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

Reporte consolidado activaciones de ruta OCTUBRE CTO 41001962025

1 mensaje

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 4 de noviembre de 2025, 10:16 a.m.
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Neidy Silva Morales <neidy.silva@icbf.gov.co>, Ruby Fernanda Pena Suarez <Ruby.pena@icbf.gov.co>

Cordial saludo.

Adjunto formato F.20.mt1.pp formato de reporte de presuntos hechos de violencia accidentes y fallecimientos consolidado de los usuarios correspondiente al mes de OCTUBRE del contrato 41001962025 de las modalidades CDI y EIH. En total se anexan:

CDI: 2 por accidentes.
EIH: 1 por accidente.

Quedo atento a cualquier inquietud.

Juan Felipe Trujillo
Representante Legal
CorMiDi

4 archivos adjuntos

1 RC IAN DANIEL GOMEZ REYES..pdf
4972K

2 RC DIEGO ALEXANDER GUTIEEREZ CAGUENA.pdf
8676K

3 RC. JHON ALEX TRUJILLO OSORIO.pdf
481K

f20.mt1_.pp_formato_de_reporte_de_presuntos_hechos_de_violencia_accidentes_y_fallecimientos_usuarios_s.xlsm
210K

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

NUIP 1145737076

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60581042**

60581042

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
GOMEZ **********	REYES **********

Nombre(s)

IAN DANIEL **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes DIC Día 20	MASCULINO	O	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 **********	162801479 ********

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

Apellidos y nombres completos

REYES VARGAS ERIKA YULIETH **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1003812905 **********	COLOMBIA ********

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

Apellidos y nombres completos

GOMEZ LAMILLA JULIAN **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077865758 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ LAMILLA JULIAN **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1077865758 **********	

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 2020 Mes DIC Día 21	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

2/716956-3

19 FEB 2021

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2208452

Informacion Paciente: IAN DANIEL GOMEZ REYES | Tipo de Documento: RegistroCivil | Numero: 1145737076

Tipo de paciente: Subsidiado | Sexo: Masculino | Edad: 4 Años / 10 Meses / 10 Dias | F. Nacimiento: 20/12/2020

E.P.S: 050001 - LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Nº450254

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Ingreso: Urgencias | Servicio de Egreso:

Fecha Ingreso: 30/10/2025 18:50 | **Fecha Egreso:** 31/10/2025 14:53 | **Estado Paciente:** VIVO

ESTADO DEL INGRESO:

MOTIVO DE CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DEL PADRE, REFIERE QUE CERCA DE LAS 18•20 H MIENTRAS EL MENOR ERA TRANSPORTADO POR SU MADRE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA MIENTRAS SE MOVILIZABA POR LA CARRERA 11 CON CALLE 1RA UN AUTOMÓVIL PRESUNTAMENTE IGNORA EL PARE Y CHOCA LA MOTOCICLETA EN LA QUE SE DESPLAZABA, EL MENOR SALE PROPULSADO DEL VEHICULO SUFRIENTO TRAUMATISMO CONTUNDENTE EN LA CARA, Y ABRASIONES EN RODILLA IZQUIERDA Y MIEMBRO SUPERIOR EZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO Y EN LA BOCA.

REVISION POR SISTEMAS

ORGANOSNo refiere -OSTEOMUSCULARNo refiere -CARDIOVASCULARNo refiere -RESPIRATORIONo refiere -PIEL Y TEGUMENTOSNo refiere -DIGESTIVONo refiere -GENITOURINARIONo refiere -NEUROLOGICONo refiere -PSIQUIATRICONo refiere -NO REFIERE -

ANTECEDENTES:

NOFalseFalseNormal -NOTipo:Médicos Fecha: 26/05/2024 03:06 p. m.Detalle: NIEGATipo:Quirúrgicos Fecha: 26/05/2024 03:06 p. m.Detalle: NIEGATipo:Alergicos Fecha: 26/05/2024 03:06 p. m.Detalle: NIEGA

EXAMEN FISICO:

8836,0TORAXNormal -PIEL Y FANERASABRASIONES EN PIEL DE REGION ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA, REGION DORSAL DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO Y REGION LATERAL DEL BRAZO IZQUIERDOEXTREMIDADESDOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL PARA LA MOVILIZACION DEL HOMBRO IZQUIERDOGENITO URINARIONormal -ABDOMENNormal -NEUROLOGICAS Normal -PSIQUIATRICANormal -COLUMNANormal -CUELLONormal -17,00,80265 625,0CABEZADESVIACION DE LA ARCADA DENTARIA SUPERIOR, HERIDA ABIERTA NO TRANSFIXIANTE DEL LABIO SUPERIOR119824

OBSERVACION SOLICITU DE SERVICIOS

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

PLAN INTERNO PESO 17 KG
-CEFALEXINA SUSPENSION 250 MG — TOMAR 5 CC CADA 6 HORAS
-SALIDA

PLAN EXTERNO PESO: 17KG
-SALIDA
-SEGUIR CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL EN SU NIVEL I EN SU EPS
-CEFALEXINA SUSPENCION 5 CC CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
-ACETAMINOEN JARABE 150 MG /5ML —TOMAR 8 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
-CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS DE CARA Y LABIOS
-RETIRO DE PUNTOS EN 8 A 10 DIAS
-RECOMENDACIONES GENERALES , COLOCR HIELO LOCAL EN AREAS DEL LABIO AFECTADO - CONSULTAR ODONTOLOGIA EN SU NIVEL I POR EL TRAUMA EN DIENTES , NO EXPONERSE AL SOL , NO BAÑARSE EN RIOSO PISINA
-SIGNOS DE ALARMA SI HAY VOMITOS , DOLOR DE CABEZA DINTENSO , MAREOS , DESVANECIMIENTOS, SI SE LE INFECTAN LAS HERIDAS ACUDIR A URGENCIAS

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

Paraclinicos--RX DE HOMBRO IZQUIERDO DEL 30-10-2025 OPINION -ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES EN EL MOMENTO ACTUAL BAJO ESTA MODALIDAD DIAGNOSTICA PARA LA EDAD DEL PACIENTE. DR CORREA ZULETA RADIOLOGOC -PENDIENTE REPORTE RADIOLOGICO DE TAC DE CARA

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2208452

Informacion Paciente: IAN DANIEL GOMEZ REYES | Tipo de Documento: RegistroCivil | Numero: 1145737076

Tipo de paciente: Subsidiado | Sexo: Masculino | Edad: 4 Años / 10 Meses / 10 Dias | F. Nacimiento: 20/12/2020

E.P.S: 050001 - LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Nº450254

FECHA	MEDICO
DESCRIPCIÓN	
30/10/2025 20:42	1003966673 - GONZALEZ PAREDES JESUS DARIO — MEDICINA GENERAL

Analisis urgenciasPACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTO HERIDAS EN CARA CON COMPROMISO DEL LABIO CON 2 HERIDAS SUTURADAS A ESTE NIVEL, SE EVIDENCIA ASIMETRIA DENTARIA Y HRIDA EN ENCIA POR LO QUE SE SOSPECHA FRACTURA MAXILAR, SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE CARA, ADICIONALMENTE CONTUSION DEL HOMBRO IZQUIERDO Y HERIDAS ABRASIVAS A NIVEL DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA, DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DEL HOMBRO IZQUIERDO, SE INDICA TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA. PROCEDIMIENTO: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS SE COLOCA CAMPO ESTERIL CON USO DE MATERIAL Y TECNICA ESTERIL SE REALIZA SUTURA CON PUNTOS SIMPLES A NIVEL DE LABIO SUPERIOR CON USO DE VICRYL PLUS 5-0 SE REALIZA UN TOTAL DE 6 PUNTOS SIMPLES EN LABIO BORDE MUCOSO CON AFRONTAMIENTO TOTAL DE LOS BORDES EN HERIDA DE 2.5 MM X 0.5 CM EN LABIO SIN COMPROMISO MUSCULAR SE REALIZA SUTURA DE HERIDA A NIVEL DE BORDE NASOGENIANO LATERAL DERECHO DE 0.7 CM X 0.3 CM CON VICRYL 5-0 SOBRANTE REALIZANDO 3 PUNTOS SIMPLES CON AFRONTAMIENTO TOTAL DE LOS BORDESSE RETIRA CAMPO ESTERIL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO

30/10/2025 23:04 — 1077856827 - GUTIERREZ CHAVARRO OSCAR ANDRES — MEDICINA GENERAL

Nota MedicaPACIENTE PRESCOLAR DE 4 AÑOS 10 MESES, CON CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, EL CUAL SE REVALORA CON TOMOGRAFIA DE CARA Y HOMBRO IZQUIERDO EN LOS CUALES NO IMPRESIONA TRASOS DE FRACTURA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL) POR LO ANTERIOR SE DECIDE CONTINUAR OBSERVACION DE URGENCIAS, MANEJO ANALGESICO HASTA REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE ADOPTARAN MEDIDAS ADICIONALES, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR A PADRES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

