JOSEFA MARIA	CC 34971012 DIR: MZ C1 LT 17 B/ EL PARAISO TEL: 3235280736	

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919682 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCÍA Nutricionista Dietista T.P. MNC
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 2 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
121	BRAVO BALLESTEROS ENA SOFIA	CC 50901952 DIR: MZ C LT 8 B/ LOS ROBLES 3 TEL: 3114271546	—
122	BULA HERRERA EDITH DEL CARMEN	CC 34974011 DIR: MZ 19 LT 22 B/ ARAUJOS NUEVOS TEL: 3116321580-3053346350	—
123	CARE PEREZ EDITA ROSA	CC 50868350 DIR: MZ I BLOQ 5 UB/ EL RECUERDO TEL: 3007440802	—
124	CARMONA AVILA ANDRES MANUEL	CC 6893941 DIR: MZ I LT 11 B/ LOS NOGALES TEL: 3116619332	—
125	CASTRO OTERO RUGERO SEGUNDO	CC 6888381 DIR: DG 5 N° 7-38 B/ LA GRANJA TEL: 3157190669	—
126	CHIMA ARRIETA JUANA DEL ROSARIO	CC 33285326 DIR: 2 MZ C LT 17 B/LOS ROBLES TEL: 3005592198-3148336991	
127	CORDOBA DIAZ ERENIA ROSA	CC 50899594 DIR: CLL 85 LT A B/ FURATENA TEL: 3157448035-3145402497	—
128	CUELLO AVILEZ PANFILO MANUEL	CC 78107524 DIR: TR. 11A N° 11-09 B/ GRANADA TEL: 3122282072	—
129	DE HOYOS HERNANDEZ DAMARIS	CC 39298445 DIR: B/ EDMUNDOLOPEZ DG 12 TV 22 # 12-54 TEL: 3107523352	—
130	DIAZ MENDEZ JULIO ENRIQUE	CC 6881320 DIR: CL 31 CR 10 N° 10-38 B/OSPINA PEREZ TEL: 3104906573	Julio E. Díaz

Liliana Simanca Morelo
T.P. 80919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055-

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 3 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
131	CARDOZA ZUÑIGA FIDELINA	CC 25765098 DIR: CLL 2 LT 20- 52 B/ ROBINSON PITALUA TEL: 3136596487 - 3135498487	
132	DONADO TORRES IVAN ANTONIO	CC 8172466 DIR: MZ 77 LT 13 B/VILLA MELISA TEL: 3207922506	
133	PEREZ SIERRA GUSTAVO ENRIQUE	CC 6876134 DIR: B/ LAS COLINAS LOTE 3 TEL: 3043197810- 3126675476	
134	ESTRADA ALEAN MARIA ELIGIA	CC 50874980 DIR: MZ 56 LT 11 B/ FURATENA TEL: 3234358162	
135	PEREZ OSPINO MARIA ELENA	CC 34910141 DIR: PUEBLO SECO VIA GUATEQUE TEL: 3127941651 - 3115013095	
136	GARCIA MONTES MARIA VICTORIA	CC 50902000 DIR: MZ J BL 12 APTO 105 URB/ EL RECUERDO TEL: 3003768857	
137	GOMEZ BARON OSCAR VICTOR	CC 78687728 DIR: B/GUADALAJARA DG 12 N°10B 75 TEL: 3107034475	
138	GOMEZ DURANGO RAMON SEGUNDO	CC 6882498 DIR: MZ 1 LT6 B. ARAUJOS NUEVO TEL: 3235884701	
139	MORENO BERONA JOSE EDITRUDIS	CC 15666936 DIR: TORRE H BLOQ 8-104 B/ RECUERDOS TEL: 3116644060	
140	GONZALEZ PINTO CIRA ESTEVINA	CC 34989347 DIR: CL 2A SUR N°26C-21 B/ LOS ROBLES TEL: 3205900896	

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919692 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista TP MND
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

adultos 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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 4 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
141	GUEVARA MURILLO RICARDO	CC 79231052 DIR: TORR 13 APART 502 B/ GLORIA 1 TEL: 3213533946	
142	HERNANDEZ ENAMORADO ROSA DE LA CRUZ	CC 34996052 DIR: CLL 2A 24-53 B/Robinson Pitalua TEL: 3026366917	
143	HERNANDEZ HERNANDEZ ENGRACIA ELENA	CC 64547974 DIR: CL 11C N°17 - B20 B/TACASUAN TEL: 3146260058	
144	HIDALGO GARCES INES	CC 39299440 DIR: B/FURATENA MZ 57 LT 11 TEL: 3148563922	
145	TORRES GONZALEZ NEIDA LUZ	CC 50914666 DIR: MZ 31 LT 5 APTO 01 B/ FURATENA TEL: 3147171941	
146	JALLER BURGOS JAIME DARIO	CC 6888093 DIR: B/ EL RECUERDO MZ 6 BLOQ 4 APRT 104 TEL: 3217336817	
147	JARAMILLO AGRESOT MAYDA DEL CARMEN	CC 34972226 DIR: CRA9 No. 35-23 B/ OSPINA PEREZ TEL: 3107457452	
148	JIMENEZ BONILLA MARIA DE CARMEN	CC 50924371 DIR: URB/ RECUERDOS MZ I BLOQ 11 APTO 102 TEL: 3148487784	
149	JIMENEZ LEON LUIS MIGUEL	CC 6875643 DIR: MZ 63 LT 1 B/ FURATENA TEL: 3126345293	
150	JIMENEZ NIEVES CARMEN ALICIA	CC 34981023 DIR: B/ EL RECUERDO MZ 6 BLOQ 4 APART 104 TEL: 3217336817	

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 5 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
151	JIMENEZ VERGARA NATIVIDAD	CC 50906562 DIR: MZ 21 LT15 B/MOGAMBO TEL: 3022401452	— " —
152	LARA RICARDO LUZ ELENA	CC 50908634 DIR: B/LA CANDELARIA CL 3 N°28 - 55 TEL: 3122632795	
153	LOBO RAMOS HILDA ROSA	CC 50908736 DIR: MZ M1 LT 12 B/ EL PARAISO TEL: 3126306641	— " —
154	LOPEZ LIBIA ROSA	CC 50893714 DIR: CLL 13 MZ K LT 17 B/ NUEVA BELEN TEL: 3206235091	Libia Rosa Lopez
155	LOPEZ MARTINEZ FERMELIS	CC 71640304 DIR: MZ 16 LT28 B/VILLA MELISSA TEL: 3135782238	Fermelis Lopez
156	LOPEZ VILLALOBOS BLANCA ROSA	CC 50898313 DIR: B/ VILLA ARLETH MZ B LT 19 TEL: 3135452675	— " —
157	LOZANO LICONA JUSTO MIGUEL	CC 7374997 DIR: MZ7 LT10 B/ EL TAMBO TEL: 3215006780	— " —
158	LUGO ENIDIDA DEL SOCORRO	CC 25781826 DIR: MZ O LT 32 NUEVA ESPERANZA TEL: 3106530294	— " —
159	MANTILLA BAUTISTA MILADYS DEL SOCORRO	CC 50916570 DIR: MZ D LT28 B/ LOS ROBLES 3 TEL: 3145448519	— " —
160	MARTINEZ CORTEZ MARIA DEL CARMEN	CC 34976788 DIR: MZ C LT 17 B/2 DE SEPTIEMBRE TEL: 3193285088 - 3175286440	— " —

Liliana Simanca Morelo T.P. 50919692 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA ESPIRITU DE DIOS	LINA MARCELA GARCIA M... Nutricionista Dietista Lic. TP MND ... Garcia Vega
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 6 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
161	MELENDEZ ARRIETA SILA DEL CARMEN	CC 39156381 DIR: B/ LA CANDELARIA CLL 1B #26A-14 TEL: 3218404211	— / —
162	TORRES ROJAS VIVIALI TERESA	CC 34986568 DIR: MZ 52 LT 24 B/ RANCHO GRANDE TEL: 3217020197	— / —
163	MORALES RUA MILTON DE JESUS	CC 6890000 DIR: CLL 5 N°20-57 B/ BOSTON TEL: 3225268281	Milton Morales R
164	NEGRETE GOMEZ EVER ENRIQUE	CC 6883391 DIR: CLL 3D N° 26-25 B/ ROBINSON PITALUA TEL: 3206157621	Ever Negrete G
165	NIEVES CORDERO EMIT DEL SOCORRO	CC 50909960 DIR: B/ EL RECUERDO MZ J BLQ 11 APTO 302 TEL: 3116798033	— " —
166	OSPINO CARMEN EMILIA	CC 34995791 DIR: CA 1F N° 4-15 B/ SANTA FE TEL: 3104142564	Carmen Ospino
167	PACHECO GOMEZ MINERVA ESTHER	CC 36566187 DIR: B/FUNDACION PROAMIGOS MZ 1 LT 20 TEL: 3128635981	— " —
168	PADILLA PEÑA ARACELLYS BERNARDA	CC 34985823 DIR: Mz 36 Lt 15 B- MOGAMBO TEL: 3107030315	Aracellys Padilla
169	PADILLA PEÑA MARIA DEL CARMEN	CC 34986140 DIR: MZ D LT 7 BARRIO PANZANU TEL: 3122351144	— " —
170	PALENCIA AVILA EMILIA	CC 50904056 DIR: MZ 69 LT 2 B/FURATENA TEL: 3006593927	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05...

