Inicio

Instructivo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE REPORTE DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIAS, ACCIDENTES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

| F30.MO12.PP | 12/04/2022 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Clasificada | |

| No. | 1. NIT de la EAS | 2. Nombre completo de la EAS | 3. N° de contrato o convenio | 4. Regional | 5. Centro Zonal | 6. Fecha del reporte de la UDS a la EAS (dd/mm/aaaa) | 7. Modalidad en la que se atiende el usuario (a) | 8. Servicio en la que se atiende el usuario (a) | 9. Código de la UDS a la que asiste el usuario (a) | 10. Nombre completo de la UDS a la que asiste el usuario (a) | 11. Tipo de usuario (a) | 12. Nombre (s) y apellido (s) completo (s) del usuario (a) | 13. Documento de identidad del usuario (a) | 14. Número del Documento de identidad del usuario (a) | 15. Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) | 16. Edad (con respecto a la fecha de reporte) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 891101024 | CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON | 41001962025 | HUILA | CENTRO ZONAL GARZÓN | 11/06/2025 | INSTITUCIONAL | CDI - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | 4129800108210 | CDI LUCES DE ESPERANZA | NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS | JONATHAN FELIPE VARON BARRERA | 1. REGISTRO CIVIL | 1.145.738.838 | 11/12/2022 | 2 años, 6 meses, 0 días |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 35 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 36 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 37 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 38 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 39 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 40 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 42 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 43 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 44 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 45 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 46 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 47 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 48 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 49 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 años, 0 meses, 0 días |

| No. | 17. Sexo | 18. Étnia Autoreconocimiento o reconocimiento familiar | 19. Municipio / Vereda / Centro donde reside | 20. Fecha del inicio de la atención en la UDS/UCA/UA (dd/mm/aaaa) | 21. ¿Qué tipo o tipos de presunta violencia contra niñas y niños se presentó? | | | | | | 22. ¿Qué tipo o tipos de presunta violencia contra la mujer gestante se presentó? | | | | | | 23. Si seleccionó "1. Violencia Sexual" ¿Cuál es la presunta forma o tipología de violencia sexual contra niñas, niños y mujeres gestantes? | 24. ¿La presunta violencia fue realizada por? | 24.1 Si en la pregunta anterior selecciono "9, Otro", mencione cuál. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1. VIOLENCIA SEXUAL | 2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA | 3. VIOLENCIA FÍSICA | 4. OMISIÓN O NEGLIGENCIA | 5. CASTIGO FÍSICO | 6. SÍNDROME DE BEBE ZARANDEADO | 1. VIOLENCIA SEXUAL | 2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA | 3. VIOLENCIA FÍSICA | 4. VIOLENCIA ECONÓMICA Y PATRIMONIAL | 5. RIESGO DE FEMINICIDIO | 6. VIOLENCIA EN EL CONFLICTO ARMADO | | | |
| 1 | 2. HOMBRE | 7. NINGUNO | GARZON/BARRIO LOS COMUNEROS | 19/02/2025 | | | SI | | | | | | | | | | | 1. INTEGRANTE DE LA FAMILIA QUE VIVE EN EL HOGAR | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| No. | 25. ¿Qué tipo o tipos de presunta inobservancia hacia niñas, niños o mujeres gestantes se presentó? | | | | | 26: ¿Qué entidad o sector está involucrado en la presunta inobservancia? | 26.1 Si en la pregunta anterior selecciono "15, Otro", mencione cuál. | 27. ¿La EAS o UDS/UCA/UA, activó la ruta de atención en casos de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos? | 28. Si la respuesta anterior es SI, ¿En cuál Entidad o Institución realizó la activación de ruta de atención en casos de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos contra niñas, niños y mujeres gestantes? | 28.1 Si en la pregunta anterior selecciono "12, Otro", mencione cuál. | 29. ¿El niño, niña o mujer gestante recibió atención por parte del sector o endidad competente? | 30. ¿Se ha realizado seguimiento de la situación en el marco de los comités técnicos operativos? | 31. Describa de forma detallada las acciones realizadas por la EAS al recibir el reporte de la UD/UCA/UA | 32. Describa de forma detallada las acciones realizadas por la UDS/UCA/UA | 33. Acciones realizadas por la familia, cuidadores o mujer gestante | 34. Observaciones adicionales que puedan ser útiles al supervisor(a) de contrato y/o convenio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1. Documento de Identidad | 2. Esquema de vacunación | 3. Atención en Salud | 4. Educación | 5. Otra, ¿cuál? | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | SI | 12. OTRO | SIVIGILA | SI | NO | TAN PRONTO SE TIENE CONOCIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA CON EL NIÑO JONATHAN FELIPE VARON BARRERA PARTICIPANTE DEL CDI, EL DÍA DE HOY 11/06/2025, SE DISPONE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL CON EL PSICÓLOGO JAIME TOMÁS YUCUMÁ GUTIÉRREZ . | EL DÍA DE HOY MIÉRCOLES 11/06/2025 LA ABUELA MATERNA DEL NIÑO JONATHAN FELIPE VARÓN BARRERA, SEÑORA GLORIA BARRERA PINTO, TRAE AL NIÑO AL CDI E INFORMA QUE EL NIÑO NO ASISTIÓ AL CDI EL LUNES 9 Y MARTES 10 DE JUNIO, DEBIDO A QUE EN EL FIN DE SEMANA ANTERIOR A ESTAS FECHAS, FUE CASTIGADO DE MANERA FÍSICA AL PARECER POR PARTE DEL PADRASTRO DEL MISMO, CAUSÁNDOLE DIVERSOS HEMATOMAS EN SU CUERPO. DE IGUAL MANERA DICE QUE EL PAPÁ DEL NIÑO, SEÑOR JONATHAN MAURICIO VARON LEAL, LLEVA AL NIÑO CON LA POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, MEDICINA LEGAL, COMISARÍA DE FAMILIA Y FISCALÍA. EL CDI RECIBE AL NIÑO CON AMOR, ESTÁ PENDIENTE DE ÉL POR MEDIO DEL PSICÓLOGO JAIME TOMÁS YUCUMÁ GUTIÉRREZ, LA ENFERMERA CAMILA Y LA PROFESORA EDISNEY. DE IGUAL MANERA SE VERIFICAN Y RECEPCIONAN LOS | LA ABUELA DEL NIÑO JONATHAN FELIPE VARÓN BARRERA, SEÑORA GLORIA BARRERA PINTO, INFORMA QUE EL NIÑO DURANTE EL FIN DE SEMANA DEL 6 AL 8 DE JUNIO, FUE CASTIGADO FÍSICAMENTE POR AL PARECER SU PADRASTRO, CAUSÁNDOLE HEMATOMAS EN VARIAS PARTES DE SU CUERPO. EL PAPÁ DEL NIÑO SEÑOR JONATAHN MAURICIO VARON LEAL LLEVA AL NIÑO CON LA POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, DE AHÍ A MEDICINA LEGAL, POSTERIORMENTE A COMISARÍA DE FAMILIA Y FINALMENTE A LA FISCALÍA, REALIZANDO LAS ACCIONES LEGALES PERTINENETES. | EL DÍA 8 DE JUNIO EL PAPÁ DEL NIÑO JONATHAN FELIPE, SEÑOR JONATHAN MAURICIO VARON LEAL, LO LLEVA A LA ESE MARÍA AUXILIADORA PARA VALORACIÓN MÉDICA, EN DONDE EL DIAGNOSTICO ES VIOLENCIA FÍSICA. SE ACTIVA RUTA POR VIOLENCIA. EL NIÑO HA CONTINUADO ASISTIENDO AL CDI NORMALMENTE Y VIVE AHORA CON LA ABUELA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | | |

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1145738838

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63885490

63885490

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

| Registradur | Notaria | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de | Código | D | U | V |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - GARZON GARZON H. SAN VICENTE DE PAUL **********

*Datos del Inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VARON ********** | BARRERA ********** |

Nombre(s)

JONATHAN FELIPE **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2022 Mes DIC Día 11 | MASCULINO | A | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - GARZON **********

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ********** | 22124910236875 ****** |

*Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BARRERA PINTO ANGIE LORENA **********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1007524997 ********** | COLOMBIA ******** |

*Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VARON LEAL JONATHAN MAURICIO **********

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1006159046 ********** | COLOMBIA ******** |

Apellidos y nombres completos

VARON LEAL JONATHAN MAURICIO **********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1006159046 ********** | |

*Datos primer testigo*

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | ********** |

*Datos segundo testigo*

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | ********** |

| *Fecha de Inscripción* | *Nombre y firma del funcionario que autoriza* |
|---|---|
| Año 2022 Mes DIC Día 12 | HERSAYN GONZALEZ CERQUERA<br>Nombre y firma |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | HERSAYN GONZALEZ CERQUERA<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 551;12/12/2022

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL — Adhesivo Copia Registro Civil 30496386-0

*NÚMERO DE PREPARACIÓN* 111663572

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

HERSAYN GONZALEZ CERQUERA
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

12 DIC 2022

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

# Ficha de notificación individual

## Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:12 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas los entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

**1.1 Código de la UPGD ***
Departamento | Municipio | Código | Sub- Índice

**Razón social de la unidad primaria generadora del dato ***: ESE María Auxiliadora

**1.2 Nombre del evento ***: Violencia intrafamiliar

**Código del evento**

**1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) ***: 08/06/2025

## 2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**2.1 Tipo de documento ***: (●) RC ( ) TI ( ) CC ( ) CE ( ) PA ( ) MS ( ) AS ( ) PE ( ) CN ( ) CD ( ) SC ( ) DE ( ) PT

**2.2 Número de identificación ***: 1145738838

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA |- PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD: CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO | PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

**2.3 Nombres y apellidos del paciente ***: Jonathan Felipe Varon Barrera

**2.4 Teléfono ***: 3212579650

**2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)**: 11/12/2022

**2.6 Edad ***: 2

**2.7 Unidad de medida de la edad ***: (●) 1. Años ( ) 2. Meses ( ) 3. Días ( ) 4. Horas ( ) 5. Minutos ( ) 0. No aplica

**2.8 Nacionalidad ***: Colombiano — Código

**2.9 Sexo ***: (●) M. Hombre ( ) F. Mujer ( ) I. Indeterminado

**2.10 Identidad de género**: (●) 1. Hombre ( ) 2. Mujer ( ) 3. Hombre trans ( ) 4. Mujer trans ( ) 5. Otra Cuál otra? ____

**2.11 Orientación sexual**: (●) 1. Heterosexual ( ) 2. Gay/Lesbiana ( ) 3. Bisexual ( ) 4. Otra Cuál otra? ____

**2.12 País de procedencia/ocurrencia del caso ***: Colombia — País

**2.13 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia del caso ***: Huila - Targui — Departamento | Municipio

**2.14 Área de procedencia/ocurrencia del caso ***: ( ) 1. Cabecera municipal (●) 3. Rural disperso ( ) 2. Centro poblado

**2.15 Localidad de procedencia/ocurrencia del caso**

**2.16 Barrio de procedencia/ocurrencia del caso** Código

**2.17 Centro poblado procedencia/ocurrencia del caso**

**2.18 Vereda/zona procedencia/ocurrencia** Código: Rica Brisa

**2.19 Ocupación del paciente *** Escriba el nombre de la ocupación en la línea inferior — Código: Hogar

**2.20 Tipo de régimen en salud ***: ( ) P. Excepción ( ) C. Contributivo ( ) N. No Asegurado ( ) E. Especial (●) S. Subsidiado ( ) I. Indeterminado/ pendiente

**2.21 Nombre de la administradora de Planes de beneficios ***: Asmet Salud — Código

**2.22 Pertenencia étnica ***: ( ) 1. Indígena Grupo étnico ____ ( ) 2. Rom, Gitano ( ) 3. Raizal ( ) 4. Palenquero ( ) 5. Negro, mulato afro colombiano (●) 6. Otro

**2.23 Estrato**: 1

**2.24 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente ***
- [ ] Personas en condición de discapacidad
- [x] Desplazados
- [ ] Migrantes
- [ ] Personas privadas de la libertad
- [ ] Gestantes (Semanas de gestación)
- [ ] Habitantes de la calle
- [ ] Población infantil a cargo del ICBF
- [ ] Madres comunitarias
- [ ] Desmovilizados
- [ ] Centros psiquiátricos
- [ ] Víctimas de violencia armada
- [ ] Otros grupos poblacionales

## 3. NOTIFICACIÓN

**3.1 Fuente**: (●) 1. Notificación rutinaria ( ) 2. Búsqueda activa Inst. ( ) 3. Vigilancia Intensificada ( ) 4. Búsqueda activa com. ( ) 5. Investigaciones

**3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente ***: Colombia - Huila - Targui — País | Departamento | Municipio

**3.3 Dirección de residencia ***: Vereda Rica Brisa

**3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)**: 08/06/2025

**3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)**: 06/06/2025

**3.6 Clasificación inicial de caso ***: ( ) 1. Sospechoso (●) 2. Probable ( ) 3. Conf. por laboratorio ( ) 4. Conf. Clínica ( ) 5. Conf. nexo epidemiológico

**3.7 Hospitalizado ***: ( ) SI ( ) No

**3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)**

**3.9 Condición final ***: ( ) 1. Vivo ( ) 2. Muerto ( ) 0. No sabe, no responde

**3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)**

**3.11 Número certificado de defunción**

**3.12 Causa básica de muerte**

**3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha ***: Juan Francisco Calderón Bonilla

**3.14 Teléfono del profesional ***

## 4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

**4.1 Seguimiento y clasificación final del caso**: ( ) 0. No aplica ( ) 3. Conf. por laboratorio ( ) 4. Conf. Clínica ( ) 5. Conf. nexo epidemiológico ( ) 6. Descartado ( ) 7. Otra actualización ( ) D. Descartado por error de digitación

**4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)**

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

# Cod INS 875. Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar

FOR-R02.0000-075 V:03 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

## RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

| A. Nombres y apellidos del paciente | B. Tipo de ID | C. Número de documento |
|---|---|---|
| Jonathan Felipe Varon Barrera | RC | 1145738838 |

Al sistema nacional de vigilancia en salud pública Sivigila, se notifican casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar, no es competencia del sector salud la confirmación de los casos.