31/10/2025 14:50 — 12133911 - AVILA LOZANO JUSTO GERMAN — MEDICINA GENERAL

Nota MedicaPACIENTE FEMENINA DE 4 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICOS DE :-TRAUMA TEJIDOS BLANDOS CON ABRASIONES LADO DERECHO DE CARA -HERIDA LABIO SUPERIOR SUTURADA -ABRASION EN MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO -ACCIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLISTICO AL EXAMN FISICO SV REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA -PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADO SIN SUPLENCIA DE OXIGENO AFEBRIL -CARA: HAY ABRASION CON COSTRA DORSO NASAL Y PARTE DEL LADO DERECHO DE POMULO DERECHO - BOCA_ EDEMA LABIO SUPERIOR TIENE HERIDA SUTURADA LABIO SUPERIOR -OJOS:PUPILAS DE 4 MM REACTIVOS A LA LUZ -TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS NO DISNEA NO DOLOR -ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLESIN DOLOR ABDOMINAL -EXTREMIDDES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO HAY ABRASION EN PARTE DISTAL DE BRAZO Y PARTEPROXIMAS DE ANTEBRZO CUBIERTO CON GASA. -NEUROLOGICO: CONCIENTE ORIENTADO CON GSLGOW 15 MARCHA NORMAL PACIENTE FEMENINA DE 4 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICOS DE :-TRAUMA TEJIDOS BLANDOS CON ABRASIONES LADO DERECHO DE CARA -HERIDA LABIO SUPERIOR SUTURADA -ABRASION EN MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO -ACCIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLISTICO PARACLINICOS --RX DE HOMBRO IZQUIERDO DEL 30-10-2025 OPINION: -ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES EN EL MOMENTO ACTUAL BAJO ESTA MODALIDAD DIAGNOSTICA PARA LA EDAD DEL PACIENTE. DR CORREA ZULETA RADIOLOGOC -PENDIENTE REPORTE RADIOLOGICO DE TAC DE CARA — TAC DE CARA NO SE OBSRVAN TRAZOS DE FRACTURAS PENDIENTE REPORTE RADIOLOGIO PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTBLKE SIN SIRS SIN DETERIORO NEUROLOGICO . ACTUALMENTE GLSAGOW 15 SIN EMESIS SE CONSIDERA DAR SALIDA CON ANALGESICOS ANTIBIOTICOS ORDEN DE CURACION ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS - SEGUIR CONTROL Y SEGUIMIENTO NIVEL I PLAN INTERNO PESO 17 KG-CEFALEXINA SUSPENSION 250 MG — TOMAR 5 CC CADA 6 HORAS -SALIDA PLAN EXTERNO PESO: 17KG-SALIDA -SEGUIR CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL EN SU NIVEL I EN SU EPS -CFALEXINA SUSPENCION 5 CC CADA 6 HORAS POR 7 DIAS -ACETAMINOEN JARABE 150 MG /5ML —TOMAR 8 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS -CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS DE CARA Y LABIOS-RETIRO DE PUNTOS EN 8 A 10 DIAS -RECOMENDACIONES GENERALES , COLOCR HIELO LOCAL EN AREAS DEL LABIO AFECTADO - CONSULTAR ODONTOLOGIA EN SU NIVEL I POR EL TRAUMA EN DIENTES , NO EXPONERSE AL SOL , NO BAÑARSE EN RIOSO PISINA-SIGNOS DE ALARMA SI HAY VOMITOS , DOLOR DE CABEZA DINTENSO , MAREOS , DESVANECIMIENTOS, SI SE LE INFECTAN LAS HERIDAS ACUDIR A URGENCIAS

INTERCONSULTA

SERVICIO

ESPECIALIDAD

MOTIVO

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

RESPUESTA

TRATAMIENTO

OBJETIVO

SUBJETIVO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001512

ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	29 10 2025	30 10 2025	31 10 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41001962025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**32,500,000.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
RIESGO QUÍMICO	**250,000.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41001962025

CUPOS DE USUARIOS 335
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

63 EMILY SUAREZ BEJARANO 1077882499
64 LIAN MATIAS MENESES TRUJILLO 1079392505
65 HELLEN LUCIA TOVAR STERLING 1077882993
66 SARA LUNA SIERRA SANTOS 1145737408
67 MAXIMILIANO GALINDO CUELLAR 1077882428
68 SARA ISABELLA TOVAR GAITAN 1145737878
69 JEINNY CATALEYA GARCIA VASQUEZ 1145738188
70 ALLAN ALEXIS SILVA IBARRA 1145737799
71 DOMINIK ESTIDK RUIZ BARRAGAN 1145737888
72 CRISTIAN FELIPE NARANJO GUTIERREZ 1077882404
73 MARIANA CABRERA POLANCO 1145737833
74 EMY LUCIA CASTILLO RAMON 1145737807
75 SAMARA VALENTINA ROJAS GAVIRIA 1145737905
76 MELANY SOFIA ALVARADO VARGAS 1077882440
77 EMMANUEL PERDOMO SALAZAR 1145737922
78 EMMANUEL BASTIDAS MESA 1077882418
79 SALOME DAYANA POLANCO PALMA 1145737963
80 YHONN FREDY CASTAÑEDA RAMOS 1145738012
81 LIAM MAXIMILIANO BARRERA RIVAS 1145738021
82 ANAHI XIOMARA ANAYA BAÑOS 1077882472
83 LIAN DAVID MURCIA MENDOZA 1077882398
84 JORGE FRANCISCO PARRA RENDON 1145737920
85 PAULINA CONDE MORALES 1145736894
86 ARIANA SARAY PALOMINO AVILA 1077882452
87 JUAN SEBASTIAN VELA MORALES 1145737860
88 LOREN CELESTE ROJAS COMETA 1025567868
89 EZEQUIEL CARDENAS CLAVIJO 1145737551
90 JHON EDWAR PARRA RODRIGUEZ 1116210269
91 DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA 1077882394
92 ANTHONELLA VALDERRAMA BERNAL 1145737531
93 JOSEPH FERNANDO RINCON GALINDO 1145737592
94 ISABELLA ORTIZ TRIVIÑO 1077882295
95 DANNA ISABELLA OLAYA ERAZO 1077882254
96 SARA VICTORIA MORALES DELGADO 1077882365
97 IAN DAVID SARRIA RUBIO 1145737661
98 LIAM ANDRES ORTEGA MENDIETA 1145737517
99 DANNA ISABEL MENDOZA GUZMAN 1077882286
100 JUAN ANGEL PAZ MAZABUEL 1145737599
101 MARIANA ISABEL CELIS TROCHES 1077882215
102 EIMY LUCIANA VARGAS JIMENEZ 1145737743
103 THALIANA GAMEZ TRIANA 1066900561
104 AYLEEN THAMARA MUÑOZ PERAFAN 1145737419
105 JUANA ISABELLA SARRIA GARCIA 1145737295
106 EVELIN YURELI GARCIA GOMEZ 1145738015
107 NICOLL GABRIELA VALENCIA SEPULVEDA 1145739016
108 DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO 1145737479
109 JESUS DAMIAN TROCHES GALLEGO 1078267830
110 CARMEN LUCIA ARDILA PEDROZA 1145737264
111 ANDRY LISETH RAMIREZ CORONADO 1145737293
112 CRYSTOFFER DIAZ PARRA 1010251967
113 NEYMAR JESUS PAJOY GONZALEZ 1077882252
114 CARLOS SANTIAGO CAICEDO SANCHEZ 1077882201
115 JACOB GARCIA CHARRY 1077739683
116 ERICK MAURICIO PINEDA SANCHEZ 1077882222
117 CRIISTAL CELESTE MARIN GARZON 1145737349
118 JOSE DAVID PARDO DUCUARA 1077882267
119 KYLIAN GONZALEZ CASTRO 1060364243
120 MARTIN ANDRES GALINDO CARVAJAL 1145737318
121 ASHLY ITZEL SEPULVEDA ALMARIO 1077882253
122 MICHAEL DAVID ROJAS QUIMBAYA 1145737492
123 DIEGO ALEXANDER ROJAS QUINTERO 1075326047
124 ANA MARIA CLAROS AUBRES 1077882362
125 IAM SMITH ORTIZ YELA 1118475877
126 FLOR ELIZABETH QUIGUANAS COLLAZOS 1145737614
127 EMMANUEL QUIPO BUSTOS 1145736625
128 LIAM NICOLAS ROJAS CASTEÑEDA 1145737312
129 LIAM MATIAS STERLING MARINEZ 1077882141
130 DULCE MARIA MAVESOY CAICEDO 1121977454
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