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Oic - 13 Oic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 7 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
171	MEJIA LOPEZ MARIBEL DEL CARMEN	CC 50894610 DIR. MZ 22 LT 25 B/ VILLA MELISA TEL: 3008898180	Maribel Mejia L.
172	PALMERA PUCHE NELLY DEL ROSARIO	CC 50924390 DIR: CLL 2 N° 26B-11 B/ LOS ROBLES TEL: 3235328180	— " —
173	PEÑA RAMO ANA MARIA	CC 50939760 DIR: MZ 52 LT 21 B/ FURATENA TEL: 3122828054	— " —
174	PEÑA VILLALBA ERLINDA	CC 50910721 DIR: VILLA JIMENEZ TEL: 3105061478	
175	PERALTA MIGUEL RAUL	CC 6866939 DIR: Cll 3 # 25-32 B/ LA CANDELARIA TEL: 3216278544	— " —
176	PEREZ ARGEL RONIS ELIECER	CC 78700859 DIR: MZ 18 LT 7 B/EL PARAISO TEL: 3135872337	— " —
177	PEREZ CORREA ROSA DE JESUS	CC 34994306 DIR: CLL2 LT 8 N° 2-25 B/ EL PRIVILEGIO TEL: 3205725868	— " —
178	PEREZ DIAZ MARIA DOLORES	CC 42650327 DIR: MZ 32 LT 29 B/ COLINA REAL TEL: 3208136208	
179	PEREZ MARTINEZ ESPERANZA	CC 25855893 DIR: MZ 3B SECTOR 1 N° 3B-24 B/ FURATENA TEL: 3106343116- 3009729694	Esperanza Pérez M
180	PEREZ MIRANDA LUZ MARINA	CC 34989784 DIR: Mz M Lt 6 B. LOS NOGALES TEL: 3105122840	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP. M.N. 0

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 oic - 18 oic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 8 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
181	PEREZ SEÑA SANDRA INES	CC 34993033 DIR: B/ COLINA REAL MZ 18 LT 1 TEL: 3135785238	— " —
182	PEREZ SUAREZ EUGENIO LEUTERIO	CC 6876443 DIR: B/ COLINA REAL MZ 25 LT 10 TEL: 3006912474	
183	ALVAREZ BERRIO ANTONIO JOSE	CC 6885445 DIR: TV 1 B 1 N° 61 - 2 B/ PATRANA BORRERO TEL: 3217679032	— " —
184	QUINTANA PEREZ BERLIDE ISABEL	CC 34963727 DIR: MZ E LT7 B/ LOS ROBLES TEL: 3205557694	Berlides Quintana
185	RAMIREZ BURGOS DOLLYS PATRICIA	CC 32761515 DIR: B/GALILEA TV 13 DG 2 N°1A -78 TEL: 3113616940	Dollys Ramirez B
186	RAMOS MENDEZ PASCUAL GREGORIO	CC 8721001 DIR: B/ ARAUJOS NUEVOS MZ 27 LT 13 TEL: 3215964595	Pascual Ramos M.
187	RAMOS MESA MARLENE	CC 34993472 DIR: B/ NUEVA ESPERANZA MZ 18 LT 27 TEL: 3135827511	Marlene Ramos M.
188	REYES DIAZ ELIECER	CC 78019197 DIR: MZ70 LT24 B/ VILLA MELISSA TEL: 3202769351	— " —
189	PADILLA VIDAL MARIA STELLA	CC 25989060 DIR: B/ LOS RECUERDOS MZ C BLOQ 2 APTO 401 TEL: 3215831796 - 3017962433	— " —
190	RIVAS CONTRERAS ADOLFINA ELENA	CC 25766727 DIR: MZ H3 LT 3 B/EL ALIVIO TEL: 3222409408	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
Lina Marcela Garcia Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 13 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 9 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
191	RODRIGUEZ ANAYA FERNANDO LUIS	CC 78690385 DIR: CLL 11A N° 8C-82 APTO 02 B/ BUENAVISTA TEL: 3145429426	
192	SAEZ IBARRA ADALBERTO MARIANO	CC 6873008 DIR: B/ EL ALIVIO MZ R LT 4 TEL: 3215081001	
193	SALGADO DE BENITEZ MARIA ELENA	CC 34980454 DIR: B/ EL RECUERDO MZ I BLOQ 6 APART 105 TEL: 3205901608	
194	SAENZ MONTES MANUELA ISABEL	CC 22237702 DIR. MZ 12 LT 40 B/ FURATENA TEL. 3106141999	
195	SEVILLA SIMANCA EUGENIO FRANCISCO	CC 6884956 DIR: B/ VILLA PAZ MZ 77 LT24 TEL: 3150463140	
196	SOLERA RAMOS LUZ MARINA	CC 34994317 DIR: DG 12 N° 10A-28 B/ GRANADA TEL: 3232853835	
197	SOSA BUITRAGO GLORIA AMPARO	CC 24367779 DIR: B/EL PARAISO MZ D3 LT 7 TEL: 3127162598	
198	CONDE MARTINEZ MARLENIS ISABEL	CC 50895443 DIR: B/ EL PRIVILEGIO TEL: 3147780356	Marlenis Conde M
199	SUAREZ DE LA ROSA ABEL ANTONIO	CC 98597065 DIR: B/ COLINA REAL MZ 37 LT 12 TEL: 3135473162-3117500868	Abel Su A Rec
200	TORDECILLA PICO VIDAL MANUEL	CC 15020597 DIR: B/VILLA JIMENEZ SECTOR 1 MZ 15 LT 3 TEL: 3144196117	Vidal M Tordecilla Pico

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50913692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
Lina Marcela Garcia Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 13 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 10 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
201	TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA	CC 50899023 DIR: MZ L LT7 B/LOS NOGALES TEL: 3209838933	
202	TORREGLOSA ROSARIO CONSUELO DEL CARMEN	CC 34970186 DIR: B/GUADALAJARA DG 12 N°10B 75 TEL: 3107034475	— " —
203	RANGEL SANCHEZ MELANIA JOVER	CC 39305789 DIR: MZ A BL 4 APTO 204 B/ EL RECUERDO TEL: 3212087642	— " —
204	VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA	CC 34985992 DIR: B/14 DE JULIO CL 13 N° 13-33 TEL: 3126415876	
205	VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO	CC 6881793 DIR: B/ FURATENA MZ 56 ZONA VERDE TEL: 3135970283	#205
206	VEGA VEGA JORGE LUIS	CC 6881346 DIR: CLL 22 N° 7W-22E B/ VILLA REAL TEL: 3226285968	— " —
207	VERGARA GONZALEZ EUCARIS	CC 50890849 DIR: NUEVA ESPERANZA MZ 4 LT 15 TEL: 3235001346	— " —
208	VERGARA VARGAS CLARA INES	CC 34987479 DIR: MZ 51 LT2 B/VILLA MELISA TEL: 3114279730	— " —
209	VIDAL DE BETANCOURTH MARUJA DEL SOCORRO	CC 34981742 DIR: B/LOS ARAUJOS VIEJOS CRA 8C N°6C 95 TEL: 3225162594 - 3044234007	— " —
210	ZUÑIGA OSPINO RAFAEL ENRIQUE	CC 6882636 DIR: B/LA PRADERA MZ 20 LT 6 ETAPA 6 TEL: 3019316658	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50913692
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
T.P. MND 06 Garcia Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic - 18 Dic 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ESPIRITU DE DIOS GRUPO B (PAGINA 11 DE 11)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
211	CARE JIMENEZ MIRIAM MAGALY	CC 34998271 DIR: CR 9 2 SUR URB LA GLORIA TEL: 3136744738	— " —
212	MURILLO MORENO JULIO CESAR	CC 78690642 DIR: ALFONSO LOPEZ ZONA VERDE TEL: 3242070963	— " —
213	DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE	CC 78691389 DIR. MZ 9 LT 9 Nª 8-42 B/ LA GRANJA TEL:	Francisco de la Ossa López
214	MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE	CC 6880711 DIR. CL 3E B/ ROBINSON PITALUA TEL: 3146476617	
215	VERTEL JARAMILLO LUZ DARY	CC 50891798 DIR. B/ FURATENA ZONA VERDE TEL: 3215329881	— " —
216	FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS	CC 6889330 DIR. MZ 52 LT 24 B/ RANCHO GRANDE TEL: 3217020197	
217	LOZANO LICONA LIDYS LIBRADA	CC 26173773 DIR. MZ 7 LT 10 B/EL TAMBO TEL: 3114326473	— " —
218	DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE	CC 6882614 DIR. CRA 8-6B SUR 10 B/ ALFONSO LOPEZ TEL. 3126788810	Gabriel Doria R.
219	REYES DE BURGOS REBECA REGINA	CC 34967430 DIR. TR. 11 N° 2A-18 B/ EL PRADO TEL. 3106917945	Rebeca Reyes
220	MORALES MAS JOSE JOAQUIN	CC 8172576 DIR. MZ 57 LT 8 B/	— " —