## 5. MODALIDAD DE LA VIOLENCIA (Notifique el tipo de violencia que cause mayor afectación a la víctima)

**5.1 Violencia no sexual**
- (●) 1. Física
- ( ) 2. Psicológica
- ( ) 3. Negligencia y abandono

**5.2. Violencia sexual**
- ( ) 5. Acoso sexual
- ( ) 6. Acceso carnal
- ( ) 7. Explotación sexual
- ( ) 10. Trata de personas
- ( ) 12. Actos sexuales
- ( ) 14. Otras violencias sexuales
- ( ) 15. Mutilación genital

## 6. DATOS DE LA VÍCTIMA

**6.1 Actividad**
- ( ) 13. Líderes(as) cívicos
- ( ) 24. Estudiante
- ( ) 26. Otro
- ( ) 28. Trabajador (a) domestico (a)
- ( ) 29. Persona en situación de prostitución
- ( ) 30. Campesino/a
- ( ) 31. Persona dedicada al cuidado del hogar
- ( ) 32. Persona que cuida a otras
- (●) 33. Ninguna

**6.2 Orientación sexual**
- ( ) 1. Homosexual
- ( ) 2. Bisexual
- (●) 5. Heterosexual
- ( ) 6. Asexual

**6.2.1 Identidad de género**
- (●) 1. Masculino
- ( ) 2. Femenino
- ( ) 3. Transgénero

| | | |
|---|---|---|
| 6.3 Persona consumidora de SPA | ( ) 1. Sí | (●) 2. No |
| 6.4 Persona con jefatura de hogar | ( ) 1. Sí | (●) 2. No |
| 6.5 Antecedente de violencia | ( ) 1. Sí | (●) 2. No |
| 6.6 Alcohol víctima | ( ) 1. Sí | (●) 2. No |

## 7. DATOS DEL AGRESOR

**7.1 Sexo**
- (●) M. Masculino
- ( ) F. Femenino
- ( ) I. Intersexual
- ( ) Sin Dato *(Deje el campo en blanco)*

**7.2 Parentesco con la víctima**
- ( ) 9. Padre
- ( ) 10. Madre
- ( ) 22. Pareja
- ( ) 23. Ex-Pareja
- ( ) 24. Familiar
- (●) 25. Ninguno

**7.3 Convive con el agresor (a)**
- (●) 1. Sí
- ( ) 2. No

**7.4 Agresor no familiar**
- ( ) 1. Profesor (a)
- ( ) 2. Amigo (a)
- ( ) 3. Compañero (a) de trabajo
- ( ) 4. Compañero (a) de estudio
- ( ) 6. Desconocido (a)
- ( ) 7. Vecino (a)
- ( ) 8. Conocido (a) sin ningún trato
- ( ) 9. Sin información
- (●) 10. Otro
- ( ) 11. Jefe
- ( ) 12 Sacerdote / pastor
- ( ) 13. Servidor (a) público

**7.5 ¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado?** ( ) 1. Sí (●) 2. No

## 8. DATOS DEL HECHO

**8.1 Mecanismo utlizado para la agresión**
- ( ) 1. Ahorcamiento / estrangulamiento / sofocación
- ( ) 2. Caídas
- (●) 3. Contundente / cortocondundente
- ( ) 4. Cortante / cortopunzante / Punzante
- ( ) 11. Proyectil arma fuego
- ( ) 12. Quemadura por fuego o llama
- ( ) 13. Quemadura por ácido, álcalis, o sustancias corrosivas
- ( ) 14. Quemadura con líquido hirviente
- ( ) 15. Otros mecanismos
- ( ) 16. Sustancias de uso doméstico que causan irritación

**8.2 Sitio Anatómico comprometido con la quemadura**
- ( ) Cara
- ( ) Cuello
- ( ) Mano
- ( ) Pies
- ( ) Pliegues
- ( ) Genitales
- ( ) Tronco
- ( ) Miembro superior
- ( ) Miembro inferior

**8.3 Grado**
- ( ) 1. Primer grado
- ( ) 2 Segundo grado
- ( ) 3. Tercer grado

**8.4 Extensión**
- ( ) 1. Menor o igual al 5%
- ( ) 2. Del 6% al 14%
- ( ) 3. Mayor o igual al 15%

**8.5 Fecha del hecho (dd/mm/aaaa)** 06/06/2025

**8.6 Escenario**
- ( ) 1. Vía pública
- (●) 2. Vivienda
- ( ) 3. Establecimiento educativo
- ( ) 4. Lugar de trabajo
- ( ) 7. Otro
- ( ) 8. Comercio y áreas de servicios (Tienda, centro comercial, etc)
- ( ) 9. Otros espacios abiertos (bosques, potreros, etc)
- ( ) 10. Lugares de esparcimiento con expendido de alcohol
- ( ) 11. Institución de salud
- ( ) 12. Área deportiva y recreativa

**8.7. Ámbito de la violencia según lugar de ocurrencia**
- ( ) 1. Escolar
- ( ) 2. Laboral
- ( ) 3. Institucional
- ( ) 4. Virtual
- ( ) 5. Comunitario
- (●) 6. Hogar
- ( ) 7. Otros ámbitos

## 9. ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

| Profilaxis VIH. | Profilaxis Hep B. | Otras profilaxis | Anticoncepción de emergencia | Orientación IVE | Salud Mental | Remisión a protección | Informe a autoridades / denuncia a policía judicial (URI, CTI), fiscalía , policía nacional | Recolección de evidencia médico legal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ( ) 1. Sí | ( ) 1. Sí | ( ) 1. Sí | ( ) 1. Sí | ( ) 1. Sí | (●) 1. Sí | (●) 1. Sí | (●) 1. Sí | ( ) 1. Sí |
| (●) 2. No | (●) 2. No | (●) 2. No | (●) 2. No | (●) 2. No | ( ) 2. No | ( ) 2. No | ( ) 2. No | (●) 2. No |

Correos: sivigila@ins.gov.co

# EPICRISIS

**Historia Clínica No.** 1145738838 **Documento No.** RC 1145738838
**Paciente** JONATHAN FELIPE VARON BARRERA **Edad** 2 Años **Sexo** M
**LugarAten:** HOSPITALIZACION **Atención No.** 10982378 **Documento No.** 134661
**Fecha de ingreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 11:42:00 **Fecha de egreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 13:46:00
**Médico:** JUAN CALDERON

## AL INGRESO

ANAMNESIS
- MOTIVO DE CONSULTA: PADRE DEL MENOR JHONATAN MAURICIO VARON REFEIRE: " YO SOY SEPARADO DE LA MAMÁ DEL NIÑO, Y ELLA LO TIENE AL CUIDADO, ELLA VIVE CON SU PAREJA Y ÉL LO MALTRATA"
SE OBSERVAN ZONAS EQUIMOTICAS Y LACERACIONES EN PARTE BAJA DE LA ESPALDA, GLUTEOS Y MUSLOS.
ALERGIAS: NIEGA
ANTECEDENTES: NIEGA
PESO VS TALLA: -0.11 ACORDE A LA TALLA

******
Edad: 2 años
Acompañante: Jonatan Mauricio Varon (padre), CC. 100.615.9046 - Tel: 321 257 9650
Residencia: Vereda Rica Brisa, Tarqui, Huila
Natural: Garzón, Huila
- HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente masculino de 2 años con cuadro de presumiblemente 3 días (06/06/2025), con presunción de agresión física por parte de tercero Jhoan Nicolás Vargas Serrano (actual pareja de la madre), quien convive con madre del menor aproximadamente hace 2 meses.