131 IAM SMITH CABRERA SANCHEZ 1145737216
132 MARLON SABASTIAN RAMOS SANCHEZ 1145737307
133 JERONIMO ALEXANDER VARGAS TROYANO 1145737227
134 SALOME FIGUEROA ROJAS 1145737232
135 LUCIANA SANCHEZ CABRERA 1145737303
136 MIGUEL ANGEL LOSADA RAYO 1077882053
137 EMMANUEL BERMUDEZ OME 1077882081
138 EMILIANO BERMUDEZ OME 1077882082
139 ANGEL ISAAC CAÑA PEREZ 7355612
140 YHEIDER THOMAS TORRES STERLING 1077882101
141 MIGUEL ANGEL VILLANUEVA SOTTO 1077881984
142 MAICOL STIVEN VILLEGAS LOPEZ 1077882121
143 MAUDY SALOME DELGADO LEVAZA 1077882003
144 JHONIER ESTIVEN CORREA BETANCOURT 1145737123
145 ALANNA ISABELLA VARGAS DUARTE 1077882108
146 EMELY BRISSETH URBINA PARRA 1077881993
147 EMILY SOFIA COLLAZOS CUBILLOS 1145737772
148 ALAN MATIAS QUINTERO VALDERRAMA 1078267792
149 ESTEBAN FERRO ESCOBAR 1145736941
150 IKER ESNEIDER VILLAQUIRA QUIGUA 1077881989
151 IAN DANIEL GOMEZ REYES 1145737076
152 DANNA VALENTINA MEDINA GARCES 1145737099
153 IAN MARTIN PERDOMO LOSADA 1145737100
154 JERONIMO OCHOA ARTUNDUAGA 1145736921
155 LUCIANA GOMEZ URIBE 1145736997
156 MARIANA PEÑA ANGULO 1131125238
157 ISABELLA RAMOS PACHECO 1145737053
158 JESUS DAVID ZULETA CRUZ 1145736964
159 MARIA CELESTE LOPEZ JOVEN 1145737107
160 ANA LUZ CHALA CAMACHO 1118382249
161 MARCELO TORRES JULIO 1092743473
162 IAN DANIEL LIZCANO TORRES 1145737056
163 HEILIN SALOME TOVAR LOPEZ 1077882094
164 YOHAN STIBEN HERNANDEZ HORMIGA 1145736981
165 EMMA LOSADA TAMAYO 1145737048
166 JERONIMO ANDRES GALEON CAICEDO 1077881894
167 MAILY MELISA BALLESTEROS ELIZALDE 1077881949
168 LIAM SANTIAGO MORLES ALVARADO 1188973468
169 IVANNA MARTINEZ PUENTES 1145736695
170 AINA ISABEL FERIZ ALMARIO 1077882134
171 ELA MARIANA PEÑA VARGAS 1082131956
172 IAN GERONIMO GALEANO RAMIREZ 1077881878
173 JOHAN ALEXIS CASTILLO GALLEGO 1077881826
174 PAULINA SALOME LUNA ROA 1118030394
175 SAMANTHA ERAZO AVILEZ 1145736782
176 ZOE MARIA MARTINEZ TORRES 1077881900
177 JULIAN DAVID MURCIA NARVAEZ 1078267746
178 LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR 1078267780
179 KENNER MATIAS MURCIA RODRIGUEZ 1075325425
180 JHONATAN DAVID PARRA RIVERA 1077881882
181 CRISTAL MARIANA ARANGO HUELGOS 1145736744
182 LUIS ALEJANDRO OSORIO CONDE 1078267762
183 MARIA VICTORIA PEREZ ALVAREZ 1077881846
184 MIGUEL ANGEL GONZALEZ RINCON 1145736800
185 SHAIRA VALENTINA BENITEZ MUCHAVISOY 1077881899
186 MAXIMILIANO BERMEO PINZON 1145736786
187 MARIANA PARRA ZUÑIGA 1145736798
188 EMILIANO GAITAN ARENAS 1077881802
189 LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO 1145736662
190 IAN GAEL GONZALES MONTENEGRO 1077881795
191 JUAN PABLO PAREDES MOYANO 1145736696
192 DYLAN SANTIAGO RAMIREZ ORDOÑEZ 1145738082
193 EMMANUEL CRUZ CALDERON 1145736850
194 DOMINICK ALEJANDRO VARGAS CHARRY 1145737629
195 IAN MARTIN CRUZ SANCHEZ 1145738216
196 LUCIANA TORRES POLO 1077882480
197 AARON JAVIER PEÑA POLO 1077882263
198 MARIA CELESTE POLO IBAÑEZ 1077882337
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

267 AMAHIA PEREZ OLIVEROS 1078247473
268 EITHAN GAEL QUINTERO SANCHEZ 1078247490
269 VIENNA CELESTE CRUZ ZAMBRANO 1078247584
270 HANNA ISABEL SUAREZ GONZALEZ 1078247525
271 JUAN SEBASTIAN CUELLAR CORREA 1078247527
272 ISABELLA RODRIGUEZ MODRAGON 1078247533
273 FRANCY TALIANA CHANTRE CORREA 1073689613
274 EDELMIRA TOVAR MUÑOZ 1078246550
275 JUAN MARTIN MACIAS CANO 1078247547
276 MIA ANTONELLA RIOS FAJARDO 1145740942
277 JERONIMO DIAZ QUIÑONES 1078247553
278 ALAN MATHIAS QUINTERO GONZALEZ 1078247554
279 MADELINE XIOMARA GONZALEZ DAZA 1078247557
280 ADHARA MUÑOZ DIAZ 1081519469
281 ANTONIA SIERRA CHANTRE 1082132357
282 ASHLEY SAMARA MENDEZ VALENCIA 1144637602
283 MAXIMILIANO PEREZ MUÑOZ 1145739720
284 ZOE LOTERO DIAZ 1078247574
285 FLOR ESTEFANY CABRERA VAQUIRO 1003966644
286 EITHAN SNEYDER PALACIOS CASTILLO 1075329881
287 IAN SANTIAGO SALGADO PARRA 1078247568
288 MATEO TORRES POSSO 1078247563
289 ALANNA SARAY SANCHEZ ZAMBRANO 1078247582
290 ALAN ANDRES VALENCIA PEREZ 1078247530
291 BRIGIT DAYANA DIAZ BUSTAMANTE 1081519757
292 HERNAM DARIO GONZALEZ VALDERRAMA 1081519780
293 AARON JOSE GONZALEZ VALDERRAMA 1081519263
294 YOAN SEBASTIAN BUSTOS ANDRADE 1077883675
295 ALYSSA ANDREA MUÑOZ CALDERON 1145740701
296 DYLAND ANDRES OVIEDO TRUJILLO 1077883104
297 JHON ALEX TRUJILLO OSORIO 1078267834
298 PAULA ANDREA CLEVES MUÑOZ 1003993909
299 ITZAYANNA SARRIAS TRIVIÑO 1145738311
300 JAIME RODOLFO RODRIGUEZ PEREZ 1145739239
301 EMILYN FERNANDA AVILA RAMIREZ 1145738880
302 ASHLEY VALERIA MEJIAS SIERRA 1145739293
303 LUCIANA SUAREZ TRIVIÑO 1145739966
304 DANA ALEXANDRA ROJAS CERQUERA 1077848931
305 GAEL YAHIR TORRES TRUJILLO 1078247471
306 ANGELY YANINE DURAN ORTIZ 1118362609
307 DANIEL CRUZ ALVIS 1117947657
308 JESUS DAVID ESCALANTE CASTILLO 1145738157
309 JOHAN SANTIAGO PEREZ LEAL 1145738464
310 ARES GAEL TRIANA GUTIERREZ 1145739486
311 JOHAN SNEIDER MORENO VALENCIA 1117844709
312 KAREN ALEJANDRA TOLEDO RODRIGUEZ 1145739307
313 ALAIA GUILLERMO CALDERON 1145739910
314 CLARA ISABEL TOLEDO RODRIGUEZ 1247268026
315 ELIAM NARANJO HERRERA 1077255398
316 ADHARA CALDERON MEJIA 1145739550
317 EMMANUEL CAMPOS GOMEZ 1145739491
318 EMILIANO NARANJO TRIANA 1145737919
319 AYLAN JOEL CALDERON CARDENAS 1077883876
320 AILEEN VICTORIA RAMIREZ GOMEZ 1077883932
321 JANNY GISELLE CALDERON GONZALEZ 1078247564
322 ANY MILETH TRUJILLO SUAREZ 1007520920
323 GAEL BUENAVENTURA CIFUENTES 1116925870
324 BRENDA GUTIERREZ CARDOZO 1078247510
325 LIAM ERNESTO MUÑOZ GUARNIZO 1078247513
326 SAMANTHA QUINTERO MUÑOZ 1078247517
327 JERONIMO AUDOR CUELLAR 1078247524
328 SAMUEL ORDOÑEZ ROSERO 1036692813
329 KEINER DAVID LEVAZA CERN 1084265142
330 LIAM RENE GARCIA BEDOYA 1078247495
331 CALEB RAMIREZ ALDANA 1078247581
332 SARA VICTORIA QUIGUA PALACIOS 1080368324
333 THALIANA BENAVIDES TOLEDO 1145737020
334 ISABELLA BENAVIDES TOLEDO 1145737021
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DE UDS:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jan Daniel Gomez Reyes