Liliana Simanca Morelo
T.P. 50919592
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
ESPIRITU DE DIOS

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 18 DIC 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 1 DE 6)

ID.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
221	ARENAS DE RIOS LUZ MILA	CC 21672570 DIR: B/EL MORA CRA 15 D #40A - 33 TEL: 3116612370	— 11 —
222	RODRIGUEZ ZAPA MANUELA ENRIQUETA	CC 25770156 DIR: B/GARZONES TEL: 3206253667	— 11 —
223	BARRIOS BONOLIS ANDRES	CC 6880263 DIR: B/SANTANDER DIAG 14 - 1B-26 TEL: 3116868362	
224	BERROCAL BANDERA ALEXY ANTONIO	CC 78710370 DIR: B/RANCHOS DEL INAT SECT. 3 LT 15 TEL: 3209956337	— 11 —
225	CARMONA PAEZ JOSE DE LAS NIEVES	CC 6885060 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 19 LT 14 TEL: 3147579706	— 11 —
226	CESPEDES SOTELO BIBIANA CECILIA	CC 50904375 DIR: B/ 20 DE JULIO MOCARI CRA 1 CL 1 - 90 TEL: 3127715287	— 11 —
227	CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA	CC 34986721 DIR: B/VILLA CIELO MZ 26 LT 45 SECT. EL ANHELO TEL: 3147532118	Esneida coneo R
228	SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO	CC 6881956 DIR: B/MOCARI SECTOR VILLA BELÉN MZ 2 LT 44 TEL: 3046728063	
229	CORONADO MIRANDA MARIA DORMELINA	CC 45479235 DIR: B/ EL DORADO CL 23 CRA 19 TEL: 3102617094	— 11 —
230	CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA	CC 34994868 DIR: B/SIMON BOLIVAR MZ F LT 9 TEL: 3102774428	

Viviana Burgos Barrios
T.P. 39618
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
MARÍA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 13 DIC. 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 2 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
231	ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN	CC 50984989 DIR: B/EL CEIBAL CL3 #0001-017 SECTOR LA ESMERALDA TEL: 3013872575	Alicia espitia
232	FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN	CC 50895006 DIR: B/SANTANDER DIAG 12 #207 TEL: 3217508606	
233	FERIA MARMOL MARIA CONCEPCION	CC 34967026 DIR: B/SANTANDER DIAG 12 #207 TEL: 3217508606	Maria Feria
234	PEREZ GREY ANA ISABEL	CC 50924465 DIR: B/VILLA CIELO MZ 42 LT 42 TEL: 3117138368	— 11 —
235	GONZALEZ TORDECILLA ELIAS JOSE	CC 10897080 DIR: B/LA FE LOTE 4 TEL: 3137597107	— 11 —
236	HERNANDEZ PASTRANA MELANIA MARIA	CC 39411688 DIR: B/VILLA CIELO MZ 2 LT 17 TEL: 3112343570	— 11 —
237	HOYOS ESQUIVEL GERARDO ENRIQUE	CC 6875273 DIR: B/GARZONES CL 24 # 7 - 59 TEL: 3113345618	Gerardo Hoyos
238	HOYOS GUERRERO GLADIS ISABEL	CC 50922118 DIR: B/GARZONES CRA 15 CLL 126 - 357 TEL: 3225607273	Gladis hoyos
239	JIMENEZ VERTEL ANGEL MANUEL	CC 6882429 DIR: B/P5 DIAG 9 #10B-44 TEL: 3116772230	— 11 —
240	LOPEZ GARCIA MARIA MARLENE	CC 50907947 DIR: B/2 DE MARZO GARZONES CL 6 # 7 - 182 APTO 2 TEL: 3024651974	maria Lopez

Viviana Burgos Barrios DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 13 DIC. 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 3 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
241	MACHADO CRUZ MANUEL FRANCISCO	CC 78701716 DIR: B/1° DE MAYO MZ 1 LT 17 TEL. 3145175826	— " —
242	MARTINEZ DIAZ TERESA DE JESUS	CC 32289809 DIR: B/VILLA CIELO MZ 43 LT 24 TEL: 3147809656 - 3007400714	— " —
243	MARTINEZ CUADRADO LADIS DEL CARMEN	CC 1062438994 DIR: B/CARACOLI TEL: 315 3832264	— " —
244	MARZOLA ROSSO CARMEN CECILIA	CC 52072731 DIR: B/GARZONES CL 2 #9 - 36 TEL: 3113288454	— " —
245	BLANCO LOPEZ TEODORA MARIA	CC 32251268 DIR: B/VILLA CIELO MZ 2 LT 18 TEL: 3135273492	Teodora B
246	MENDES BETIN NEBIS DEL CARMEN	CC 50907346 DIR: B/MANDALA 2 CL 11A N°46-86 TEL: 3205311745	— " —
247	MENDOZA BARAZARTE YANETH DEL ROSARIO	CC 34972999 DIR: B/GARZONES CL 123 KR4 - 10 TEL: 3004248037	Yaneth Mendoza
248	MENDOZA GARCIA LEDYS DEL CARMEN	CC 34989910 DIR: B/GARZONEZ CL 128 CRA 4 N°003 TEL: 3006862639	— " —
249	MENDOZA GARCIA MARIA DOLORES	CC 42650468 DIR: B/MINUTO DE DIOS CLL 30A-3-7W TEL: 3023606155	— " —
250	MERCADO DE PALACIO CELINA ROSA	CC 42205785 DIR: B/URB. BERLIN MZ 9 LT 7 TEL: 3132540045	— " —

Viviana Burgos Barrios
C.C. 35[illegible]
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 13 DIC. 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 4 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
251	MIRANDA PAEZ LOLA	CC 26249398 DIR: B/MINUTO DE DIOS CL 30B # 3W-50 TEL: 3104384947	— II —
252	BURGOS JIMENEZ BETTY RUTH	CC 28148620 DIR: B/MINUTO DE DIOS CLL 37 6W -57 TEL: 3128911810	— II —
253	GOMEZ HERNANDEZ YULIET DEL CARMEN	CC 32732136 DIR: B/B/MINUTO DE DIOS CALLE 30B #3-15W TEL: 3137407846	
254	OJEDA NOVOA MEDARDO	CC 11030519 DIR: B/GARZONES CL 4 #8- 130 TEL: 3009561900	— I —
255	OSPINO BERNA JESUS ENRIQUE	CC 78745680 DIR: B/VILLA CIELO MZ 43 LT 24 TEL: 3147809656	— I —
256	HERNANDEZ PASTRANA TERESA DE JESUS	CC. 50908170 DIR: B/VILLA CIELO MZ 2 LT 17 TEL: 3226676298 - 3145056887	— II —
257	PACHECO DE PATIÑO RAMONA DEL CARMEN	CC 34970820 DIR: B/EL DORADO CL 24 #15W - 16 TEL: 3143632312	— II —
258	PALMERA MENDOZA GERMAN ENRIQUE	CC 16633783 DIR: B/20 DE JULIO GARZONES CR 2 CL 2 TEL: 3127715287	
259	PANTOJA DIAZ ANA JUAQUINA	CC 50976847 DIR: B/SANTA FE MZ 30 LT 6 TEL: 3216326937	
260	PEÑA MORALES LUZ MARINA	CC 34962822 DIR: B/URB LOS CEDROS GARZONES CRA 7 #124-35 TEL: 3108637309	— II —