Padre (Jonatan Mauricio Varon) refiere que ayer (07/06/2025 a las 14:00 hora) recibió llamada de exsuegra (Gloria Sorany Barrera, quie no vive con el paciente) manifestandole que vecinos quienes cuidaban a paciente evidenciaron equimosis en varias partes del cuerpo, por lo que el padre (quien residen en Garzón) decide ir a Tarqui (Huila) a recoger a sus tres hijos (incluyendo el paciente).
Padre refiere que sus otros dos hijos (Johan Sebastian Varon Barrera de 5 años, y Sara Sofía Varon Barrera de 4 años) al recogerlos en la vereda de Tarqui hacia las 16:30 horas de ayer, le manifestaron preocupados y asustados que el agresor (Jhoan Nicolás Vargas Serrano) golpeó al paciente por haber defecado involuntariamente en la cama.

ANTECEDENTES:
-Vacunales: No tiene carnet de vacunación
-Patológicos: Niega.
-Farmacológicos: Niega.
-Alérgicos: Niega.
-Quirúrgico: Niega.
-Transfusionales: Niega. GS: A+
-Familiares: Abuela paterna DM2PERSONALES
- Cardiopatias NO REFIERE
- Asma NO REFIERE
- Convulsiones NO REFIERE
- Cancer NO
FAMILIARES
- Cancer NO REFIERE
- Cardiopatias NO REFIERE
- Cancer de seno NO REFIERE
- Asma NO REFIERE
- NO REFIERE
- Consumo de Drogas NO REFIERE
- Diabetes ABEULA MATERNA
- Consumo de Alcohol NO REFIERE
HOSPITALARIOS
- ESTREÑIMIENTO
QUIRURGICOS
- MADRE NIEGA
TRAUMATICOS
- MADRE NIEGA
TOXICOS
- MADRE NIEGA
ALERGICOS
- MADRE NIEGA
OTROS
- LACTANTE MENOR PRODUCTO DE MADRE DE 20 AÑOS DE 38 SEMANAS DE GESTACION PESO AL NACER: 2520 GR ; TALLA AL NACER : 49 CM, PARTO INSTITUCIONAL CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO G3P3V3

REVISION X SISTEMAS



MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 813002940

# EPICRISIS

**Historia Clínica No.** 1145738838 **Documento No.** RC 1145738838
**Paciente** JONATHAN FELIPE VARON BARRERA **Edad** 2 Años **Sexo** M
**LugarAten:** HOSPITALIZACION **Atención No.** 10982378 **Documento No.** 134661
**Fecha de ingreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 11:42:00 **Fecha de egreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 13:46:00
**Médico:** JUAN CALDERON

Sintomas Generales: No refiere - Neurológico: No Refiere - Endocrino: No refiere - Respiratorio: No Refiere - Cardiovascular: No Refiere - Gastrointestinal: No Refiere - Genitourinario: No Refiere - Locomotor: No refiere

EXAMEN FÌSICO
*Estado General: Aceptables condiciones generales. Con el padre está tranquilo. *Cabeza y Cuello: Normal *Ocular: Normal *O.R.L.: Normal *Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados *Dorsolumbar: Región lumbar baja con equimosis en todo el ancho de la misma patrón recto sugestivo de trauma contundente, que se extiende hasta región glútea bilateral y muslos posteriores. *Abdominal: Blando depresible no masas ni megalias *Extremidades: Llenado capilar de 2 segundos, no edemas *Piel y Faneras: Normal *Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados masculinos, no lesiones. No descarga uretral. No signos locales inflamatorios. *Mamas: No Aplica *Tacto Rectal: Se observa zona perianal sin lesiones, no heridas, tacto rectal con tono normal, no sangrados *Locomotor: Normal *Ganglionar: Normal *Neurológico: Glasgow 15/15. Alerta, colaborador. Pupilas isocóricas normorreactivas a la luz. *Psiquiátrico: Normal

SIGNOS VITALES
Tensión Arterial: 1 / 1 Frecuencia Cardiaca: 120 Frecuencia Respiratoria: 19 Temperatura: 37.1
Apertura de Ojos: Espontanea, Respuesta Verbal: Conversación orientada, Respuesta Motora: Obedece ordenes, Total Glasgow: 15 / 15

IMPRESION DIAGNOSTICA
- Dx. Ingreso (R456) VIOLENCIA FISICA
- Dx. Salida ó Principal:(R456)VIOLENCIA FISICA
- Analisis de Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. Sospecha de maltrato infantil

ANÁLISIS:
Paciente masculino de 2 años con cuadro de 3 días de presunto uso de fuerza excesiva por parte de actual pareja de la madre. El padre se entera de los hechos, y viaja desde Garzón hasta Tarqui a recogerlos y protegerlos. Durante la entrevista, padre recibe llamada de número desconocido, contesta, la pone en altavoz, y se trata de la madre de los niños junto con el agresor amenazándolo de muerte por ser "sapo", con múltiples palabras soeces. Ahora paciente estable, tranquilo, con evidencia de equimosis en región lumbar baja, gluteos y muslos posteriores, no signos clínicos de abuso sexual.

Se considera paciente con alta sospecha de maltrato infantil por parte de tercer que convive en la misma casa del paciente hace 2 meses, por lo que corre en riesgo la vida del mismo. Se indica vigilancia en observación junto al padre y valoración por psicología junto aviso a la policía de infancia y adolescencia. Se activa ruta de violencia. Se explica a padre, entiende y acepta.

SE ASIGNAN LAS SIGUIENTES ORDENES:
445239 - JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA ( MEDICINA GENERAL ) Fecha: 08/06/2025 Hora: 11:19

1 - Se activa ruta de violencia
Observación
No canalizar
Acompañante permanente del padre Jonatan Mauricio Varon
Dieta normal
Se diligencia ficha SIVIGILA
Valoración por psicología
Aviso a policía de infancia y adolescencia
Control de signos vitales, avisar cambios

## EN LA EVOLUCION

==========
==
** NOTA MÉDICA, domingo, 08 de junio de 2025 a las, 12:31

VALORACION POR PSICOLOGIA:

PACIENTE DE 02 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION, INTERCONSULTADO PARA VALORACION INICIAL POR AREA DE PSICOLOGIA EL DÍA 08 DE JUNIO DE 2025. INGRESA AL SERVICIO BAJO PRESUNTO EVENTO DE VIOLENCIA FISICA.

SE ATIENDE AL PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION. SE EXPLICA EL OBJETIVO DE LA VALORACIÓN, (EVALUAR SU FUNCIONALIDAD PSICOAFECTIVA) BAJO ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA SE REALIZA EVALUACION; INDAGANDO ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES.

EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EN EL SERVICIO; SE ENCUENTRA UN PACIENTE EN DISPOCISION EMOCIONAL ESTABLE, MANTIENE UNA

# EPICRISIS

**Historia Clínica No.** 1145738838 **Documento No.** RC 1145738838
**Paciente** JONATHAN FELIPE VARON BARRERA **Edad** 2 Años **Sexo** M
**LugarAten:** HOSPITALIZACION **Atención No.** 10982378 **Documento No.** 134661
**Fecha de ingreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 11:42:00 **Fecha de egreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 13:46:00
**Médico:** JUAN CALDERON

CONDUCTA COLABORADORA. ANIMICAMENTE FUNCIONAL.