N° DE DOCUMENTO: 1145737076

AGENTE EDUCATIVA: Jennifer Andrea cuspian

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
30-10-2025	① En horas de la 7:03pm me comunica el papá del menor por medio de llamada telefonica que el niño sufrio un accidente de tansito 40minuto antes de la llamada indicando encontrarce cerca a la saleria iva el menor en moto con su mamá en el que un carro se los lleva por delante el niño esta raspado lastimado en su cara lastimando undiente, siendo asi se le comunica a la coordinadora del cdi y la enfermera sobre lo sucedido.	Jennifer		
31-10-2025	① En horas de la tarde me comunico con el papá del menor en horas de la tarde a las 4:00pm para conocer el estado de salud del niño en el que indica ya sesuir de mejor y estar en el proceso de salida enviando cuidado y curaciones en casa.	Jennifer P		

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Ian Daniel Gomez Reyes | N° DE DOCUMENTO: 1145737076

AGENTE EDUCATIVA: Jennifer Andrea cuspian | 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
06-06-2025	El dia de hoy no asiste el niño al CDI por lo que nos comunicamos con la mamá via llamada para conocer las razones inasistencia en el que indica lo siguiente: "Profe el niño esta bien sino que la verdad me quede dormida me despate a las 8:00 pasada y medio tiempo solo para organizarme yo para ir a trabajar.	Jennifer P	Erika Yulieth Rex	
09-06-2025	El dia de hoy nos comunicamos con la mamá del menor Para conocer las razones de inasistencia en el que indica lo siguiente "Profe el niño se encuentra bien tan solo que anoche se quedo con el Papá en la Finca!!	Jennifer P		

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

5

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.882.394

Indicativo Serial 61170113

61170113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 7 Z

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

REGISTRADURIA DE GARZON - COLOMBIA - HUILA - GARZON

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ	CAGUEÑA

Nombre(s)

DIEGO ALEXANDER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUL Día 27	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	165955767

Datos de la 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

CAGUEÑA TEJADA YEIMY LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.116.923.537	COLOMBIA

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ VARGAS JHON JADER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.117.824.629	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAGUEÑA TEJADA YEIMY LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.116.923.537	Yeimi Lorena Cagueña

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 2021 Mes OCT Día 06	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA - REGIS
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

06.OCT.2021 - NUIP 1077882394. LIBRO DE VARIOS - TOMO 070 FOLIO 147.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EVOLUCION

DATOS PERSONALES

Nombre: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA
FechaNac. 27/07/2021 **Sexo:** Masculino
Procedencia: GARZON **Dirección:** ALTO PRIMAVERA **Teléfono:** 3227107141
Edad en la atencion: 4 Años / 2 Meses / 30 Días

Ingreso: 2206437
Documento: 1077882394
Estado Civil: Soltero
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

FOLIO N° 22 **FECHA DE ATENCION** 27 de octubre de 2025 12:04:16

TA SIST: mmHg TA DIAST: mmHg FC: x Min FR: x Min % S02: TEMP: °C PESO (kg): TALLA (mts): IMC:

Subjetivo: ****NOTA DE EVOLUCIÓN DIFERIDO DE LA REVISTA DE LA MAÑANA****PACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE MANO DERECHA DEL 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE PADRE QUIEN REFIERE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROSSÍNTOMAS

Objetivo: OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APÓSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD-NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRÍA FACIAL,PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

Paraclínicos:

Antibiótico:

Análisis: PACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25. PACIENTE CON POP ADECUADO, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CO MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO AMBULATORIO, CITA DE CONTROL EN UN MES : SE EXPLICA A PADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan: ORDENES MÉDICASPESO 18 KGEGRESO CEFALEXINA EN JARABE 7 CC CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS ACETAMINOFEN JARABE 9 CC CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA RADIOGRAFÍA DE CONTROL DE MANO DERECHA CURACIONES INTERDIARIAS EN PRIMER NIVEL RETIRO DE PUNTOS 15 DÍAS

Observaciones:

Nota Médica Especializada:

Medico Especialista:

DIAGNOTICOS **PRINCIPAL**
S626 Fractura de otro dedo de la mano ☑

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS
1 869501 - CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO INTERDIARIAS POR PARTE DE ENFERMERIA PRIMER NIVEL / DURANTE UN MES
1 869401 - CUPS - Retiro de sutura en piel o tejido celular subcutaneo sod EN 15 DIAS EN PRIMER NIVEL

C.C. 1075225842 - QUIROGA MARTINEZ EDUARDO EMILIO
Registro Medico: 1075225842 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORDENES MEDICAS:
Tipo de Indicación: Salida
ORDENES MÉDICAS
PESO 18 KG
EGRESO
CEFALEXINA EN JARABE 7 CC CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
ACETAMINOFEN JARABE 9 CC CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS
CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA
RADIOGRAFÍA DE CONTROL DE MANO DERECHA
CURACIONES INTERDIARIAS EN PRIMER NIVEL
RETIRO DE PUNTOS 15 DÍAS

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

891180026

Fecha Actual : lunes, 27 octubre 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

EVOLUCION HOSPITALIZACION WEB

Nº Historia Clínica: 1077882394 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **Identificacion:** 1077882394 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 27/julio/2021 **Edad Actual:** 4 Años / 2 Meses / 30 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: ALTO PRIMAVERA **Teléfono:** 3227107141

Procedencia: GARZON **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel - Estrato:** RANGO (A) / ESTRATO 1

Plan Beneficios: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 2206437 **Fecha:** 25/10/2025 2:53:56 p. m.

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general **Fecha Hora Documento:** 27/10/2025 12:04 p. m.

Diagnostico Principal S626 - Fractura de otro dedo de la mano

Diagnosticos Relacionados:

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		ÁREA SERVICIO:	114	CIRUGIA DE MANO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
982601	CUPS - Extraccion sin incision de cuerpo extraño en mano sod			1	Rutinario

OBSERVACIONES EN UN MES CON DR QUIROGA

Total Ítems: 1

Medicina Laboral

C.C. 1075225842 - EDUARDO EMILIO QUIROGA MARTINEZ

Registro Medico: 1075225842 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026

ORDENES MÉDICAS (INDICACIONES MÉDICAS)

PACIENTE: 1077882394 DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **FOLIO: 22**

DATOS PERSONALES

EDAD:	4 Años / 2 Meses / 30 Días	SEXO	Masculino	ESTADO CIVIL	Soltero
DIRECCION	ALTO PRIMAVERA	TELEFONO	3227107141		
PRROCEDENCIA:	GARZON (HUILA)	Ingreso	**2206437**	**FECHA DOCUMENTO**	27/10/2025 12:04

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO **Regimen:**Subsidiado

AREA **230 - HOSPITALIZACION PEDIATRIA**

ORDENES MÉDICAS (INDICACIONES MÉDICAS)

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

ORDENES MÉDICAS
PESO 18 KG
EGRESO
CEFALEXINA EN JARABE 7 CC CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
ACETAMINOFEN JARABE 9 CC CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS
CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA
RADIOGRAFÍA DE CONTROL DE MANO DERECHA
CURACIONES INTERDIARIAS EN PRIMER NIVEL
RETIRO DE PUNTOS 15 DÍAS

Diagnostico		Principal
S626	Fractura de otro dedo de la mano	☑

C.C. 1075225842 - EDUARDO EMILIO QUIROGA MARTINEZ
Registro Medico: 1075225842 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2206437

Informacion Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **Tipo de Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1077882394

Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 4 Años / 2 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 27/07/2021

E.P.S: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

Nº449805

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Fecha Ingreso: 25/10/2025 14:53 **Fecha Egreso:** 27/10/2025 14:00 **Estado Paciente:** VIVO

ESTADO DEL INGRESO:

MOTIVO DE CONSULTA

"REMISION PARA ORTOPEDIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDO DE PRIMER NIVEL PARA VALORACION POR ORTOPEDIA POR CUADRO CLINICO QUE OCURRIO EL DIA DE HOY A LAS 09+00 HRS CONSISTENTE EN HERIDA POR APLASTAMIENTO CON PUERTA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA CON EXPOSICION OSEA Y DAÑO EN LECHO UNGUEAL, CONSULTO A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN SUTURA TOMAR IMAGEN EVIDENCAN FRACTURA ABIERTA DE FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO CON EXPOSICION OSEA Y LECHO UNGUEAL, DECIDEN REMITIR PARA VALORACION POR ORTOPEDIA.