Viviana Burgos Barrios
T P. 396[illegible]
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 18 DIC. 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 5 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
261	MARTINEZ MENDEZ MIGUEL MARIA	CC 6874193 DIR: B/GARZONES 2 DE MARZO CLL6 # 11-90 2 TEL: 3202425179	— " —
262	PEREIRA ARRIETA MANUEL IGNACIO	CC 78689154 DIR: B/GARZONESCALLE 6 #11-96 2 DE MARZO TEL: 3197123286	— " —
263	VELASQUEZ RIVERA MIGUEL ENRIQUE	CC 15610011 DIR: B/VILLA CIELO MZ 44 LT 35 SECTOR LA VICTORIA TEL: 3113509589	— " —
264	PEREZ PANTOJA CARMEN ALICIA	CC 25871798 DIR: B/EL PORTAL MZ 5 LT 12 TEL: 3233426845	Carmen Perez
265	PINEDA PAEZ NANCY	CC 39420101 DIR: B/VILLA CIELO MZ 45 LT 42 SECTOR LOS COMUNEROS TEL: 3105936332	
266	RAMOS BERROCAL AYDA CECILIA	CC 34989276 DIR: B/VILLA SORRENTE MZ 8 LT 4 TEL: 3012103057	Ayda Ramos
267	RICARDO MONTES AURORA MARIA	CC 34982723 DIR: B/GARZONES CL 6 CRA 7 - 89 TEL: 3145870052	— " —
268	RODRIGUEZ GUZMAN AGUSTIN LIBARDO	CC 6873045 DIR: B/MOCARI MZ 10 LT 4 TEL: 3113262329	— " —
269	RODRIGUEZ NORIEGA PABLO DE JESUS	CC 6893949 DIR: B/GARZONES CALLE 125 2D 42 TEL: 3108432531	— " —
270	ROMERO JIMENEZ LUZMILA ELIZABETH	CC 34963426 DIR: B/GARZONES 20 DE JULIO CL 2 CRA 2 TEL: 3127570538-3046842827	Luzmila Romero

Viviana Burgos Barrios
T.P. 39618
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic. AL 18 DIC. 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 6 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
271	ROYS PEREZ ZOLEY DEL PILAR	CC 40981463 DIR: B/VILLA CIELO MZ 29 LT 32 TEL: 3148402243	— // —
272	SEGURA JULIO ARACELY DEL CARMEN	CC 34994430 DIR: B/20 DE JULIO MOCARI CL 5 N°5-60 TEL: 3126732807	— // —
273	SIMPSON AMADOR ESPERANZA	CC 34985028 DIR: B/CAMILO TORRES CRA 14 N°421 TEL: 3013766247-3145675428	Esperanza Simpson
274	LOMINETT SEGURA CESAR ANTONIO	C.C. 78688283 DIR: B/EL CEIBAL TEL: 3215319922	Cesar Lomin
275	SUAREZ LOUIS OLGA REGINA	CC 34981459 DIR: B/LA GRANJA DIAG. 4 TRANSV. 6 - 35 TEL: 3108261500	Olga Suarez
276	THERAN DIAZ SIXTA TULIA	CC 50933757 DIR: B/SANTA FE MZ 30 LT 6 TEL: 3227727463	SI X T.O-
277	TORRES MONTES NIRIDA DEL CARMEN	CC 26175684 DIR: B/EL POBLADO MZB LT2 TEL: 3008475006	Nirida Torres 91
278	PELEGRINO DIAZ KETTY DEL PILAR	CC 50917502 DIR: B/GARZONES TEL: 3108612773	— // —
279	VARILLA RIALES ANA ELENA	CC 50912579 DIR: B/GARZONES CRA 15 CL 126 - 357 TEL: 3148565528	— // —
280	ZUÑIGA ALFONSO	CC 6875311 DIR: B/CAMILO TORRES CRA 14 N°421 TEL: 3013766247-3145675428	— // —

Viviana Burgos Barrios
T.P. 30[illegible]
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
Lina Marcela Garcia Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 Dic. AL 13 Dic. 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 1 DE 6)

ID.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
281	MENDOZA LEON NHORA DEL CARMEN	CC 34990012 DIR: B/EL DORADO CLL 24 CR 18 TEL: 3133027478	
282	ARRIETA IZQUIERDO FRANCISCO	CC 6884108 DIR: B/MINUTO DE DIOS CLL 31 MZE LT 2 TEL: 3227740593	— // —
283	CANTILLO ROMERO GLADIS DEL CARMEN	CC 42989647 DIR: B/EL DORADO CLL 29 # 26 - 26 TEL: 3137375430	— // —
284	AVILA OLEA ARMANDO	CC 78090037 DIR: B/DORADO CLL 26 CR 16 TEL: 3215364782	— // —
285	BARRERA TRUJILLO CARMEN LUCIA	CC 25894854 DIR: B/EL DORADO CLL 29 CRA12W - 06 TEL: 3145851475	— // —
286	BARROS TORRES JOSE NICOLAS	CC 8709318 DIR: B/MINUTO DE DIOS MZ I LOTE 5 TEL: 3103627476	— // —
287	BRAVO BARBA ABEL	CC 1033374207 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 7 LT 3 TEL: 3145196848	— // —
288	BRAVO BARBA ETILVIA DEL CARMEN	CC 34997265 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 7 LT 3 TEL: 3145196848	Etilvia Bravo
289	BUELVAS GUTIERREZ BEATRIZ EUGENIA	CC 30772713 DIR: B/VILLA REAL CALLE 23 #7W-36 TEL: 3215641830	— // —
290	CANO ARROYO BERLIDES DEL CARMEN	CC 34972440 DIR: B/CARACOLI CL 15 # 11B W 11 TEL: 3044042039	Berlides Cano Arroyo

Viviana Burgos Barrios
T.P. 93616
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
MARIA MADRE DE GRAL.

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TÉCNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 18 DIC. 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 2 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
291	CASILLA BARBA ARGENIDA ROSA	CC 34974132 DIR: B/EL DORADO CALLE 24 CRA 17 TEL: 3205044038	Argenida Casilla
292	CHAVEZ MARZOL ALIS MARIA	CC 50894542 DIR: B/VILLA NAZARETH MZ 6 LT 6 TEL: 3017310249	— " —
293	ESCOBAR HERNÁNDEZ DIANA ESTHER	CC 26140040 DIR: B/LA FE MZ 6 LT 5 TEL: 3105078827	— " —
294	ESQUIVEL ARROYO ALVARO MANUEL	CC 1552284 DIR: B/PALMA MZ 97 - LT 27 TEL: 3148190216	
295	NAVARRO PAYARES JORGE ANTONIO	CC 6874949 DIR: B/EL DORADO TEL: 3017470383	— " —
296	FERNANDEZ MONTOYA BETY	CC 50892651 DIR: B/EL PUENTE 1 CL 20 2AW - 30 TEL: 3116849059	— " —
297	FUENTES DE GONZALEZ AURA MARIA	CC 25894462 DIR: B/EL DORADO CL 29 CRA 11AW - 14 TEL: 3116732179	Aura Fuentes
298	GARCIA ANAYA CRISTOBAL RAFAEL	CC 15072471 DIR: B/LA PALMA MZ 10 LT 7 TEL: 3117408321	
299	GONZALEZ ANAYA MISAEL JOSE	CC 6885462 DIR: B/JUAN XXIII CALLE 35W 2 - 08 TEL: 3205012357	
300	HAYLOCK FERNANDEZ CARMEN ISABEL	CC 34975622 DIR: B/ LA PALMA MZ 34 LT 1 TEL: 319 3615224	— " —

