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

NUIP 1145737253

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60581219

60581219

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	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
SERRANO	NARANJO

Nombre(s)

ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes MAR Día 18	FEMENINO	B	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	163623104

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

NARANJO URBINA STELLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077867527	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

SERRANO CUELLAR ALBEIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 12192302	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SERRANO CUELLAR ALBEIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 12192302	

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 MAR Día 20	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 117 20/03/2021

ESTA REPRODUCCION FOTOGRAFICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA

Adhesivo Copia Registro Civil

3

Scanned with CamScanner

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO 25 07 2025	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 25 07 2025	HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 30 09 2025	ACLARACIONES

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° 41001592025

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 41001592025

CUPOS DE USUARIOS 258
...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 Articulo 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 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025

61-68-1000001511

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001511

ANEXO DE POLIZA No 20

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

OBSERVACIONES

64 LYAN DAMYAN TRUJILLO VARGAS 1145738751
65 LEIRE TORRES SARRIAS 1145738703
66 JOEL JACOB CARVAJAL VARGAS 1078758289
67 GABRIEL ALEJANDRO ASCENCIO TRUJILLO 1077882896
68 AXEL RONALDO HORTA SOLANO 1082161467
69 EMILIANO AUSIQUE RAMIREZ 1145738485
70 HANNY ZAMARA ERAZO FARFAN 1077882807
71 JERONIMO FAJARDO MARTINEZ 1077882684
72 BAIRON SMITH RIVAS MACIAS 1145738405
73 THIAGO EMMANUEL CARVAJAL CHAVARRO 1145738196
74 IAN MIGUEL GONZALEZ JOVEN 1250698364
75 OWEN DARIO RODRIGUEZ LOPEZ 1077882521
76 EMILY PARRA ORDOÑEZ 1145738139
77 JUAN ESTEBAN PALACIOS LOSADA 1111572168
78 SANTIAGO VANEGAS FAJARDO 1145738058
79 IAN DANIEL ARTUNDUAGA ANACONA 1145738952
80 THIAGO ALEJANDRO RAMOS CUSPIAN 1077882379
81 CELESTE TORRES VEGA 1077882320
82 ELIZABETH MARIANA VARGAS CORTES 1145737598
83 JUANA ISABELLA PERDOMO BUSTOS 1145738086
84 MILAN GABRIEL OLAYA LONDOÑO 1145738122
85 CELESTE PIERRO CASANOVA 1077882184
86 LUCERO CERON CHIVARA 1145737310
87 LIAM JOSEPH MARTINEZ TRIANA 1170965625
88 EMANUEL MUÑOZ COMETA 1145737815
89 SALOME SUAREZ BENAVIDES 1145738018
90 MAIA ANTONELLA QUINTERO PEREZ 1145738029
91 JERONIMO CARVAJAL PERDOMO 1077883037
92 VICTORIA SOTO MENESES 1077882457
93 THIAGO DAVID MONTENEGRO DIAZ 1115955315
94 ANA SOFIA NARANJO GONZALEZ 1145737909
95 YAILY GISELL LOPEZ ROJAS 1077882419
96 JUAN ESTEBAN VALENCIA GUTIERREZ 1145737872
97 SALOME CELIS VEGA 1145737844
98 MARIA PAZ ROJAS PALOMINO 1145737753
99 JOSE DAVID NUÑEZ GALLARDO 1145737786
100 JOSE EMMANUEL LUNA MORERA 1145737697
101 JESUS ADRIAN GUZMAN OROZCO 1145737625
102 NEITHAN DANIEL STIVEN CALEÑO CARDENAS 1145737626
103 CAMILO ANDRES ZAMBRANO ROJAS 1145737654
104 MIA ALEJANDRA ARDILA MENDEZ 1077882387
105 ERIK SANTIAGO VALDERRAMA CORDOBA 1145737563
106 DUVAN FERNANDO CUTIVA VELASQUEZ 1145737175
107 JERONIMO BERNAL RAMON 1091208408
108 ANTONELLA SERRANO NARANJO 1145737253
109 BELLA ANTONIETTA SUAREZ 1077883922
110 EVALUNA CASTILLO LARA 1145737185
111 LIAM SANTIAGO BERNAL GOMES 1145737215
112 ANA VICTORIA OLIVEROS PARRA 1145738068
113 LIA CELESTE SARRIAS GONZALEZ 1145738064
114 LYAN MATHEO HERRERA CEDIEL 1077882459
115 ANTONELLA CARDOZO MUÑOZ 1145737970
116 JACOBO ANDRES PEREZ DURAN 1145737901
117 KARLA CELESTE GARZON VERA 1145737829
118 MARIANA GUADALUPE ANAYA ROMERO 1145832438
119 JESUS GABEL ALMARIO SILVA 1145737716
120 DAMIAN RIAÑOS URRIAGO 1145737782
121 DAVID SANTIAGO ORTEGA PERDOMO 1014316275
122 JERONIMO VALENZUELA MUÑOZ 1145737640
123 JOSEPH EMMANUEL PAREDES MARTINEZ 1145738383
124 DYLAN ZAID MORENO MARIN 1120824730
125 MIA SALOME LAZABALLETT GARCIA 1145737537
126 LUCIA ARIZA TRUJILLO 1077882296
127 ANNIE CELESTE VARGAS CALDERON 1145738765
128 ADRIAN FERNEY ARENAS CAMACHO 1077882272
129 JUAN SEBASTIAN BUSTOS BUSTOS 1078267837
130 MARIA VALENTINA CUTIVA VELASQUEZ 1145738105
131 MIGUEL ANGEL GONZALEZ TOCORA 1145738087