REVISION POR SISTEMAS

ORGANOSNo refiere -OSTEOMUSCULARNo refiere -CARDIOVASCULARNo refiere -RESPIRATORIONo refiere -PIEL Y TEGUMENTOSNo refiere -DIGESTIVONo refiere -GENITOURINARIONo refiere -NEUROLOGICONo refiere -PSIQUIATRICONo refiere -NO REFIERE -

ANTECEDENTES:

NOFalseFalseNormal -

EXAMEN FISICO:

7536,5TORAXNormal -PIEL Y FANERASNormal -EXTREMIDADESSE EVIDENCIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA FALANGE DISTAL HERIDA SUTURADA CON PROLENE, CON EQUIMOSIS DISTAL, FRIALDAD, CON DESPRENDIMIENTO DEL LECHO UNGUEAL.GENITO URINARIONormal -ABDOMENNormal -NEUROLOGICAS Normal -PSIQUIATRICANormal -COLUMNANormal -CUELLONormal -18,0CABEZANormal -98629819TA DIAST100FR25TA DIAST56FC115S0298TEMP36,2TA DIAST100FR25TA DIAST56FC115S0298TEMP36,2TA DIAST112FR24TA DIAST79FC107S0298TEMP36,1

OBSERVACION SOLICITU DE SERVICIOS

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

FECHA PREDIMIENTO QUIRURGICO --31/12/1969 6:50:00 p. m.

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCIÓN		
25/10/2025 15:11	1081420306 - QUINTERO CEBALLOS JUAN DAVID	MEDICINA GENERAL

Analisis urgenciasPACIENTE MASCU_INO DE 4 AÑOS DE EDAD REMITIDO POR HERIDA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA POR APLASTAMIENTO, AL INGRESO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA FALANGE DISTAL HERIDA SUTURADA CON PROLENE, CON EQUIMOSIS DISTAL, FRIALDAD, CON DESPRENDIMIENTO DEL LECHO UNGUEAL., CONSIDERO INGRESAR PARA TOMA DE IMAGEN, MANEJO ANALGESICO Y VALORACION POR ORTOPEDIA DEBIDO A TRAMITE DE REMISION.

25/10/2025 19:28	1075225842 - QUIROGA MARTINEZ EDUARDO EMILIO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2206437

Informacion Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **Tipo de Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1077882394

Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 4 Años / 2 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 27/07/2021

E.P.S: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

Nº449805

INFORME QUIRURGICO -- SONSENTIMEINTO INFORMADO ORAL U ESCRITO POR LA MADRE, PACINETE EN MESA QUIRURGICA PREVIAMENTE ANESTESIADO, EN SUPINO, ANTIBIOTICO PROFILACTICO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTÉRILES, SE REALIZA RETIRO DE SUTURAS DE DEDO PULGAR DERECHO ,Y SE OBSERVA HERIDA SEMICIRCUNFERENCIA, DORSAL, QUE RESPETA SUPERFICIE PALMAR A NIVEL DE LA FALANGE DISTAL DEL PULGAR D ELA MANO DERECHA CON COMPROMISO DE LA BASE DEL LECHOUNGUEAL Y DE LA FISIS DE LA PRIMERA FALANGE CONDISOCIACION DE LA MISMA, SE REALIZA LAVADO CON 1500 CC DE SSN 0.9% Y SE PROCEDE A CURETAJE ÓSEO CON SECUESTRECTOMIA DE LA FALANGE, DESBRIDAMIENTO MECANICOQUIRURGICO, SE PROCEDE A A REALIZAR A CONTINUACIÓN REDUCCIÓN ABIERTA DE LA FALANGE DISTAL Y SE FIJA CON CLAVIJA DE KISCHNER DE 1.0 MM (HOSPITAL), LOGRANDO ADECUADA FIJACIÓN DEL FOCO. SE REALIZA SUTURA CON PROLENE 4-0 CON PUNTOS SIMPLES. FINALIZANDO SIN COMPLICACIONES. TOLERA PROCEDIMIENTO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA RECUPERACIÓN.TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA --NINGUNO PRONOSTICO - SEGUN EVOLUCION CLINICA

25/10/2025 22:07 1077874331 - CHAVARRO CARVAJAL SARA LUCIA MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO-- INGRESO HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIAPACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA E FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFEIRE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROS SINTOMASPLANVER INDICACIONES MEDICASANTIBIOTICOCEFAZOLINAOBJETIVO -- PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA- C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS- TÓRAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, RsCsRs SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS- ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS IRRITACIÓN PERITONEAL.- EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGFRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD- NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRIA FACIAL, PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.ANALISISPACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25. AL EXAMEN FISICO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO, AFEBRIL, SIN BAJO GASTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, MANO DERECHO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA, A LA ESPERA DE EVOLUCION Y CAMBIOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

25/10/2025 23:16 1077874331 - CHAVARRO CARVAJAL SARA LUCIA MEDICINA GENERAL

Nota MedicaPACIENTE DE 4 AÑOS CON DIGANOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE AJUSSTA DOSIS DE CEFAZOLINA A PESO 100 MG/KG/24 HORASPLANCEFAZOLINA 600 MG IV CADA 8 HORAS ***AJUSTE A PESO***DEMAS ORDENES IGUALES

26/10/2025 11:03 1077866961 - RAMOS HERNANDEZ JULIAN ANDRES MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO-- PACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA E FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFEIRE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROS SINTOMASPLANVER INDICACIONES MEDICASANTIBIOTICOCEFAZOLINAOBJETIVO -- PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA- C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS- TÓRAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, RsCsRs SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS- ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS IRRITACIÓN PERITONEAL.- EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGFRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD- NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRIA FACIAL, PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.ANALISISVALORADO EN CONJUNTO CON ORTOPEDISTA DE TURNO.ESPECIALISTA72231948 MARTINEZ SUAREZ JOSE IGNACIO ESPECIALIDADORTOPEDIA NOTA MEDICA ESPECIALIZADA -- PACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25. AL EXAMEN FISICO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO, AFEBRIL, SIN BAJO GASTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, MANO DERECHO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, TOLERANDO VIA ORAL POR LO CUAL SE SUSPENDE LEV, SE CONSIDERA CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA, A LA ESPERA DE EVOLUCION Y CAMBIOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

26/10/2025 13:08 72231948 - MARTINEZ SUAREZ JOSE IGNACIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2206437

Informacion Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **Tipo de Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1077882394

Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 4 Años / 2 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 27/07/2021

E.P.S: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

Nº449805

SUBJETIVO-- ****NOTA DE EVOLUCIÓN DIFERIDO DE LA REVISTA DE LA MAÑANA****PACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE MANO DERECHA DEL 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE MADRE QUIEN REFIERE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROSSÍNTOMASPLANORDENES MÉDICASPESO 18 KG-HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA- DIETA NORMAL- L. RINGER IV 58 CC / HORA***SUSPENDER***- TAPON VENOSO- ACETAMINOFEN 9 CC VO CADA 8 HORAS- DIPIRONA 360 MG IV CADA 8 HORAS- CEFAZOLINA 600 MG IV CADA 8 HORAS- CUIDADOS DE HERIDA- MEDIDAS ANTIEDEMAOBJETIVO -- OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APÓSITO SIN ESTIGMAS DE SANGFRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD- NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRIA FACIAL,PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.ANALISISANÁLISIS: PACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25. PACIENTE CON POP ADECUADO, QUIEN DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA CLÍNICA, MAÑANA SE DESTAPARÁ LA HERIDA, CONTINÚA CON IGUAL MANEJO, SIN CAMBIOS, PACIENTE NO HA PERMITIDO LA TOMA DE RX DE CONTROL. SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

27/10/2025 0:11 1077874331 - CHAVARRO CARVAJAL SARA LUCIA MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO-- PACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA E FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFEIRE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROS SINTOMASPLANVER INDICACIONES MEDICASANTIBIOTICOCEFAZOLINAOBJETIVO -- PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA- C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS- TÓRAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, RsCsRs SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS- ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS IRRITACIÓN PERITONEAL.- EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD- NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRIA FACIAL, PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.ANALISISPACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA CON EVOLUCIÓN ESTABLE. AL EXAMEN FISICO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO, AFEBRIL, SIN BAJO GASTO NI SIGNOS DE CHOQUE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, MANO DERECHO CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, POR EL MOMENTO SE MANTIENE MANEJO, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA, EN VIGILANCIA CLÍNICA, A LA ESPERA DE EVOLUCION Y CAMBIOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