Viviana Burgos Barrios
T.P. 33611
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 18 DIC. 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 3 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
301	HERNANDEZ ANAYA MATILDE DEL CARMEN	CC 50944083 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 239 - 6 SECTOR 1 TEL. 3127599394 - 3228264455	— " —
302	HERNANDEZ JIMENEZ AGUEDA DEL CARMEN	CC 34971063 DIR: B/EL DORADO CLL 24 KR 16AW - 15 TEL: 3107401591	Agueda del C. Hdez J.
303	JIMENEZ LUNA ALICIA	CC 26204575 DIR: B/PANAMA MZ 5 LT 13 TEL: 3008310010	— " —
304	LORA ESPITIA BEATRIZ ELENA	CC 34995375 DIR: EL PUENTE 1 DIAGONAL 19W #26-06 TEL: 3112046099	Beatriz Elena Lora E
305	LOZANO LICONA LULA LUCIA	CC 26173121 DIR: B/JUAN XXIII CALLE 35 1W-135 APTO 2 TEL: 3104087505	— " —
306	MADERA CORREA SOILA ELENA	CC 26203446 DIR: B/LA PALMA MZ 11 LT 3 TEL: 3136417272	Soila Madera
307	MARQUEZ GOEZ ETILVIA DEL SOCORRO	CC 34982332 DIR: B/EL PORTAL 1 MZ 10 LT 3 TEL: 3135574179 - 3245706384	— " —
308	MARTINEZ BELLO BENITO	CC 9059237 DIR: B/EL DORADO CRA 17 CLL 24 TEL: 3105457432	— " —
309	MARTINEZ MIRANDA GLORIA MARINA	CC 50891260 DIR: B/ EL DORADO CRA 19W #25-26 TEL: 3113796480	Gloria Martinez
310	MARTINEZ PEREZ BLANCA ROSA	CC 50890502 DIR: B/ EL DORADO CALLE 25 CRA10 #9-15 TEL: 3219762050	— " —

Viviana Burgos Barrios DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista TP MND 95544
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 18 DIC. 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 4 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
311	RODRIGUEZ LAZA TERESITA DE JESUS	CC 34976802 DIR: B/RANCHO GRANDE CLL 8W 49 TEL: 3042089254	— // —
312	MENDOZA AGAMEZ SIXTA MARIA	CC 50920339 DIR: B/ JUAN 23 CLL 37 #1W-167 TEL: 3205426457	
313	MIRA VIUDA DE IDARRAGA BLANCA ELDA	CC 21927237 DIR: B/PANAMA MZ 2 LT 9 TEL: 3103556543	Blanca E Mira
314	MONTIEL OCHOA BETTY DEL CARMEN	CC 50930945 DIR: B/EL DORADO CLL 29 11WA - 35 TEL: 3126178758	— // —
315	MORALES GUILLIN NIDIA LUCIA	CC 34987567 DIR: B/EL POBLADO MZ 6 LT 16 TEL: 3126101233	Nidia morales
316	MORALES SOTO RAQUEL MARIA	CC 34997981 DIR: B/EL POBLADO SECTOR 1 MZ E 11 TEL: 3127692892	Raquel Morales
317	MORENO TORDECILLA FILOMENA SEGUNDA	CC 34970782 DIR: B/BRISAS DE BERLIN CL 15 LT 4 - 83 TEL: 311779315	— // —
318	NEGRETE PALACIO ROSALBA MARIA	CC 40977496 DIR: B/LA PALMA MZ 98 LT 18 TEL: 3014543996	Rosalba M Negrette
319	NEGRETE RAMOS FREDY ENRIQUE	CC 7376265 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 46 LT 12 TEL: 3011484548-3046088891	— // —
320	NIETO ANGULO JESUS MANUEL	CC 15087139 DIR: B/RANCHO GRANDE MZ 48 LT 18 TEL: 3126021405	— // —

Viviana Burgos Barrios TP. 330 18 DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista TP.MNP 05544
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC. AL 19 DIC. 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 5 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
321	OLIVARES BRAVO ARCELIA CRISTINA	CC 34969021 DIR: B/ CASITA NUEVA CL 29 #8D - 44 TEL: 3145477728	— " —
322	OLIVERO HERNANDEZ ELVIRA MARIA	CC 50853996 DIR: B/EL DORADO CL 26 CRA.17 TEL: 3113501382	— " —
323	ORTEGA DE RAMOS MARIA DOLORES	CC 34977491 DIR: B/LA ESPERANZA MZ 8 LT 9 TEL: 3004833185	María de Los Ortega
324	ORTEGA MACHADO ADOLFINA DEL CARMEN	CC 34785225 DIR: B/LA PALMA MZ 1 LT 17 TEL: 3117316812 - 3001619205	Adolfina Ortega
325	PADILLA URANGO JOSEFA DEL CARMEN	CC 32253124 DIR: B/LA PALMA MZ 9 LT 14 TEL: 3205137201	Josefa padilla
326	PADILLA URANGO SANTANDER ENRIQUE	CC 8325857 DIR: B/LA PALMA MZ 9 LT 14 TEL: 3226563193	— " —
327	PEREZ GENES CATALINA	CC 50891493 DIR: B/EL DORADO CL 25 CR 16 TEL: 3004246444 - 3126164110	Catalina Perez
328	MESTRA CAVADIA MARTHA CECILIA	CC 21587472 DIR: B/EL JUAN XXIII CR 3W 35 6 TEL: 321 2480991	— " —
329	BERRIO TAPIAS TERESA	CC 42652545 DIR: B/EL DORADO CLL 29 #17W - 06 TEL: 3014832985	— " —
330	SANTOS IZQUIERDO ANGEL	CC 6868706 DIR: B/CAMPO ALEGRE CL 31B #2w - 81 TEL: 3106311901	— " —

Viviana Burgos Barrios
TP 20618
DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA
MARIA MADRE DE GRACIA

FIRMA DEL DIRECTOR

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
Lina Marcela Garcia Maya

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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

PERIODO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03 DIC AL 13 DIC-2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA MARIA MADRE DE GRACIA (PAGINA 6 DE 6)

No.	NOMBRE COMPLETO	DATOS COMPLEMENTARIOS	FIRMA Y/O HUELLA
331	SENA ALMANZA DAIRA INES	CC 50926031 DIR: B/EL POBLADO MZ G LT 11 TEL: 3238063027 - 3215567061	— // —
332	SILGADO URUETA ADOLFO ENRIQUE	CC 6855673 DIR: B/EL DORADO CRA 13AW 29 - 35 TEL: 3116688291	— // —
333	TORDECILLA RAMOS DOMINGA DEL CARMEN	CC 25768036 DIR: B/EL DORADO CRA 10BW CLL 26 - 65 APTO 201 TEL: 3107476650	Dominga
334	URBINA CAMPO MARIA ANGELICA	CC 33200282 DIR: B/LA VID CLL 3 CRA 13 TEL: 3206311590	— // —
335	VARGAS GIRALDO CARMEN CECILIA	CC 22020987 DIR: B/LOS COLORES MZ H LT 14 TEL: 3045461164	Cecilia Vargas G
336	ARGEL JIMENEZ REGINA DEL SOCORRO	CC 34980585 DIR: SECTOR 1 MZ 7 - 25 B/LA RIVERA TEL: 3146697160	— // —
337	VERGARA PINTO CLAUDINA ROSA	CC 25762051 DIR: B/LOS COLORES MZ G LT 13 TEL: 3128915914 - 3102891789	— // —
338	VERTEL LOPEZ NELLY DEL CARMEN	CC 50912579 DIR: B/LA ESPERANZA CALLE 43B 6W-61 TEL: 3126074751	NELLY VERTEL
339	VILLA MUÑOZ JUAN MANUEL	CC 70089888 DIR: B/ DORADO CRA 22W CL 26-55 TEL: 3126586800	— // —
340	VILORIA SARMIENTO ROSA ELENA	CC 34925510 DIR: B/MINUTO DE DIOS CLL 30A CRA 8 - 6W TEL: 3145573721	— // —

Viviana Burgos Barrios T.P. 3[illegible] DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA Nutricionista Dietista TP MND 05[illegible]44
FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO:

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: AGUDELO PERALTA AMALIA JUANITA

DOCUMENTO DE IDENTIOAD: 25766879

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

EDAD: 65 | DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: X	CUALES: X	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO:	PROTESIS DENTARIA:	SI: X	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
114.2	165.	16.3/.	Sexto de Peso con respecto al mes anterior. Implementar hábitos alimentarios saludables: - Alimentación balanceada. - Hidratación 8 - 10 vasos / día. - Actividad física para mantenimiento. - Descanso. - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Amalia Agudelo
FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: AGUDELO PERALTA OLGA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25766878