SE DA PASO A INDAGAR FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

•HISTORIA PERSONAL Y HISTORIA FAMILIAR:
SUS PADRES: ANGUIE LORENA BARRERA PINTO Y JONATHAN MAURICIO VARON LEAL
EL PACIENTE PROVIENE DE UN HOGAR COMPUESTO POR 02 HERMANOS, DE 05 Y 04 AÑOS. EL ES EL MENOR ENTRE ELLOS.
TIPO DE FAMILIA: RECONSTITUIDA.
EN EL MOMENTO EL MENOR Y SUS HERMANOS ESTAN BAJO EL CUIDADO DE SU ABUELA MATERNA GLORIA BARRERA. EN EL BARRIO LOS COMUNEROS CON NUMERO DE CONTACTO (3134958682)

•AL INDAGARLE FRENTE A LO ACONTECIDO EN EL MOMENTO DE LA VALORACION MANIFESTA EL PADRE DEL MENOR: "YO ME SEPARE DE LA MAMA DE LOS NIÑOS HACE 6 MESES. Y ELLA SE FUE PARA TARQUI HACE DOS MESES. ACORDAMOS QUE LE IBAMOS A PAGAR A LA SEÑORA GLORIA QUE ERA LA MAMA PARA QUE LOS CUIDARA PORQUE ELLA ME DIJO QUE SE QUERIA IR A TRABAJAR. Y YA AL FINAL NO ME PASABA NADA Y YO ESTABA PAGANDO. HACE DOS SEMANAS ELLA SE LOS LLEVO Y ME DIJO QUE ELLA TENIA UNA FINCA Y QUE ELLOS ESTABAN CON EL PAPA QUE LES DABA MAS AMOR QUE YO... AYER ME LLAMO LA MAMA DE ELLA QUE ME FUERA POR LOS NIÑOS, QUE UN VECINO ARISTIBULO LA LLAMO Y LE DIJO QUE LOS NIÑOS ESTABAN CON ELLOS Y QUE LA MAMA SE HABIA IDO Y QUE EL BEBE ESTABA TODO GOLPEADO QUE ME FUERA A RECOGERLOS Y LE HICIERON VIDEOS Y FOTOS Y YO ESTABA TRABAJANDO Y DE UNA VEZ ME FUI A TRAERLOS. LOS OTROS NIÑOS CUANDO LLEGUE ME DIJERON QUE NICOLAS LE HABIA PEGADO A PIPE PORQUE SE HIZO POPO EN LA CAMA" "HACE UN RATO ELLOS ME LLAMARON Y ME AMENAZARON Y ME DIJO QUE PORQUE HABIA IDO POR LOS NIÑOS, ME TRATO MUY MAL Y QUE ERA YO EL QUE LO HABIA DEJADO ASI, Y EL MAN ME DIJO QUE ESPERARA QUE NOS ENCONTRARAMOS"

•FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL:
ALTERACIONES ABRUPTAS EN SU ESTADO DE ÁNIMO?: NIEGA
ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO?: NIEGA
ANTECEDENTE DE VIOLENCIA SEXUAL: NIEGA
ANTECEDENTES O CASOS ACTUALES DE VIF?: NIEGA OTROS ANTECEDENTES PREVIOS AL ACONTECIDO.

•OPINION: SE REALIZA VALORACION INICIAL POR PSICOLOGIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION AL PACIENTE EN MENCION, QUIEN EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EN DISPOCISION EMOCIONAL ESTABLE, ADOPTA CONDUCTA COLABORADORA, AL EXAMEN MENTAL PORTE, CUIDADO Y ACTIVIDAD FUNCIONAL, LOGRA ORIENTACION AUTOPSIQUICA. ESCASA EXPRESION DE LENGUAJE, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA PRODUCCION DEL MISMO ACORDE A SU EDAD Y DESARROLLO BIOLOGICO. INQUIETUD MOTORA, SIN EMBARGO SIGUE INDICACIONES DE MANERA ACERTADA. SE EVIDENCIA BUENA VINCULACION CON SU FIGURA PATERNA.

SE REFIERE ELEMENTOS DE AGRESION FISICA HACIA EL MENOR EN EL CONTEXTO FAMILIAR, SEÑALANDO POR SUS HERMANOS Y VECINOS COMO PRESUNTO AGRESOR A (NICOLAS VARGAS SERRANO). SE EVIDENCIA EN EL MENOR GOLPES FISICOS CON MORETONES EN SUS GLUTEOS Y PIERNAS.
A NIVEL DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL, SE NIEGA ANTECEDENTES DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA PREVIOS. MENOR Y SUS HERMANOS SE ENCONTRABAN EN EL CUIDADO DE UNOS VECINOS EN LA VDA LAS MERCEDES DE TARQUI, PUESTO QUE LA MADRE LOS DEJO DESDE EL DIA SABADO EN LA MAÑANA. ESTOS LLAMARON A LA ABUELA MATERNA SEÑALANDO LAS AGRESIONES FISICAS DEL MENOR Y ESTA INFORMO AL PADRE DEL MENOR QUIEN FUE POR EL Y SUS HERMANOS Y SE PRESENTA PARA INICIAR PROCESO LEGAL.

EN DIALOGO EMPATICO SE ESTABLE RAPPORT; SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO, OFRECIENDO ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA, ACOMPAÑAMIENTO. SE FACILITA LA EXPRESION DE EMOCIONES Y PENSAMIENTOS EN RELACION CON SU SITUACION ACTUAL. ASI MISMO SE AYUDA A IDENTIFICAR ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. DONDE SE ENCAMINA HACIA LA IDENTIFICACION Y LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES DE PROTECTORES PARA EL MENOR. MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR EMOCIONAL.

SE CONSIDERA IMPORTANTE QUE SEA REFERIDO PARA CONTINUAR CON SU ATENCION AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA EN PSICOLOGIA. FOMENTANDO ASI SU ADECUADA RESOLUCIÓN, LOGRANDO PROMOVER MAYOR ESTABILIDAD EN EL AREA EMOCIONAL-AFECTIVA. COMO FACTOR DE PROTECCION ANTE EL EVENTO DE VIOLENCIA FISICA PRESENTADO, ASI MISMO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON POLICIA DE INFANCIA INTENDENTE MARTIN QUIEN REFIERE QUE SE DEBE PRESENTAR EN COMISARIA DE FAMILIA PARA CONTINUAR CON LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES SEGÚN EL CASO. SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR AL PADRE DEL MENOR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Médico: MARIA ALEJANDRA ACEVEDO MARTINEZ
Especialidad: PSICOLOGA
Registro No.: 120285

==========
==
** EVOLUCIÓN MÉDICA, domingo, 08 de junio de 2025 a las, 13:42



MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 813002940

# EPICRISIS

**Historia Clínica No.** 1145738838 **Documento No.** RC 1145738838
**Paciente** JONATHAN FELIPE VARON BARRERA **Edad** 2 Años **Sexo** M
**LugarAten:** HOSPITALIZACION **Atención No.** 10982378 **Documento No.** 134661
**Fecha de ingreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 11:42:00 **Fecha de egreso:** 08-jun.-2025 **Hora:** 13:46:0
**Médico:** JUAN CALDERON