...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.*

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

Seguimiento activación Póliza #61-68-1000001511_CDI GARRAPIÑOS

2 mensajes

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 16 de julio de 2025, 5:44 p.m.
Para: Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com>

Saludo cordial,

Me permito dar información de accidente del usuario, del CDI GARRAPIÑOS:

ANTONELLA SERRANO NARANJO, con RC 1145737253 ,inscrito en el CDI GARRAPIÑOS, con número de póliza 61-68-1000001511 a nombre de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón, contrato 41001592025 con vigencia del 19/02/2025 al 30/09/2025.
El día 16/07/2025 la menor presentó golpe en su ojo derecho mientras jugaba;posteriormente es llevada al servicio de urgencias por parte de su familia.

Cordialmente,
Lina Constanza Morales Chavarro
Coordinadora CDI Garrapiños
Corporación el Minuto de Dios de Garzón-CorMiDi
Cel: 3204210310
Dirección: Calle 2#4 a 29 Garzón-H

Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com> 17 de julio de 2025, 11:18 a.m.
Para: CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

Cordial Saludo

Me permito informar que una vez ingresado el menor al Hospital o centro de salud, la entidad debe comunicarse al #388 para indicar informacion y asi mismo proceder con la respectiva autorización.

Atentamente,

De: CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>
Enviado: miércoles, 16 de julio de 2025 5:44 p. m.
Para: Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com>
Asunto: Seguimiento activación Póliza #61-68-1000001511_CDI GARRAPIÑOS

[Texto citado oculto]

CorMIDI-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS: CDI GARRAPIÑOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Antonella Serrano Naranjo | Nº DE DOCUMENTO: 1145737253

AGENTE EDUCATIVA: Natalia Sanchez | 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
16 07 25.	12 Siendo las 3:22 pm la docente se encontraba en actividad de juego en el parque Cuando la niña Antonella se encontraba jugando con sus		Stella Naranjo Urbina	se realiza seguimiento en salud por ver lar las condiciones de la niña. la señora stella naranjo
	compañeras un niño le lanzo una piedra pequeña lastimandole el ojo derecho, se le prestan los primeros auxilios, se llama a la mama al			indica que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud
	numero 3123348992 indicandole la situación y se le da salida siendo las. 3:46 pm se la salida a la niña con el			
	compromiso de asistir a atención medica "Urgencias" y activar poliza seguros de vida del estado se le indica informa oportunamente			
	cualquier situación de salud y tipo soporte de la atención. se acuerda que el acudir de enfermería realizo el acompañamiento hasta el hospital san vicente de paul.			
17/06/2025	12. Siendo las 6:30 pm del día 16 de Julio la señora Stella Naranjo me informa via telefonica que realizara el retiro voluntario del servicio de		Stella Naranjo urbina.	
	urgencias del hospital San Vicente de Paúl. ya que llevaba dos horas esperando ser valorado por optalmologia, se le indica que debe esperar para			
	ser valorada por el especialista. La señora Stella Naranjo refiere "Profe yo la voy a llevar a la droguería donde Morales para que la revise.			

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS [redacted] ARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

CorMiDi Garzon

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS: CDI GARRAPIÑOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Antonella Serrano Naranjo | Nº DE DOCUMENTO: 1145737253

AGENTE EDUCATIVA: Natalia Sarotes | 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 integal 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
17 07 25.	ella manifiesta que la niña manifiesta que no tiene dolor en el ojo.	[signature]	Stella Naranjo Urbina.	Se remite en apoyo en salud para seguimiento
18/07/2025	12. El dia de hoy 18/7/25 la niño asiste a la unidad de servicio CDI Garrapiños en compañia de la mama stella Naranjo en buenas condiciones de salud	[signature]		

Scanned with CamScanner

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

Seguimiento activación Póliza #61-68-1000001511_CDI GARRAPIÑOS

2 mensajes

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 16 de julio de 2025, 5:44 p.m.
Para: Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com>

Saludo cordial,

Me permito dar información de accidente del usuario, del CDI GARRAPIÑOS:

ANTONELLA SERRANO NARANJO, con RC 1145737253 ,inscrito en el CDI GARRAPIÑOS, con número de póliza 61-68-1000001511 a nombre de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón, contrato 41001592025 con vigencia del 19/02/2025 al 30/09/2025.
El día 16/07/2025 la menor presentó golpe en su ojo derecho mientras jugaba;posteriormente es llevada al servicio de urgencias por parte de su familia.

Cordialmente,
Lina Constanza Morales Chavarro
Coordinadora CDI Garrapiños
Corporación el Minuto de Dios de Garzón-CorMiDi
Cel: 3204210310
Dirección: Calle 2#4 a 29 Garzón-H

Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com> 17 de julio de 2025, 11:18 a.m.
Para: CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

Cordial Saludo

Me permito informar que una vez ingresado el menor al Hospital o centro de salud, la entidad debe comunicarse al #388 para indicar informacion y asi mismo proceder con la respectiva autorización.

Atentamente,

De: CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>
Enviado: miércoles, 16 de julio de 2025 5:44 p. m.
Para: Maria Alejandra Gutierrez Narvaez <mariaa.gutierrez@segurosdelestado.com>
Asunto: Seguimiento activación Póliza #61-68-1000001511_CDI GARRAPIÑOS

[Texto citado oculto]