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

EDAD: 68 | DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: | NO: ✓ | CUALES: x

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: | NO: ✓ | CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Dnt leve

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA: | NO: ✓ | ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: | NO: ✓ | PROTESIS DENTARIA: SI: | NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
47G.	166.	17.2	Implementar Habitos de vida Saludable. - Alimentación balanceada - Hidratación constante 6-8 vasos / dia. - Actividad física de mantenimiento - Descanso - Control de sal y azúcar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 050-
FIRMA DEL PROFESIONAL

Olga Agudelo
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MARTINEZ ALVARO ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78689205

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

EDAD: [illegible] | DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: | SI: | NO: Y | CUALES: Y

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: | SI: | NO: X | CUALES: X

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA | : | NO: X | ESTREÑIMIENTO: X

DENTADURA COMPLETA: | SI: | NO: X | PROTESIS DENTARIA: | SI: | NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
55.6	1.69	19.5	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentación balanceada - Hidratación constante 6-8 vasos /dia. - Actividad Fisica de mantenimiento. - Descanso - control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MP [illegible]
Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

- ALVARO
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MATINEZ JESUS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884136

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

EDAD: 68 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Desnutrición leve

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
38,7	1.52.	15.9.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentación balanceada - Hidratación constante 8 a 9 vasos /dia. - Actividad Fisica de mantenimiento - Descanso - Control de Sal y azucar Auto cuidado.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
FIRMA DEL PROFESIONAL

Huella indice derecho

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: HERRERA FUENTES MARGARITA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26210988

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

EDAD: 71 | DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: | CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: | NO: ✓ | CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA: | NO: ✓ | ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: | NO: ✓ | PROTESIS DENTARIA: SI: | NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
74.5	1.55	30.6	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentación balanceada. - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Actividad física de mantenimiento. - Descanso. - control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CABALLERO PARRA LUZ ESTELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1233340666

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

EDAD: 61 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: HTA DMTT

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA SI: NO: x PROTESIS DENTARIA: SI: NO: x

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
41	140.	20.9.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos /dia. - Actividad fisica Moderada - Descanso. - Control de Sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CARABALLO FLOREZ GLORIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972554

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

EDAD: 66 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
45.2	1.44.	21.7.	Implementar hábitos de vida saludable: - Alimentación balanceada. - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Actividad Física Moderada. - Descanso. - Control de sal yazócar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055**
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CONTRERA MESTRA DAGOBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6857956

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

EDAD: [illegible] DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS: Filoqueado

Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
51.5	1.60	20.1	Implementar habito de vida Saludable: - Alimentación Balanceada. - Hidratación constante 6-8 vasos /día. - Actividad Física Moderada. - Descanso - Control de Sal y azúcar Dieta de pto con respecto al mes anterior.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
FIRMA DEL PROFESIONAL

dagoberto Contr

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PASTRANA RAFAEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6877642

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

EDAD: DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: x PROTESIS DENTARIA: SI: NO: x

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
52.6.	1.57.	21.7.	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable, Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia. - Actividad fisica Moderada. - Descanso. - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PEREZ FRANCISCO MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6859637

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

EDAD: DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: Diabetes

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: Ninguno

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad G1

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: ESTREÑIMIENTO:

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: PROTESIS DENTARIA: SI: NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
97.	1.60.	37.8.	Implementar habitos de vida saludable. - Actividad balanceada y saludable. - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia. - Actividad Fisica Moderada. - Descanso. - Control de Sal y azúcar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisco Miguel Espitia

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ESTRADA POLO BETTY AYDE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34998120

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

EDAD: 60 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: ~~HTA~~ - DMTT

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enlogecido

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: PROTESIS DENTARIA: SI: x. NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
87.2	1.57	21.3.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Actividad Fisica Moderada - Alimentación saludable y balanceado. - Hidratación constante 6-8 vasos/dia. - Descanso. - Contacto de sol y aire.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
FIRMA DEL PROFESIONAL

BETTY ESTRADA
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: FABRA MEZA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34974121

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

EDAD: 70 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: Diabetes

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enflaquecido

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: x

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
52.3	1.54	21.3	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentación saludable y balanceada. - Actividad física moderada - Hidratación constante 6-8 vasos/dia. - Descanso. - Control sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAY...
Nutricionista Dietis...
TP MND 0...
FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz marina Fabra
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA CLARA HILDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34995884

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

EDAD: 64 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GTII

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

ENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: ✓ NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
106.2	1.57	44.2	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 -Vasos /dia. - Descanso. - Control Sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
T.P. NO 05...

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ VARGAS ENA CILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30645247

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

EDAD: 71 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: HTA,

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enflaquecido

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: x

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
50,9.	1,54.	21.	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 vaso/dia. - Descanso. - Control de sal yazucar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
FIRMA DEL PROFESIONAL

Ena Cila Gonzalez Vargas
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: HOYOS OSPINO SUSANA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967618

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 24	MES: 9	AÑO: 1957	GENERO: F
EDAD: 67			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: x	NO:	CUALES: Escoliosis	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: x	CUALES: x	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: Integral.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS: Todo.

DIARREA	:	NO: x	ESTREÑIMIENTO: x		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: x	PROTESIS DENTARIA:	SI: x	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
48.9.	152.	20.1.	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad Fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vaso/dia. - Descanso - Control de sol y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Susana Hoyos Ospino
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: JULIO AVILA LUCIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962905

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

EDAD: 74 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTN

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: X.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Desnutrición leve

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: X

ENTADURA COMPLETA SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
43	159.	17.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentación Saludable y Balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratación constante 6 8 Vasos/dia - Descanso - Control de Sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
FIRMA DEL PROFESIONAL

Lucia Julio A.
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: TAPIA MEDINA TARCILA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34810245

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

EDAD: 66 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: Todo

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo.

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: ✓ NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
62.	1.58	25.3.	Preservar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceado - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia. - Actividad Fisica Moderada. - Descanso - control de Sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055144
FIRMA DEL PROFESIONAL

Tarcila Tapia
FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ GOMEZ FRANCISCA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34973535

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

EDAD: 67 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: HTA.

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: x NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
62.	160.	24.2	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia - Descanso - Control de Sal y azucar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05
FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisca Gomez

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: MIRANDA PERALTA ROBINSON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6862591

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

EDAD: 79 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: x NO: CUALES: HTA - ONTF

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: x CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

E Malnutrición

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: x ESTREÑIMIENTO: x

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: x NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
46.7	160.	18.2	Implementar hábitos de vida Saludable: - Alimentación Saludable y balanceada - Hidratación constante 6-8 vasos/día - Actividad física Moderada - Descanso - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
Lina Marcela García Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: MONTES SALDARRIAGA RAUL ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881736

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

EDAD: 69 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA - DM TIPO II

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Sobrepeso

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
64.3.	175	20.1.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentación saludable y balanceado. - Actividad física moderada - Hidratación constante 6-8 vasos /día - Descanso. - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MARIA
Nutricionista Dietista
TP MND 055-...
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: RESTREPO NUVIS DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34984873

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 28 MES: 12 AÑO: 1962 GENERO: F

EDAD: 6[illegible] DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: NO: ✓ CUALES: -

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: -

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Desnutrición Moderada.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
44.5	1.65	16.4.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceada. - actividad fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia. - Descanso. - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

. Nuvis Restrepo
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	EVALUACIÓN NUTRICIONAL

FORMATO EVALUACIÓN NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ BARON CONSUELO DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30560618

FECHA DE NACIMIENTO — DIA: 11 MES: 08 AÑO: 1956 EDAD: 69

PESO: 72 TALLA: 163 IMC: 27. GENERO: F

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA.

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: —

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Sobrepeso.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

Sobrepeso.