Servicio: OBSERVACIÓN-CUNAS Cama: CU12

Subjetivo: NOTA DE OBSERVACIÓN:

Paciente masculino de 2 años con diagnósticos de:
1. Sospecha de maltrato infantil
Objetivo: Buen estado general
Región glútea y lumbar baja con equimosis
Glasgow 15/15.
Analisis: Paciente de 2 años con cuadro de 3 días de truama contundente por parte de pareja actual de la madre. Estable, equimosis anotadas en examen físico.
Valorado por psicología, se denota la importancia de continuar proceso con autoridades compententes y seguimiento ambulatorio por psicología.
Desde el punto de vista medico, puede continuar seguimiento ambulatorio en custodia por ahora del padre biológico. Se explica, entiende y acepta.
Dx evolución: R456 (VIOLENCIA FISICA)
Plan: Salida
Continuar proceso con autoridades compententes
Continuar seguimiento por psicología
Volver en caso de nuevos episodios de maltrato o riesgo del mismo

Médico: JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro No.: 1075290899

**AL EGRESO**

IMPRESION DIAGNOSTICA
- Dx. Ingreso (R456) VIOLENCIA FISICA
- Dx. Salida ó Principal:(R456)VIOLENCIA FISICA

**JUAN CALDERON**
MEDICINA GENERAL
Registro Medico No. 1075290899

**IDENTIFICACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente :** | JONATHAN FELIPE VARON BARRERA | **Documento:** | RC No. 1145738838 | **Nacido:** | 11- dic.-2022 |
| **Pais:** COLOMBIA | **Departamento** HUILA | **Ciudad:** | GARZON | **Edad:** | 2 Años |
| **Dirección:** | LOS COMUNEROS (LOS COMUNEROS) | **Teléfonos:** | 3228470540 | **Sexo:** | M |

**SIGNOS VITALES**

| | | |
|---|---|---|
| Talla (Cms): | Categoría IMC: | Frecuencia Cardiaca: |
| Peso (Kgs): | | Tension Sistole: |
| Temperatura: | Frecuencia respiratoria: | Tension Diastole: |
| IMC: | Perimetro cefálico: | |

**IMPRESION DIAGNÓSTICA**

Dx principal: Z504 Tipo de Dx.: 1 Impresión diagnóstica

PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

**DESCRIPCION GENERAL DE LA NOTA**

VALORACION POR PSICOLOGIA:

PACIENTE DE 02 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION, INTERCONSULTADO PARA VALORACION INICIAL POR AREA DE PSICOLOGIA EL DÍA 08 DE JUNIO DE 2025. INGRESA AL SERVICIO BAJO PRESUNTO EVENTO DE VIOLENCIA FISICA.

SE ATIENDE AL PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION. SE EXPLICA EL OBJETIVO DE LA VALORACIÓN, (EVALUAR SU FUNCIONALIDAD PSICOAFECTIVA) BAJO ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA SE REALIZA EVALUACION; INDAGANDO ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES.

EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EN EL SERVICIO; SE ENCUENTRA UN PACIENTE EN DISPOCISION EMOCIONAL ESTABLE, MANTIENE UNA CONDUCTA COLABORADORA. ANIMICAMENTE FUNCIONAL.

SE DA PASO A INDAGAR FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

HISTORIA PERSONAL Y HISTORIA FAMILIAR:
SUS PADRES: ANGUIE LORENA BARRERA PINTO Y JONATHAN MAURICIO VARON LEAL
EL PACIENTE PROVIENE DE UN HOGAR COMPUESTO POR 02 HERMANOS, DE 05 Y 04 AÑOS. EL ES EL MENOR ENTRE ELLOS.
TIPO DE FAMILIA: RECONSTITUIDA.
EN EL MOMENTO EL MENOR Y SUS HERMANOS ESTAN BAJO EL CUIDADO DE SU ABUELA MATERNA GLORIA BARRERA. EN EL BARRIO LOS COMUNEROS CON NUMERO DE CONTACTO (3134958682)

•AL INDAGARLE FRENTE A LO ACONTECIDO EN EL MOMENTO DE LA VALORACION MANIFESTA EL PADRE DEL MENOR: "YO ME SEPARE DE LA MAMA DE LOS NIÑOS HACE 6 MESES. Y ELLA SE FUE PARA TARQUI HACE DOS MESES. ACORDAMOS QUE LE IBAMOS A PAGAR A LA SEÑORA GLORIA QUE ERA LA MAMA PARA QUE LOS CUIDARA PORQUE ELLA ME DIJO QUE SE QUERIA IR A TRABAJAR. Y YA AL FINAL NO ME PASABA NADA Y YO ESTABA PAGANDO. HACE DOS SEMANAS ELLA SE LOS LLEVO Y ME DIJO QUE ELLA TENIA UNA FINCA Y QUE ELLOS ESTABAN CON EL PAPA QUE LES DABA MAS AMOR QUE YO... AYER ME LLAMO LA MAMA DE ELLA QUE ME FUERA POR LOS NIÑOS, QUE UN VECINO ARISTIBULO LA LLAMO Y LE DIJO QUE LOS NIÑOS ESTABAN CON ELLOS Y QUE LA MAMA SE HABIA IDO Y QUE EL BEBE ESTABA TODO GOLPEADO QUE ME FUERA A RECOGERLOS Y LE HICIERON VIDEOS Y FOTOS Y YO ESTABA TRABAJANDO Y DE UNA VEZ ME FUI A TRAERLOS. LOS OTROS NIÑOS CUANDO LLEGUE ME DIJERON QUE NICOLAS LE HABIA PEGADO A PIPE PORQUE SE HIZO POPO EN LA CAMA" "HACE UN RATO ELLOS ME LLAMARON Y ME AMENAZARON Y ME DIJO QUE PORQUE HABIA IDO POR LOS NIÑOS, ME TRATO MUY MAL Y QUE

**IDENTIFICACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente :** | JONATHAN FELIPE VARON BARRERA | **Documento:** | RC No. 1145738838 | **Nacido:** | 11- dic.-2022 |
| **Pais:** COLOMBIA | **Departamento** HUILA | **Ciudad:** | GARZON | **Edad:** | 2 Años |
| **Dirección:** | LOS COMUNEROS (LOS COMUNEROS) | **Teléfonos:** | 3228470540 | **Sexo:** | M |

ERA YO EL QUE LO HABIA DEJADO ASI, Y EL MAN ME DIJO QUE ESPERARA QUE NOS ENCONTRARAMOS"

•FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL:
ALTERACIONES ABRUPTAS EN SU ESTADO DE ÁNIMO?: NIEGA
ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO?: NIEGA
ANTECEDENTE DE VIOLENCIA SEXUAL: NIEGA
ANTECEDENTES O CASOS ACTUALES DE VIF?: NIEGA OTROS ANTECEDENTES PREVIOS AL ACONTECIDO.