27/10/2025 0:40 1077874331 - CHAVARRO CARVAJAL SARA LUCIA MEDICINA GENERAL

Nota MedicaPACIENTE DE 4 AÑOS CON DIGANOSTICOS ANOTADOS EN QUIEN SE AJUSSTA ANALGESIAPLANPESO 18 KGHOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA DIETA NORMAL TAPON HEPARINIZADOACETAMINOFEN 9 CC VO CADA 6 HORAS ***AJUSTEDIPIRONA 360 MG IV CADA 8 HORAS ***POR DOLOR INTENSOCEFAZOLINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 25/05/25CUIDADOS DE HERIDAMEDIDAS ANTIEDEMACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

27/10/2025 12:04 1075225842 - QUIROGA MARTINEZ EDUARDO EMILIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SUBJETIVO-- ****NOTA DE EVOLUCIÓN DIFERIDO DE LA REVISTA DE LA MAÑANA****PACIENTE DE 4 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:- POP LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE MANO DERECHA DEL 25/10/25- FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS ISUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE PADRE QUIEN REFIERE VERLO BIEN, SIN QUEJAS DE DOLOR. SIN OTROSSÍNTOMASPLANORDENES MÉDICASPESO 18 KGEGRESO CEFALEXINA EN JARABE 7 CC CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS ACETAMINOFEN JARABE 9 CC CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA RADIOGRAFÍA DE CONTROL DE MANO DERECHA CURACIONES INTERDIARIAS EN PRIMER NIVEL RETIRO DE PUNTOS 15 DÍAS OBJETIVO -- OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, MANO DERECHA PRIMER DEDO CUBIERTO CON APÓSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD- NEUROLÓGICO: ALERTA, INTERACTUANDO CON EL MEDIO, SIMETRÍA FACIAL,PINRL, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.ANALISISPACIENTE DE 4 AÑOS EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO + SECUESTRECTOMIA+REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE MANO DERECHA 25/10/25. PACIENTE CON POP ADECUADO, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CO MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO AMBULATORIO, CITA DE CONTROL EN UN MES : SE EXPLICA A PADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

27/10/2025 14:00 1083864376 - ORDOÑEZ CALDERON OLGA LUCIA MEDICINA GENERAL

Nota MedicaSE ABRE FOLIO PARA GENERAR EPICRISIS

INTERCONSULTA

SERVICIO 890480 CUPS - Interconsulta por especialista en ortopedia y traumatologia

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD REMITIDO POR HERIDA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA POR APLASTAMIENTO, AL INGRESO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA A NIVEL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA FALANGE DISTAL HERIDA SUTURADA CON PROLENE, CON EQUIMOSIS DISTAL, FRIALDAD, CON DESPRENDIMIENTO DEL LECHO UNGUEAL., CONSIDERO INGRESAR PARA TOMA DE IMAGEN, MANEJO ANALGESICO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2206437

Informacion Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA **Tipo de Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1077882394

Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 4 Años / 2 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 27/07/2021

E.P.S: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

Nº449805

Y VALORACION POR ORTOPEDIA DEBIDO A TRAMITE DE REMISION.

OBSERVACION ...

RESPUESTA A INTERCONSULTA

RESPUESTA 25 de octubre de 2025 5:45 p. m.

ORTOPEDIA - RESPUESTA INTERCONSULTA

NOMBRE: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA
EDAD: 4 AÑOS
DOCUMENTO: 1077882394
PROCEDENCIA: GARZÓN
OCUPACIÓN: NO APLICA
EPS: ASMET SALUD EPS SAS
FI: 25/10/2025
MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

EN COMPAÑÍA DE LA MADRE YEIMI LORENA CEGUEÑA

ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLÍNICO QUE OCURRIÓ EL DÍA DE HOY A LAS 09+00 HRS CONSISTENTE EN HERIDA POR APLASTAMIENTO CON PUERTA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA CON EXPOSICIÓN ÓSEA Y DAÑO EN LECHO UNGUEAL, CONSULTÓ A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN SUTURA TOMAR IMAGEN EVIDENCIAN FRACTURA ABIERTA DE FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO CON EXPOSICIÓN ÓSEA Y LECHO UNGUEAL, DECIDEN REMITIR PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA.

ANTECEDENTES
-PATOLÓGICOS NIEGAN
-QUIRÚRGICOS: NIEGAN
-TRAUMÁTICOS: NIEGAN.
-HOSPITALIZACIONES: NIEGAN.
-ALÉRGICOS: NIEGAN.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE CHOQUE

SIGNOS VITALES: TA 98/62 FC 75 FR 20 TEMP 36.6 SO2 98%

EXTREMIDADES:
PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA FALANGE DISTAL HERIDA SUTURADA CON PROLENE, CON EQUIMOSIS DISTAL, FRIALDAD, CON DESPRENDIMIENTO DEL LECHO UNGUEAL

IMÁGENES:
FRACTURA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS I

DIAGNÓSTICO:
FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS I

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS CON FRACTURA EXPUESTA DE LA BASE DE LA FALANGE DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA SALTER HARRIS I QUE REQUIERE LAVADO MECÁNICO QUIRÚRGICO, CONTINUA MANEJO ANTIBIÓTICO. SE COMENTA CONDUCTA A LOS PADRES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENES MÉDICAS:
LLEVAR A SALAS DE CIRUGÍA AL LLAMADO
OBSERVACIÓN URGENCIAS
NADA VÍA ORAL
HARTMAN A 58 CC HORA
DIPIRONA 360 MG IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 900 MG IV CADA 8 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 2206437

Informacion Paciente: DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA | Tipo de Documento: RegistroCivil | Numero: 1077882394

Tipo de paciente: Subsidiado | Sexo: Masculino | Edad: 4 Años / 2 Meses / 30 Días | F. Nacimiento: 27/07/2021

E.P.S: 020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO

Nº449805

TRATAMIENTO

OBJETIVO

SUBJETIVO

ESPECIALISTA 1075225842 - QUIROGA MARTINEZ EDUARDO EMILIO

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONDICIONES SALIDA:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO TOLERANDO VIA ORAL SION SIR SIN SIGNOS DE INFCCION

INDICACION PACIENTE:

DIAS DE INCAPACIDAD:

CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

Z988 Otros estados postquirurgicos especificados

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S611 Herida de dedo(s) de la mano, con dano de la(s) una(s)

S626 Fractura de otro dedo de la mano

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
796400	CUPS - Lavado y desbridamiento de fracturas expuestas de falanges en mano sod	
869401	CUPS - Retiro de sutura en piel o tejido celular subcutaneo sod	
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	
873210	CUPS - Radiografia de mano	
902210	CUPS - Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos indices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) automatizado	
982600	CUPS - Extraccion sin incision de cuerpo extraño en mano sod	

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
B05CB01-100	Cloruro de sodio al 0.9% x 100ml
B05XA3001-500	Lactato de ringer bolsa 500ml, solución hartman
J01DC008232	Cefalexina 250mg x 5ml X 60ml Suspension oral
J01DC043721	Cefalotina 1g inyectable
J01DC044721	Cefazolina 1g inyectable
MD-0141	Cateter de seguridad insyte autoguard bc global n 22 vialon
MD-0142	Cateter de seguridad insyte autoguard bc global n 24 vialon ref: 381811
MD-0285	Equipo admon soluciones macrogoteo
MD-0367	Jeringa desechable 10ml
MD-385100	Tapon libre de agujas (o-syte) sistema cerrado
MQX-60693E	set estandar para bomba de infusion ALARIS
N02BA001221	Acetaminofen jarabe 150mg/ 5ml x 60ml
N02BB0201	Dipirona 1g/2ml solución inyectable

MEDICO QUE REGISTRA LA EPICRISIS

MEDICO QUE CONFIRMA LA EPICRISIS

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

		Ingreso:	2206437		
Informacion Paciente:	DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA	Tipo de Documento:	RegistroCivil	Numero:	1077882394
Tipo de paciente:	Subsidiado	Sexo: Masculino			
E.P.S:	020129 - ASMET SALUD EPS SAS EVENTO	Edad:	4 Años / 2 Meses / 30 Días	F. Nacimiento:	27/07/2021

Nº449805

Lucia Ordoñez. C

C.C. 1083864376 - ORDOÑEZ CALDERON OLGA LUCIA
R.M. 1083864376 MEDICINA GENERAL

C.C.
R.M.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001512

ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	29 10 2025	30 10 2025	31 10 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41001962025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**32,500,000.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
RIESGO QUÍMICO	**250,000.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41001962025