Se dan recomendaciones relacionadas:

- Porción adecuada de todos los grupos, saludable y balanceada.
- Consumo de porción de calidad (pollo, carne, granos).
- Hidratación acuerdo.
- Actividad física moderada
- Retirar sal y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP 1[illegible]
FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
12	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: THYME DE ORO DALINDA JUDITH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22406253

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 6 MES: 6 AÑO: 1952 GENERO: F

EDAD: 73 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
obesidad GTI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
99g.	174.	39.%	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos Dia. - Descanso. - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: TORRES PADILLA DORIS DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982090

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 7 MES: 2 AÑO: 1958 GENERO: F

EDAD: 67 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: X NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: X CUALES: X

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo

DIARREA : NO: X ESTREÑIMIENTO: X

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: X PROTESIS DENTARIA: SI: NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
46.5	146	22%	Importancia habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Actividad Fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vasos /dia. - Descanso. - Contacto Sol y aireacion.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
18	12	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MARTINEZ JUAN BAUTISTA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885969

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 10 MES: 3 AÑO: 1962 GENERO: M

EDAD: 63 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: ✓ CUALES: —

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS: Todo

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

ENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
41.2	152	17.1	Explicación hábitos de vida Saludable. - Alimentación Saludable y Balanceado. - Actividad Física Moderada - Hidratación constante 6 a 8 Vasos / día. - Descanso - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND-0552++ Mayo
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ALVARADO ALVARADO REGINA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983903

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 9 MES: 11 AÑO: 1955 GENERO: F

EDAD: 69 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES: SI: ✓ NO: CUALES: HTA

INTOLERANCIA A ALIMENTOS: SI: NO: — CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Sobrepeso

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA : NO: ✓ ESTREÑIMIENTO: ✓

DENTADURA COMPLETA: SI: NO: ✓ PROTESIS DENTARIA: SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
68.7	1.57	28.1	Impartimos habitos de vida Saludable: - Alimentación Saludable y Balanceada. - Actividad Fisica. - Hidratacion constante - Descanso. - control de sal y azucar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MN 095

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ARIAS SANCHEZ RICARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78709843

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 25	MES: 8	AÑO: 1965	GENERO: M

EDAD: 59 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
57,7	160	20	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia. - Descanso. - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: BARRERA NEGRETE HECTOR MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6872345

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 1	MES: 7	AÑO: 1955	GENERO: M
EDAD: 69			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Eutrofico

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: x		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
61,5	175	20.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceado. - Actividad Fisica Moderado. - Hidratacion Constante 6-8 Vasos /dia - Descanso. - Control de Sal y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
13	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: BETIN PAEZ JOSEFA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34971012

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 11	MES: 12	AÑO: 1954	GENERO: F
EDAD: 70			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
46.1	150.	20.4.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable, y Balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia - Descanso - Control de Sal y azúcar

LINA MARCELA GARCIA
Nutricionista Dietista
TP MNC
Lina Marcela Garcia Mayo
FIRMA DEL PROFESIONAL

Josefa Betin
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CHIMA ARRIETA JUANA DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 33285326

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 12	MES: 4	AÑO: 1960	GENERO: F

EDAD: 65 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GIII

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
101.3	158	40.6.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceado. - Actividad Fisica - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia - descanso. - Control de sal y azucar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela García Maya

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: DIAZ MENDEZ JULIO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881320

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 12	MES: 4	AÑO: 1960	GENERO: M
EDAD: 65			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✗		
ENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✗	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
57.6	160	22.1	Impartir hábitos de vida saludable: - Alimentación Saludable y Balanceado. - Actividad Física Moderado. - Hidratación constante 6-8 vasos / día - Peso de pie con respecto al anterior

LINA MARCELA GARCÍA M.
Nutricionista Dietista
TP MND 85...
Lina Marcela García Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: GUEVARA MURILLO RICARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79231052

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 21	MES: 3	AÑO: 1960	GENERO: M

EDAD: 65 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTD
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Enflaquecd.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
55,1	160	21.5	Impartir hábitos de Vida Saludable. - Alimentación. Saludable y Balanceada. - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Actividad Física Moderada - Descanso. - Control de sol y exceso.

LINA MARCELA GARCÍA [illegible]
Nutricionista Die[illegible]
TP MND[illegible]
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ BONILLA MARIA DE CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50924371

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 25	MES: 8	AÑO: 1965	GENERO: F

EDAD: 59 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: x	NO:	CUALES: HTA.
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: x	CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Obesidad GI.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo

DIARREA	:	NO: x	ESTREÑIMIENTO: x
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: x	PROTESIS DENTARIA: SI: x NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
86.1	160.	33.6	Implementar habitos de vida saludable. - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia - Descanso - Control de sal y azucar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ NIEVES CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981023

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 10	MES: 11	AÑO: 1959	GENERO: F

EDAD: 65			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
89.1	160.	34.7.	Implementar habitos de Vida Saludable. - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Actividad fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Descanso - Control de Sal y azucar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055444

Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Alicia Jimenez
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
11	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: LARA RICARDO LUZ ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50908634

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 15	MES: 1	AÑO: 1957	GENERO: F

EDAD: 68 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Eutrofia

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✗		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✗	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
52,7	156.	21.4.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceada - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia - Descanso - Cuidado del Sol y sombra

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055++

Lina Marcela Garcia Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ LIBIA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50893714

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 28	MES: 6	AÑO: 1958	GENERO: F

EDAD: 66 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: X	NO:	CUALES: HTA
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES: X

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: X	PROTESIS DENTARIA:	SI: X	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
54.2	1.64	22.	Buen Apetito Refiere ganancia de Peso Impartir hábitos de Vida saludable. - Alimentación saludable y balanceada. - Actividad física Moderada. - Hidratación constante 6-8 Vasos/día

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Libia ROSA 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ MARTINEZ FERMELIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71640304

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 18	MES: 10	AÑO: 1962	GENERO: M

EDAD: 62 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: X	CUALES: -
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES: -

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Normal.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: X	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
55.6.	158	22.1	Implementar habitos de vida saludable - Alimentación saludable y balanceada. - Actividad física Moderada - Hidratación constante 6-8 Vasos /día. - Descanso. - Control de Sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Fermelis 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: MORALES RUA MILTON DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6890000

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 20	MES: 6	AÑO: 1962	GENERO: M
EDAD: 62			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO:		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✗	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
63,7	174.	20.8.	Asunto de Peso con tendencia a la Obesidad Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Actividad de Sol y ejercicio.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
TP: [illegible]

Lina Marcela García Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: NEGRETE GOMEZ EVER ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6883391

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 28	MES: 12	AÑO: 1959	GENERO: M

EDAD: 65 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTN
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enflaquecido

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
59.	174	21.3	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentación Saludable y Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Actividad fisica Moderada. - Descanso - Control de Sal y azucar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
FIRMA DEL PROFESIONAL

Ever Negrete G
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: OSPINO CARMEN EMILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34995791

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 5	MES: 12	AÑO: 1966	GENERO: F
EDAD: 58			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: ~~HTA~~ — Pre-diabetico.	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GII

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
85.1	153.	36.	↑ de peso importante Implementar hab/tos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia. - Actividad fisica Moderada - Descanso - Control de 3d y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela García Mayo
FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Ospino
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA PEÑA ARACELLYS BERNARDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985823

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 26	MES: 4	AÑO: 1962	GENERO: F

EDAD: 63 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: x
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: x		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
86.	1.65	31.9	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion saludable y Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Actividad fisica Moderada - Descanso - Control de Sal y azucar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 0554-

Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Aracelys 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: MEJIA LOPEZ MARIBEL DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50894610

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 09	MES: 01	AÑO: 1962	GENERO: F
EDAD: 63			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
82.2	160	32.3.	Perdida de pz Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Actividad fisica Moderada - Descanso - Control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055[illegible]

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: PEÑA VILLALBA ERLINDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50910721

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 12	MES: 3	AÑO: 1963	GENERO: F
EDAD: 62			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: X	NO:	CUALES: HTA.	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

obesidad GF

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: X	PROTESIS DENTARIA:	SI: X	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
81.1	1.52.	33.2.	Implementar hábitos de vida saludable: - Alimentación saludable y balanceada - Actividad física moderada. - Hidratación constante 6-8 vasos agua. - Descanso - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...