**CONDUCTA A SEGUIR**

OPINION: SE REALIZA VALORACION INICIAL POR PSICOLOGIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION AL PACIENTE EN MENCION, QUIEN EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EN DISPOCISION EMOCIONAL ESTABLE, ADOPTA CONDUCTA COLABORADORA, AL EXAMEN MENTAL PORTE, CUIDADO Y ACTIVIDAD FUNCIONAL, LOGRA ORIENTACION AUTOPSIQUICA. ESCASA EXPRESION DE LENGUAJE, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA PRODUCCION DEL MISMO ACORDE A SU EDAD Y DESARROLLO BIOLOGICO. INQUIETUD MOTORA, SIN EMBARGO SIGUE INDICACIONES DE MANERA ACERTADA. SE EVIDENCIA BUENA VINCULACION CON SU FIGURA PATERNA.

SE REFIERE ELEMENTOS DE AGRESION FISICA HACIA EL MENOR EN EL CONTEXTO FAMILIAR, SEÑALANDO POR SUS HERMANOS Y VECINOS COMO PRESUNTO AGRESOR A (NICOLAS VARGAS SERRANO). SE EVIDENCIA EN EL MENOR GOLPES FISICOS CON MORETONES EN SUS GLUTEOS Y PIERNAS.
A NIVEL DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL, SE NIEGA ANTECEDENTES DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA PREVIOS. MENOR Y SUS HERMANOS SE ENCONTRABAN EN EL CUIDADO DE UNOS VECINOS EN LA VDA LAS MERCEDES DE TARQUI, PUESTO QUE LA MADRE LOS DEJO DESDE EL DIA SABADO EN LA MAÑANA. ESTOS LLAMARON A LA ABUELA MATERNA SEÑALANDO LAS AGRESIONES FISICAS DEL MENOR Y ESTA INFORMO AL PADRE DEL MENOR QUIEN FUE POR EL Y SUS HERMANOS Y SE PRESENTA PARA INICIAR PROCESO LEGAL.

EN DIALOGO EMPATICO SE ESTABLE RAPPORT; SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO, OFRECIENDO ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA, ACOMPAÑAMIENTO. SE FACILITA LA EXPRESION DE EMOCIONES Y PENSAMIENTOS EN RELACION CON SU SITUACION ACTUAL. ASI MISMO SE AYUDA A IDENTIFICAR ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. DONDE SE ENCAMINA HACIA LA IDENTIFICACION Y LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES DE PROTECTORES PARA EL MENOR. MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR EMOCIONAL.

SE CONSIDERA IMPORTANTE QUE SEA REFERIDO PARA CONTINUAR CON SU ATENCION AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA EN PSICOLOGIA. FOMENTANDO ASI SU ADECUADA RESOLUCIÓN, LOGRANDO PROMOVER MAYOR ESTABILIDAD EN EL AREA EMOCIONAL- AFECTIVA. COMO FACTOR DE PROTECCION ANTE EL EVENTO DE VIOLENCIA FISICA PRESENTADO, ASI MISMO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON POLICIA DE INFANCIA INTENDENTE MARTIN QUIEN REFIERE QUE SE DEBE PRESENTAR EN COMISARIA DE FAMILIA PARA CONTINUAR CON LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES SEGÚN EL CASO. SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR AL PADRE DEL MENOR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**MARIA ACEVEDO MARTINEZ**
PSICOLOGA
Registro Medico No. 120285

**MARIA AUXILIADORA DE GARZON**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**NIT** 813002940 - 7
**Solicitud de procedimientos**

**Atención No** 10982378

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad:** | ASMET SALUD E.P.S S.A.S EVENTO URGENCIAS SUB | **Sexo** | M | **Edad:** | 2 Años |
| **Nombre del Pacie** | JONATHAN FELIPE VARON BARRERA | **F. Nac** | 11/dic./2022 | **Diagnóstico** | R456 |
| **Historia clínica:** | 1145738838 | **Servicio** | | | HOSPITALIZACION |
| **Orden No.** | 160835 | **Fecha de orden** | | | 08 - junio - 2025 |

| Código | Examen | Cantidad | Observación |
|---|---|---|---|
| 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | 1 | Prioritario |

Observaciones:

**JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA**
MÉDICO
Registro Medico No. 1075290399

**Firma del Paciente**

# ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

## IDENTIFICACION

**Paciente :** JONATHAN FELIPE VARON BARRERA
**Entidad:** ASMET SALUD E.P.S S.A.S
**Identificación No.:** RC No. 1145738838
**Fecha Nacimiento:** 11 - dic. - 2022
**Pais:** COLOMBIA **Departamento:** HUILA **Ciudad:** GARZON **Edad:** 2 Años **Sexo** M
**Dirección:** LOS COMUNEROS (LOS COMUNEROS) **Teléfonos:** 3228470540

## LLEGADA DEL PACIENTE

**Fecha:** domingo, 08 de junio de 2025 **Hora:** 10:11 Triage: Tipo III
**Paciente Llega por sus propios medios?** Sí **Cual**
**Acompañante:**
**Dirección:** **Tel.** **Estado:**

**En caso de accidente, intoxicación o violencia**
**Fecha:** **Hora:**
**Causa Básica que origina la atención** **Sitio**

## ANAMNESIS

### Motivo de la Consulta

PADRE DEL MENOR JHONATAN MAURICIO VARON REFEIRE: " YO SOY SEPARADO DE LA MAMÁ DEL NIÑO, Y ELLA LO TIENE AL CUIDADO, ELLA VIVE CON SU PAREJA Y ÉL LO MALTRATA"
SE OBSERVAN ZONAS EQUIMOTICAS Y LACERACIONES EN PARTE BAJA DE LA ESPALDA, GLUTEOS Y MUSLOS.
ALERGIAS: NIEGA
ANTECEDENTES: NIEGA
PESO VS TALLA: -0.11 ACORDE A LA TALLA

******
Edad: 2 años
Acompañante: Jonatan Mauricio Varon (padre), CC. 100.615.9046 - Tel: 321 257 9650
Residencia: Vereda Rica Brisa, Tarqui, Huila
Natural: Garzón, Huila

### Historia Enfermedad Actual

Paciente masculino de 2 años con cuadro de presumiblemente 3 días (06/06/2025), con presunción de agresión física por parte de tercero Jhoan Nicolás Vargas Serrano (actual pareja de la madre), quien convive con madre del menor aproximadamente hace 2 meses.

Padre (Jonatan Mauricio Varon) refiere que ayer (07/06/2025 a las 14:00 hora) recibió llamada de exsuegra (Gloria Sorany Barrera, quie no vive con el paciente) manifestandole que vecinos quienes cuidaban a paciente evidenciaron equimosis en varias partes del cuerpo, por lo que el padre (quien residen en Garzón) decide ir a Tarqui (Huila) a recoger a sus tres hijos (incluyendo el paciente).
Padre refiere que sus otros dos hijos (Johan Sebastian Varon Barrera de 5 años, y Sara Sofía Varon Barrera de 4 años) al recogerlos en la vereda de Tarqui hacia las 16:30 horas de ayer, le manifestaron preocupados y asustados que el agresor (Jhoan Nicolás Vargas Serrano) golpeó al paciente por haber defecado involuntariamente en la cama.