CUPOS DE USUARIOS 335
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

63 EMILY SUAREZ BEJARANO 1077882499
64 LIAN MATIAS MENESES TRUJILLO 1079392505
65 HELLEN LUCIA TOVAR STERLING 1077882993
66 SARA LUNA SIERRA SANTOS 1145737408
67 MAXIMILIANO GALINDO CUELLAR 1077882428
68 SARA ISABELLA TOVAR GAITAN 1145737878
69 JEINNY CATALEYA GARCIA VASQUEZ 1145738188
70 ALLAN ALEXIS SILVA IBARRA 1145737799
71 DOMINIK ESTIDK RUIZ BARRAGAN 1145737888
72 CRISTIAN FELIPE NARANJO GUTIERREZ 1077882404
73 MARIANA CABRERA POLANCO 1145737833
74 EMY LUCIA CASTILLO RAMON 1145737807
75 SAMARA VALENTINA ROJAS GAVIRIA 1145737905
76 MELANY SOFIA ALVARADO VARGAS 1077882440
77 EMMANUEL PERDOMO SALAZAR 1145737922
78 EMMANUEL BASTIDAS MESA 1077882418
79 SALOME DAYANA POLANCO PALMA 1145737963
80 YHONN FREDY CASTAÑEDA RAMOS 1145738012
81 LIAM MAXIMILIANO BARRERA RIVAS 1145738021
82 ANAHI XIOMARA ANAYA BAÑOS 1077882472
83 LIAN DAVID MURCIA MENDOZA 1077882398
84 JORGE FRANCISCO PARRA RENDON 1145737920
85 PAULINA CONDE MORALES 1145736894
86 ARIANA SARAY PALOMINO AVILA 1077882452
87 JUAN SEBASTIAN VELA MORALES 1145737860
88 LOREN CELESTE ROJAS COMETA 1025567868
89 EZEQUIEL CARDENAS CLAVIJO 1145737551
90 JHON EDWAR PARRA RODRIGUEZ 1116210269
91 DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ CAGUEÑA 1077882394
92 ANTHONELLA VALDERRAMA BERNAL 1145737531
93 JOSEPH FERNANDO RINCON GALINDO 1145737592
94 ISABELLA ORTIZ TRIVIÑO 1077882295
95 DANNA ISABELLA OLAYA ERAZO 1077882254
96 SARA VICTORIA MORALES DELGADO 1077882365
97 IAN DAVID SARRIA RUBIO 1145737661
98 LIAM ANDRES ORTEGA MENDIETA 1145737517
99 DANNA ISABEL MENDOZA GUZMAN 1077882286
100 JUAN ANGEL PAZ MAZABUEL 1145737599
101 MARIANA ISABEL CELIS TROCHES 1077882215
102 EIMY LUCIANA VARGAS JIMENEZ 1145737743
103 THALIANA GAMEZ TRIANA 1066900561
104 AYLEEN THAMARA MUÑOZ PERAFAN 1145737419
105 JUANA ISABELLA SARRIA GARCIA 1145737295
106 EVELIN YURELI GARCIA GOMEZ 1145738015
107 NICOLL GABRIELA VALENCIA SEPULVEDA 1145739016
108 DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO 1145737479
109 JESUS DAMIAN TROCHES GALLEGO 1078267830
110 CARMEN LUCIA ARDILA PEDROZA 1145737264
111 ANDRY LISETH RAMIREZ CORONADO 1145737293
112 CRYSTOFFER DIAZ PARRA 1010251967
113 NEYMAR JESUS PAJOY GONZALEZ 1077882252
114 CARLOS SANTIAGO CAICEDO SANCHEZ 1077882201
115 JACOB GARCIA CHARRY 1077739683
116 ERICK MAURICIO PINEDA SANCHEZ 1077882222
117 CRIISTAL CELESTE MARIN GARZON 1145737349
118 JOSE DAVID PARDO DUCUARA 1077882267
119 KYLIAN GONZALEZ CASTRO 1060364243
120 MARTIN ANDRES GALINDO CARVAJAL 1145737318
121 ASHLY ITZEL SEPULVEDA ALMARIO 1077882253
122 MICHAEL DAVID ROJAS QUIMBAYA 1145737492
123 DIEGO ALEXANDER ROJAS QUINTERO 1075326047
124 ANA MARIA CLAROS AUBRES 1077882362
125 IAM SMITH ORTIZ YELA 1118475877
126 FLOR ELIZABETH QUIGUANAS COLLAZOS 1145737614
127 EMMANUEL QUIPO BUSTOS 1145736625
128 LIAM NICOLAS ROJAS CASTEÑEDA 1145737312
129 LIAM MATIAS STERLING MARINEZ 1077882141
130 DULCE MARIA MAVESOY CAICEDO 1121977454
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

131 IAM SMITH CABRERA SANCHEZ 1145737216
132 MARLON SABASTIAN RAMOS SANCHEZ 1145737307
133 JERONIMO ALEXANDER VARGAS TROYANO 1145737227
134 SALOME FIGUEROA ROJAS 1145737232
135 LUCIANA SANCHEZ CABRERA 1145737303
136 MIGUEL ANGEL LOSADA RAYO 1077882053
137 EMMANUEL BERMUDEZ OME 1077882081
138 EMILIANO BERMUDEZ OME 1077882082
139 ANGEL ISAAC CAÑA PEREZ 7355612
140 YHEIDER THOMAS TORRES STERLING 1077882101
141 MIGUEL ANGEL VILLANUEVA SOTTO 1077881984
142 MAICOL STIVEN VILLEGAS LOPEZ 1077882121
143 MAUDY SALOME DELGADO LEVAZA 1077882003
144 JHONIER ESTIVEN CORREA BETANCOURT 1145737123
145 ALANNA ISABELLA VARGAS DUARTE 1077882108
146 EMELY BRISSETH URBINA PARRA 1077881993
147 EMILY SOFIA COLLAZOS CUBILLOS 1145737772
148 ALAN MATIAS QUINTERO VALDERRAMA 1078267792
149 ESTEBAN FERRO ESCOBAR 1145736941
150 IKER ESNEIDER VILLAQUIRA QUIGUA 1077881989
151 IAN DANIEL GOMEZ REYES 1145737076
152 DANNA VALENTINA MEDINA GARCES 1145737099
153 IAN MARTIN PERDOMO LOSADA 1145737100
154 JERONIMO OCHOA ARTUNDUAGA 1145736921
155 LUCIANA GOMEZ URIBE 1145736997
156 MARIANA PEÑA ANGULO 1131125238
157 ISABELLA RAMOS PACHECO 1145737053
158 JESUS DAVID ZULETA CRUZ 1145736964
159 MARIA CELESTE LOPEZ JOVEN 1145737107
160 ANA LUZ CHALA CAMACHO 1118382249
161 MARCELO TORRES JULIO 1092743473
162 IAN DANIEL LIZCANO TORRES 1145737056
163 HEILIN SALOME TOVAR LOPEZ 1077882094
164 YOHAN STIBEN HERNANDEZ HORMIGA 1145736981
165 EMMA LOSADA TAMAYO 1145737048
166 JERONIMO ANDRES GALEON CAICEDO 1077881894
167 MAILY MELISA BALLESTEROS ELIZALDE 1077881949
168 LIAM SANTIAGO MORLES ALVARADO 1188973468
169 IVANNA MARTINEZ PUENTES 1145736695
170 AINA ISABEL FERIZ ALMARIO 1077882134
171 ELA MARIANA PEÑA VARGAS 1082131956
172 IAN GERONIMO GALEANO RAMIREZ 1077881878
173 JOHAN ALEXIS CASTILLO GALLEGO 1077881826
174 PAULINA SALOME LUNA ROA 1118030394
175 SAMANTHA ERAZO AVILEZ 1145736782
176 ZOE MARIA MARTINEZ TORRES 1077881900
177 JULIAN DAVID MURCIA NARVAEZ 1078267746
178 LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR 1078267780
179 KENNER MATIAS MURCIA RODRIGUEZ 1075325425
180 JHONATAN DAVID PARRA RIVERA 1077881882
181 CRISTAL MARIANA ARANGO HUELGOS 1145736744
182 LUIS ALEJANDRO OSORIO CONDE 1078267762
183 MARIA VICTORIA PEREZ ALVAREZ 1077881846
184 MIGUEL ANGEL GONZALEZ RINCON 1145736800
185 SHAIRA VALENTINA BENITEZ MUCHAVISOY 1077881899
186 MAXIMILIANO BERMEO PINZON 1145736786
187 MARIANA PARRA ZUÑIGA 1145736798
188 EMILIANO GAITAN ARENAS 1077881802
189 LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO 1145736662
190 IAN GAEL GONZALES MONTENEGRO 1077881795
191 JUAN PABLO PAREDES MOYANO 1145736696
192 DYLAN SANTIAGO RAMIREZ ORDOÑEZ 1145738082
193 EMMANUEL CRUZ CALDERON 1145736850
194 DOMINICK ALEJANDRO VARGAS CHARRY 1145737629
195 IAN MARTIN CRUZ SANCHEZ 1145738216
196 LUCIANA TORRES POLO 1077882480
197 AARON JAVIER PEÑA POLO 1077882263
198 MARIA CELESTE POLO IBAÑEZ 1077882337
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 38