Lina Marcela García Maya

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ DIAZ MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650327

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 12	MES: 3	AÑO: 1958	GENERO: F
EDAD: 67			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: —	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: —	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
79.1	150.	35.1	Implementar habitos de Vida Saludable. - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Actividad Fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Descanso - Control de Sal y azucar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela Garcia Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ MARTINEZ ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25855893

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

EDAD: 65 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA - DM TH.
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Ned

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ~		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ~	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
GI 2	143.	33.2.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion balanceada y Saludable - Actividad fisica Moderada. - Hidratacion constante de 6-8 Vasos/dia. - Descanso. - Control de Sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Esperanza Perez 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ SUAREZ EUGENIO LEUTERIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6876443

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 15	MES: 12	AÑO: 1954	GENERO: M
EDAD: 70			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: x		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✗	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
55.1	165	19.9.	Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad física moderada. - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia. - Descanso - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
Lina Marcela Garcia Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: QUINTANA PEREZ BERLIDE ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963727

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 30	MES: 9	AÑO: 1952	GENERO: F

EDAD: 72 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: ~~HTA~~
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✗	CUALES: ✗

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Sobrepeso

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✗	ESTREÑIMIENTO: ✓	
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✗	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✗ NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
48,7	150	21,4.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceado. - Actividad fisica Moderado. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia - Descanso. - Control de Sal y azucar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: RAMIREZ BURGOS DOLLYS PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32761515

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 27	MES: 7	AÑO: 1959	GENERO: F
EDAD: 65			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
52	165	19.1	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y balanceada - Actividad Fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Descanso. - Control de sal y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Dollys Ramirez B
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: RAMOS MENDEZ PASCUAL GREGORIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8721001

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

EDAD: 62 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✗	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
94	1.68.	33.5.	Control en el consumo de azúcar, implementar hábitos de vida saludable: - Alimentación saludable y balanceada. - Actividad física moderada - Hidratación constante 6-8 vasos/día - Descanso. - Control sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: RAMOS MESA MARLENE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34993472

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 7	MES: 4	AÑO: 1961	GENERO: F

EDAD: 64 DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Obesidad

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: -	NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
48.	153	21.	Implementar habitos de Vida Saludable - Alimentación Saludable y balanceada - Actividad física Moderada - Hidratación constante 6-8 Vasos/día. - Descanso. - Control de Sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
Lina Marcela García Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Marlene Ramos 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CONDE MARTINEZ MARLENIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895443

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 20	MES: 08	AÑO: 1960	GENERO: F
EDAD: 65			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ~~HTA~~	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✗	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✗		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✗	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✗	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
84.2	157.	A.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos /dia. - Actividad Fisica - Descanso - Control de sol y azucar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
Lina Marcela García Maya
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ DE LA ROSA ABEL ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 98597065

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 21	MES: 8	AÑO: 1962	GENERO: M
EDAD: 62			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: x	NO:	CUALES: HTA	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: x	CUALES: x	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo.

DIARREA	:	NO: x	ESTREÑIMIENTO: x		
TADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: x	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
65	158	26.	Impresiones habitos de vida Saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 / vasos/dia. - Descanso - Control id y medicar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Abel SUAREZ
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA PICO VIDAL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15020597

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 25	MES: 2	AÑO: 1956	GENERO: M
EDAD: 69			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA.	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enflaquecido

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
53.	160.	19.6.	Junto a pers. Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceado. - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia. - Descanso - control de sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
FIRMA DEL PROFESIONAL

Vidal Tordecilla Pico
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50899023

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 20	MES: 10	AÑO: 1962	GENERO: F

EDAD: 62 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

obesidad GII

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
95.2	160	37.1	Auto cuidado Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada. - Actividad fisica moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia - descanso - control de sal y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985992

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

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓		
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓		
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: Obesidad GF					
PREFERENCIAS ALIMENTARIAS: Todo					
DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
82.5	162	31.6.	Implementar habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vasos /dia. - Descanso - Control de Sal y azucar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055**

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miriam Valverde 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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881793

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 26	MES: 2	AÑO: 1956	GENERO: M
EDAD: 69			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA.	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GT

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Var.

DIARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
ENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
75,2	158	31.	Bajo de peso (7Kg) Implementar habitos de vida saludable: - Alimentacion saludable y balanceada - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia - Descanso - Control sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78691389

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

EDAD: 64 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA - OMITI
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

ARREA	:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓	
ITADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
93,5	170.	32.7.	Impartir habitos de vida saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia - Descanso - Control edad y edad.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880711

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 2	MES: 11	AÑO: 1956	GENERO: M
EDAD: 68			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: X	NO:	CUALES: HTA.	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES: X	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: X	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
92	169	32.3.	Impresión: Malnutrición Sobrepeso y Dislipidemia. - Alimentación Saludable y Balanceada. - Actividad física Moderada - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Descanso - Control Peso y glicemia

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055444

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6889330

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1962	GENERO: M

EDAD: 62 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: x	NO:	CUALES: HTA
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: x	CUALES: x

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo

DIARREA	:	NO: x	ESTREÑIMIENTO: x		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: x	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: x

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
97.	155.	37 %	Implementar habitos de vida Saludable. - Alimentacion Saludable y Balanceada - Actividad fisica Moderada. - Hidratacion constante 6-8 Vasos/dia. - Descanso. - Control de Sol y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055...

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882614

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 19	MES: 11	AÑO: 1960	GENERO: M
EDAD: 64			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: X	CUALES:	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: X	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Falla renal

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

todo.

DIARREA	:	NO: X	ESTREÑIMIENTO: X		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO:	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: X

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
62.9.	158.	21.2.	Preferencias habitos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada. - Actividad fisica Moderada - Hidratacion constante 6-8 Vasos /dia. - Descanso. - Control sal y azucar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	12	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	LINA GARCIA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: REYES DE BURGOS REBECA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967430

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 11	MES: 4	AÑO: 1955	GENERO: F
EDAD: 70			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✗	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GII.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo.

DIARREA	:	NO: ✗	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
84.1	155	35%	Implementar habitos de vida saludable. - Alimentacion saludable y balanceado. - Actividad fisica moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia - Descanso - Control sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP [illegible] 0554
Lina Marcela Garcia Maya
FIRMA DEL PROFESIONAL

Rebeca Reyes
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: BARRIOS BONOLIS ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880263

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

EDAD: 65 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
101.1	180.	31.	Implementar habitos de vida Saludable: - Alimentación Saludable y balanceada. - Actividad física Moderada - Hidratación constante C. 8 Vasos día. - Disminuir consumo de azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34986721

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 19	MES: 07	AÑO: 1960	GENERO: F
EDAD: 64			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
Adecuado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:
Todo

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
52.5	160	20.5	Implementar habitos de vida saludable. - Alimentación saludable y balanceada. - Actividad física moderada - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Descanso - Control de sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esneida ConeoR

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881956

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

EDAD: 75 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES:		
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:		
DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
ENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Balanceado

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
50.2	158	20.1	Implementar hábitos de vida saludable: - Alimentación saludable y balanceada - Actividad física moderada. - Hidratación constante 6-8 vasos/día. - Descanso - Control sol y azúcar

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05544
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994868

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 21	MES: 12	AÑO: 1960	GENERO: F

EDAD: 64 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

obesidad GI

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
87.4.	159	343.	Implementar habitos de vida saludables - Alimentacion saludable y balanceada - actividad fisica moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos /dia - Descanso - Control azucar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055++

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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50984989

FECHA DE NACIMIENTO:	DIA: 17	MES: 12	AÑO: 1962	GENERO: F
EDAD: 62			DINAMOMETRIA:	
PATOLOGIAS PRESENTES:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES: ✓	

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Adecuado.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Toda

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI:	NO: ✓

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
40.6	152	17.6.	Implementar estilos de Vida Saludable: - Alimentacion Saludable y Balanceada - Actividad física Moderada - Hidratacion constante 6-8 vasos/dia. - Descanso - Control de Id y azúcar

LINA MARCELA GARCIA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 05[illegible]
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:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
05	12	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	LINA MARCELA GARCIA MAYA	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895006

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

EDAD: 72 — DINAMOMETRIA:

PATOLOGIAS PRESENTES:	SI: ✓	NO:	CUALES: HTA - Prediabetes
INTOLERANCIA A ALIMENTOS:	SI:	NO: ✓	CUALES:

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

Enfermedad.

PREFERENCIAS ALIMENTARIAS:

Todo

DIARREA	SI:	NO: ✓	ESTREÑIMIENTO: ✓		
DENTADURA COMPLETA:	SI:	NO: ✓	PROTESIS DENTARIA:	SI: ✓	NO:

PESO (KG)	TALLA (CM)	IMC	OBSERVACIONES (SEGUIMIENTO NUTRICIONAL)
48.5	158	19.4	Implementar hábitos de vida saludable: - Alimentación saludable y balanceada - Actividad física moderada. - Hidratación constante 6-8 vasos /día. - Descanso - Control sal y azúcar.

LINA MARCELA GARCÍA MAYA
Nutricionista Dietista
TP MND 055-++

Lina Marcela García Maya
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"