ANTECEDENTES:
-Vacunales: No tiene carnet de vacunación
-Patológicos: Niega.
-Farmacológicos: Niega.
-Alérgicos: Niega.
-Quirúrgico: Niega.
-Transfusionales: Niega. GS: A+
-Familiares: Abuela paterna DM2

### Antecedentes

PERSONALES
- Cardiopatias NO REFIERE
- Asma NO REFIERE
- Convulsiones NO REFIERE
- Cancer NO

FAMILIARES
- Cancer NO REFIERE
- Cardiopatias NO REFIERE
- Cancer de seno NO REFIERE
- Asma NO REFIERE
- NO REFIERE
- Consumo de Drogas NO REFIERE
- Diabetes ABEULA MATERNA
- Consumo de Alcohol NO REFIERE

HOSPITALARIOS
- ESTREÑIMIENTO

QUIRURGICOS
- MADRE NIEGA

TRAUMATICOS
- MADRE NIEGA

TOXICOS
- MADRE NIEGA

ALERGICOS
- MADRE NIEGA

OTROS
- LACTANTE MENOR PRODUCTO DE MADRE DE 20 AÑOS DE 38 SEMANAS DE GESTACION PESO AL NACER: 2520 GR ; TALLA AL NACER : 49 CM, PARTO INSTITUCIONAL CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO G3P3V3

## REVISION POR SISTEMAS

REVISION X SISTEMAS
Sintomas Generales: No refiere - Neurológico: No Refiere - Endocrino: No refiere - Respiratorio: No Refiere - Cardiovascular: No Refiere - Gastrointestinal: No Refiere - Genitourinario: No Refiere - Locomotor: No refiere

## EXAMEN FISICO

Presión Arterial: 1 / 1 //Frecuencia Cardiaca: 120 //Temperatura: 37.1 //Frecuencia Respiratoria: 19 //Peso: 10.3 //Talla: 79 //I.M.C.: 16.5 //Saturacion Oxigeno: 98 //PAM: 1

# ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

EXAMEN FÌSICO
*Estado General: Aceptables condiciones generales. Con el padre está tranquilo. *Cabeza y Cuello: Normal *Ocular: Normal *O.R.L.: Normal *Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados *Dorsolumbar: Región lumbar baja con equimosis en todo el ancho de la misma patrón recto sugestivo de trauma contundente, que se extiende hasta región glútea bilateral y muslos posteriores. *Abdominal: Blando depresible no masas ni megalias *Extremidades: Llenado capilar de 2 segundos, no edemas *Piel y Faneras: Normal *Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados masculinos, no lesiones. No descarga uretral. No signos locales inflamatorios. *Mamas: No Aplica *Tacto Rectal: Se observa zona perianal sin lesiones, no heridas, tacto rectal con tono normal, no sangrados *Locomotor: Normal *Ganglionar: Normal *Neurológico: Glasgow 15/15. Alerta, colaborador. Pupilas isocóricas normorreactivas a la luz. *Psiquiátrico: Normal

| Apertura de Ojos | Respuesta Verbal | Respuesta Motora | Escala Glasgow |
|---|---|---|---|
| Espontanea | Conversación orientada | Obedece ordenes | 15/ 15 |

**Causa externa de la consulta:** Enfermedad general

**IMPRESION DIAGNOSTICA**

- Principal (R456) VIOLENCIA FISICA

**Analisis Dx** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. Sospecha de maltrato infantil

ANÁLISIS:
Paciente masculino de 2 años con cuadro de 3 días de presunto uso de fuerza excesiva por parte de actual pareja de la madre. El padre se entera de los hechos, y viaja desde Garzón hasta Tarqui a recogerlos y protegerlos. Durante la entrevista, padre recibe llamada de número desconocido, contesta, la pone en altavoz, y se trata de la madre de los niños junto con el agresor amenazándolo de muerte por ser "sapo", con múltiples palabras soeces. Ahora paciente estable, tranquilo, con evidencia de equimosis en región lumbar baja, gluteos y muslos posteriores, no signos clínicos de abuso sexual.

Se considera paciente con alta sospecha de maltrato infantil por parte de tercer que convive en la misma casa del paciente hace 2 meses, por lo que corre en riesgo la vida del mismo. Se indica vigilancia en observación junto al padre y valoración por psicología junto aviso a la policía de infancia y adolescencia. Se activa ruta de violencia. Se explica a padre, entiende y acepta.

**Conducta a seguir:** Se activa ruta de violencia
Observación
No canalizar
Acompañante permanente del padre Jonatan Mauricio Varon
Dieta normal
Se diligencia ficha SIVIGILA
Valoración por psicología
Aviso a policía de infancia y adolescencia
Control de signos vitales, avisar cambios

**JUAN CALDERON BONILLA**
MÉDICO
Registro Medico No. 1075290899
**Firma profesional que da ingreso al paciente**

**JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA**
MÉDICO
Registro Medico No. 1075290899
**Firma profesional que da salida al paciente**

CorMiDi-Garzon

# CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

## FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS: C.D.I Lucy de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jonathan Felipe Varon Barrera | N° DE DOCUMENTO: 1145738838

AGENTE EDUCATIVA: | MUNICIPIO:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Accidentes | 2. Cambios de estado de salud | 3. Cambios de estado emocional | 4. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde | 5. Incapacidades | 6. Administración de medicamentos |
| 7. No cuenta con registro civil | 8. No cuenta con afiliación sgsss | 9. No cuenta con certificación valoración integral o prenatal | 10.No cuenta con esquema de vacunación | 11. Salidas fuera de horario | 12. Otro |

| FECHA | NOVEDAD Y DESCRIPCION DEL EVENTO ESPECIFICANDO LAS ACCIONES QUE SE ADELANTARON | FIRMA AGENTE EDUCATIVO | FIRMA PADRE/MADRE O CUIDADOR | SEGUIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| 11.06.2025 | El día de hoy se hace presente en el C.D.I Lucy, la señora Gloria Sorany Barrera con cédula 1106770115 abuela materna del niño Jonathan Felipe | | | "Continuar trayendo al niño a las instalaciones del |
| | Para informar que no asistio el dia Lunes y Martes por motivo que el Fn de Semana el Padrastro castigó Fisicamente al niño, causandole | | | C.D.I. sin falta al niño Jonathan Felipe. |
| | enatomas en su cuerpo. El Papá del niño, Jonathan Mauricio lo lleva al niño a la policia de infancia, y adolescencia informando la novedad presentada de | | | |
| | ahi envian al niño a medicina legal y luego a comisaria de Familia y Finalmente a Fiscalia. | Sdrey. | Gloria Sorany | |
| 16.06.2025. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Gmail CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

# Reporte consolidado activaciones de ruta junio CTO 41001962025

1 mensaje

**CorMiDi Garzon** <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 1 de julio de 2025, 3:00 p.m.
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Ruby Fernanda Pena Suarez <Ruby.pena@icbf.gov.co>, Neidy Silva Morales <neidy.silva@icbf.gov.co>

Cordial saludo.

Adjunto formato F.30.mo12.pp formato de reporte de presuntos hechos de violencia accidentes y fallecimientos consolidado de los usuarios correspondiente al mes de JUNIO del contrato 41001962025 de las modalidades CDI y EIH. En total se anexan:

EIH: No se presentaron casos de activación.

CDI LUCES DE ESPERANZA: 1 por presunta violencia física.

Quedo atento a cualquier inquietud.

***Juan Felipe Trujillo***
***Representante Legal***
***CorMiDi***

**2 archivos adjuntos**

**f30.mo12.pp_JONATHAN FELIPE VARON BARRERA_LUCES 1.xlsm**
205K

**JONATHAN FELIPE VARON BARRERA.pdf**
5850K