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

267 AMAHIA PEREZ OLIVEROS 1078247473
268 EITHAN GAEL QUINTERO SANCHEZ 1078247490
269 VIENNA CELESTE CRUZ ZAMBRANO 1078247584
270 HANNA ISABEL SUAREZ GONZALEZ 1078247525
271 JUAN SEBASTIAN CUELLAR CORREA 1078247527
272 ISABELLA RODRIGUEZ MODRAGON 1078247533
273 FRANCY TALIANA CHANTRE CORREA 1073689613
274 EDELMIRA TOVAR MUÑOZ 1078246550
275 JUAN MARTIN MACIAS CANO 1078247547
276 MIA ANTONELLA RIOS FAJARDO 1145740942
277 JERONIMO DIAZ QUIÑONES 1078247553
278 ALAN MATHIAS QUINTERO GONZALEZ 1078247554
279 MADELINE XIOMARA GONZALEZ DAZA 1078247557
280 ADHARA MUÑOZ DIAZ 1081519469
281 ANTONIA SIERRA CHANTRE 1082132357
282 ASHLEY SAMARA MENDEZ VALENCIA 1144637602
283 MAXIMILIANO PEREZ MUÑOZ 1145739720
284 ZOE LOTERO DIAZ 1078247574
285 FLOR ESTEFANY CABRERA VAQUIRO 1003966644
286 EITHAN SNEYDER PALACIOS CASTILLO 1075329881
287 IAN SANTIAGO SALGADO PARRA 1078247568
288 MATEO TORRES POSSO 1078247563
289 ALANNA SARAY SANCHEZ ZAMBRANO 1078247582
290 ALAN ANDRES VALENCIA PEREZ 1078247530
291 BRIGIT DAYANA DIAZ BUSTAMANTE 1081519757
292 HERNAM DARIO GONZALEZ VALDERRAMA 1081519780
293 AARON JOSE GONZALEZ VALDERRAMA 1081519263
294 YOAN SEBASTIAN BUSTOS ANDRADE 1077883675
295 ALYSSA ANDREA MUÑOZ CALDERON 1145740701
296 DYLAND ANDRES OVIEDO TRUJILLO 1077883104
297 JHON ALEX TRUJILLO OSORIO 1078267834
298 PAULA ANDREA CLEVES MUÑOZ 1003993909
299 ITZAYANNA SARRIAS TRIVIÑO 1145738311
300 JAIME RODOLFO RODRIGUEZ PEREZ 1145739239
301 EMILYN FERNANDA AVILA RAMIREZ 1145738880
302 ASHLEY VALERIA MEJIAS SIERRA 1145739293
303 LUCIANA SUAREZ TRIVIÑO 1145739966
304 DANA ALEXANDRA ROJAS CERQUERA 1077848931
305 GAEL YAHIR TORRES TRUJILLO 1078247471
306 ANGELY YANINE DURAN ORTIZ 1118362609
307 DANIEL CRUZ ALVIS 1117947657
308 JESUS DAVID ESCALANTE CASTILLO 1145738157
309 JOHAN SANTIAGO PEREZ LEAL 1145738464
310 ARES GAEL TRIANA GUTIERREZ 1145739486
311 JOHAN SNEIDER MORENO VALENCIA 1117844709
312 KAREN ALEJANDRA TOLEDO RODRIGUEZ 1145739307
313 ALAIA GUILLERMO CALDERON 1145739910
314 CLARA ISABEL TOLEDO RODRIGUEZ 1247268026
315 ELIAM NARANJO HERRERA 1077255398
316 ADHARA CALDERON MEJIA 1145739550
317 EMMANUEL CAMPOS GOMEZ 1145739491
318 EMILIANO NARANJO TRIANA 1145737919
319 AYLAN JOEL CALDERON CARDENAS 1077883876
320 AILEEN VICTORIA RAMIREZ GOMEZ 1077883932
321 JANNY GISELLE CALDERON GONZALEZ 1078247564
322 ANY MILETH TRUJILLO SUAREZ 1007520920
323 GAEL BUENAVENTURA CIFUENTES 1116925870
324 BRENDA GUTIERREZ CARDOZO 1078247510
325 LIAM ERNESTO MUÑOZ GUARNIZO 1078247513
326 SAMANTHA QUINTERO MUÑOZ 1078247517
327 JERONIMO AUDOR CUELLAR 1078247524
328 SAMUEL ORDOÑEZ ROSERO 1036692813
329 KEINER DAVID LEVAZA CERN 1084265142
330 LIAM RENE GARCIA BEDOYA 1078247495
331 CALEB RAMIREZ ALDANA 1078247581
332 SARA VICTORIA QUIGUA PALACIOS 1080368324
333 THALIANA BENAVIDES TOLEDO 1145737020
334 ISABELLA BENAVIDES TOLEDO 1145737021
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 29 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIC E GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DE UDS:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Diego Alexander Gutierrez Cagenga

N° DE DOCUMENTO: 1077 882 394

AGENTE EDUCATIVA: María Fernanda Rivera

MUNICIPIO: Garzón

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
06-10-2025	Se realiza Seguimiento telefónico. donde la mamá manifiesta que el niño a estado con síntomas de gripa, de igual manera todos en casa se recomienda a la mama acudir al médico si persisten los síntomas.	Mariafda Rivera.	Yeimi Lorena C.	El día 8-10 la mamá manifiesta que el niño esta bien, sobá tenido tos pero ya le a pasado los demas síntomas.
24-10-2025	La mamá trae el niño al cdi, e informa que en la casa ayer en la tarde se trepó un cajón y se cayó golpeandose con el piso. El niño tiene un poco inflamado el un lado del cuello y boca,	Mariafda Rivera	Yeimi Lorena C.	Se recomienda a la mamá llevar al niño al médico.
	la mamá manifiesta que le esta dando medicamento para el golpe.			
27-10-2025	El día Sabado 25 de octubre la mamá informa por whatsap que tuvo que llevar al niño a urgencias porque se machucó un dedo y se lo fracturo, le informan que deben hacerle cirugia, lo remiten al hospital San vicente de Paul. Como a las 6:00 Pm ingresan al niño para hacerle la cirugía.	Mariafda Rivera.		En el transcurso de la mañana del día 27-10 la mamá manifiesta que el niño salio bien de la cirugía y esta a la espera de que pase el médico a ver al niño.
				A medio día la mamá informa que le secaron una radiografía al niño; que le salio bien. y sigue a la espee de que
28-10-2025	La mamá manifiesta que en la mañana le dieron salida al niño, debe estar en casa con cuidados y seguir asistiendo al médico para que le hagan curacion en el dedo.	Mariafda Rivera.		Pase el médico a ver el niño. El día 29-10 la mamá manifiesta que el niño esta bien, y hoy lo llevó a la limpieza del dedo.
30-10-2025	Por vía whatsap la mamá informa que el niño se encuentra bien q se encuentra en casa continuando con los cuidados médicos.	Mariafda Rivera.		

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL			NOMBRE DE UDS:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:				N° DE DOCUMENTO:	
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
30-10/2025.	Por parte de la psicologa se hace acompañamiento vía llamada telefonica, a la familia del niño Diego Alexander, donde se indaga por el estado de salud del menor, la madre da a conocer que el niño esta bien, se le han estado haciendo limpieza en el dedo.			En el trascurso del dia la madre manifiesta por medio del acompañamiento vía telefonica, que el menor se encuentra en recuperacion, no ha presentado quebrantosos en su salud.
31/10/2025.	Por medio vía telefonica se le hace acompañamiento y seguimiento al estado de salud del menor Diego Alexander, se indaga por la evolucion en el estado de salud del niño, la madre da a conocer que el niño ha estado bien, emocionalmente se ha evidenciado bien, lo siguen realizando limpieza en el dedo, se le recomienda a la madre seguir los cuidados que se le han dado por parte de los médicos, no automedicar al niño y cualquier novedad en la salud del niño acudir al medico.			En el trascurso del dia 31 la madre da a conocer que el menor se encuentra en recuperacion, lo llevo a que le realizaran limpieza del dedo, ha mostrado mejoria satisfactoria.

1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1078267834

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56070369

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** K 8 Z

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

COLOMBIA - HUILA - GARZON NOTARIA 1 GARZON

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO	OSORIO

Nombre(s)

JHON ALEX

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes MAR Día 24	MASCULINO	O	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	163623452

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OSORIO MORA VIRGELINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 55070030	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO COLLAZOS ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 12192112	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO COLLAZOS ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 12192112	Orlando Trujillo

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 2021 Mes ABR Día 22	HILDA VESGA CALA Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA
VESGA CALA
PRIMERA NOTARIA
GARZON - HUILA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner