CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

Garzón, noviembre 19 del 2025
CDM – 238 – 2025

Señor.
ESTEBAN VALDERRAMA
Director De Cultura
Garzón.

Asunto: Solicitud préstamo de la tarina para la celebración del show de navidad "**DULCE NAVIDAD**" en el CDI LUCES DE ESPERANZA.

Cordial saludo,
Como **CorMiDi Garzón** Corporación el Minuto de Dios de Garzón, hemos asumido el liderazgo en la atención integral a la Primera Infancia con calidad, en contrato de aportes con el ICBF, buscando garantizar los derechos de los participantes de la zona urbana del Municipio de Garzón. Específicamente, en el CDI Luces de Esperanza, prestamos el servicio a 258 participantes entre las edades de dos (2) a cinco (5) años de población desplazada y Sisbén A1 hasta C22 del Municipio de Garzón, en el marco de la estrategia Nacional de atención integral a la Primera Infancia "DE CERO A SIEMPRE" programa del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF.

Reconociendo su labor como coordinador de Cultura, solicitamos de su apoyo con el **PRÉSTAMO DE LA TARIMA** para lograr realizar este evento tan importante para nuestros niños.

- Celebración show de navidad **"DULCE NAVIDAD"**.

Es una actividad con las familias y los participantes del Centro de Desarrollo Infantil Luces de Esperanza ubicado en la calle 11 Nº 12-60 Barrio la Gaitana el día 21 de noviembre del 2025 de 5:00 PM a 9:00 PM.

Muchas gracias por su atención y quedamos pendientes de su respuesta.
Cordialmente,

Juan Felipe Trujillo
JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante Legal Apoderado
DAIRIS LEONOR PASTRANA VALDEBLANQUEZ
Coordinadora CDI Luces de Esperanza
CorMiDi Garzón

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 21 de noviembre del 2025.

CMD-240-2025.

Señores:
EPS SANITAS.
GARZON.

ASUNTO: Solicitud información incapacidad radicada y verificación cuenta bancara de pago corporación el minuto de dios de garzon NIT 891101024-3.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitarles lo siguiente:

- Información sobre la incapacidad radicada en la pagina de la señora diana milena Narváez castro identificada con CC 1077857330, persona a la cual se radico su incapacidad por medio del portal y fue rechazada por falta del RC, este documento fue anexado nuevamente en la observación, pero a la fecha no ha llegado información de este caso. Anexo 1 (incapacidad, historia y RC)
- Solicitar información sobre la cuenta a la cual se estan realizando los desembolsos de las incapacidades radicadas a nombre de la corporación el minuto de dios de garzon NIT 891101024-3, con el fin de realizar seguimiento a los pagos realizados, se anexa la cuenta bancaria actual con el fin de verificar y en caso de contarse con otra cuenta realizar la actualización de esta. Anexo 2.

Gracias por su atención.

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

EPS Sanitas
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA GARZON
24 NOV 2025

Adjunto; 11 folios.

Proyecto:
José Alejandro bejarano Martínez
Auxiliar Administrativo.
Celular: 3154072522.

lucesdeesperanzacormidi@gmail.com
www.corpmidi.com

MUNICIPIO DE GARZóN
Citar para responder: 01-3SAL-012389-E-2025
CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3
Remitente: CORMIDI -
Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
C.G.A.G.03
Asunto: INFORME DE SITUACION DE SALUD
Fecha: 2025-12-01 09:06:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD-241 -2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor SALOME DAYANA POLANCO PALMA

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la participante SALOME DAYANA POLANCO PALMA identificada 1145737963 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:
N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: SALOME DAYANA POLANCO PALMA
Registro civil: 1145737963
Fecha de nacimiento:8/11/2021
Edad: 4 años 0 meses 15 días
Peso: 12.5 kg
Talla: 95,5 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: Nueva EPS S.A

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

nueva eps
OFICINA GARZON
CORRESPONDENCIA
01 DIC 2025
CÓDIGO No. 113820554123812O
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

CMD-242 -2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor SALOME DAYANA POLANCO PALMA

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la participante SALOME DAYANA POLANCO PALMA identificada 1145737963 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:
N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: SALOME DAYANA POLANCO PALMA
Registro civil: 1145737963
Fecha de nacimiento:8/11/2021
Edad: 4 años 0 meses 15 días
Peso: 12.5 kg
Talla: 95,5 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: Nueva EPS S.A

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD- 243-2025

SEÑORES:
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ identificado 1145738152 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN:
29 NOV 2025
RECIBIDO POR:

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ
Registro civil: 1145738152
Fecha de nacimiento: 21/01/2022
Edad: 3 años, 10 meses y 7 días
Peso: 12.8 Kg
Talla: 96.1 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZóN

Citar para responder: **01-SSAL-012388-E-2025**

Remitente: **CORMIDI -**

Destinatario: : **MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE**

Asunto: **INFORME DE SITUACION DE SALUD**

Fecha: **2025-12-01 09:03:00** Folios: **2** Anexos:

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD-244 -2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ identificado 1145738152 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ
Registro civil: 1145738152
Fecha de nacimiento: 21/01/2022
Edad: 3 años, 10 meses y 7 días
Peso: 12.8 Kg
Talla: 96.1 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN

Citar para responder: **01-SSAL-012402-E-2025**

Remitente: CORMIDI -

Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE

Asunto: INFORME

Fecha: 2025-12-01 09:30:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD-245 -2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS identificado 1145737999 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS
Registro civil: 1145737999
Fecha de nacimiento: 17/11/2021
Edad: 4 años y 11 días
Peso: 16.5 Kg
Talla: 110 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

OFICINA GARZÓN
CORRESPONDENCIA
01 DIC 2025
CÓDIGO No. 11302054129812O1
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

CMD-246 -2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS identificado 1145737999 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522

Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: ETHAN ADRIAN PALACIOS BUSTOS
Registro civil: 1145737999
Fecha de nacimiento: 17/11/2021
Edad: 4 años y 11 días
Peso: 16.5 Kg
Talla: 110 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

nueva eps
OFICINA GARZÓN
CORRESPONDENCIA
01 DIC 2025
Código No. 113020541298121201
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

CMD-247 -2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY identificado 1145738794 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY
Registro civil: 1145738794
Fecha de nacimiento: 23/11/2022
Edad: 3 años y 5 días
Peso: 10.4 Kg
Talla: 85.2 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN

Citar para responder: 01-SSAL-012384-E-2025

Remitente: CORMIDI -

Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE

Asunto: INFORME DE SITUACIOIN DE SALUD

Fecha: 2025-12-01 08:51:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD- 248-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY identificado 1145738794 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY
Registro civil: 1145738794
Fecha de nacimiento: 23/11/2022
Edad: 3 años y 5 días
Peso: 10.4 Kg
Talla: 85.2 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN
Citar para responder: 01-SSAL-012396-E-2025
Remitente: CORMIDI -
Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Asunto: INFORME DE SITUACION DE SALUD
Fecha: 2025-12-01 09:22:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD-249 -2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor ANA LUZ CHALA CAMACHO

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante ANA LUZ CHALA CAMACHO identificado 1118382249 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: ANA LUZ CHALA CAMACHO
Registro civil: 1118382249
Fecha de nacimiento: 17/10/2020
Edad: 5 años, 1 mes y 11 días
Peso: 14.8 Kg
Talla: 104.5 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: ASMET SALUD EPS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de Noviembre del 2025.

CMD-250 -2025

SEÑORES:
ASMET SALUD EPS S.A.S.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor ANA LUZ CHALA CAMACHO

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón – CorMiDi, como garante de los derechos de los niños y niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud del participante ANA LUZ CHALA CAMACHO identificado 1118382249 , quien tras la cuarta toma de valoración nutricional fue reportada en **riesgo de desnutrición aguda**.

De acuerdo con los indicadores antropométricos (peso, talla e IMC para la edad según curvas OMS), se evidencia un estado nutricional que requiere seguimiento y acompañamiento especializado para prevenir la progresión a desnutrición aguda.

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional**, que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como la orientación a la familia en prácticas de alimentación saludable, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Rdo. Daniela Dorado
Asesora
Asmetsalud
F: 2 Diciembre 2025

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario)

DATOS DEL MENOR

Nombre: ANA LUZ CHALA CAMACHO
Registro civil: 1118382249
Fecha de nacimiento: 17/10/2020
Edad: 5 años, 1 mes y 11 días
Peso: 14.8 Kg
Talla: 104.5 cm
Diagnóstico: Riesgo de desnutrición aguda
EPS: ASMET SALUD EPS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

nueva eps
OFICINA GARZÓN
CORRESPONDENCIA
01 DIC 2025
Código No. 11302054129812O1
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-251-2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO** identificado con registro civil 1145737479, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO

Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO
Registro civil: 1145737479
Fecha de nacimiento: 2/07/2021
Edad: 4 años, 4 meses y 26 días
Peso: 25 Kg
Talla: 106.1 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZóN

Citar para responder: **01-SSAL-012395-E-2025**

Remitente: CORMIDI -

Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE

Asunto: INFORME DE SITUACION DE SALUD

Fecha: 2025-12-01 09:19:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-252-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO** identificado con registro civil 1145737479, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: DANIEL STIVEN TRUJILLO BERMEO
Registro civil: 1145737479
Fecha de nacimiento: 2/07/2021
Edad: 4 años, 4 meses y 26 días
Peso: 25 Kg
Talla: 106.1 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN

Citar para responder: 01-SSAL-012394-E-2025

Remitente: CORMIDI -

Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE

Asunto: INFORME DE SITUACION DE SALUD

Fecha: 2025-12-01 09:17:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-253-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR** identificado con registro civil 1078267780, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:
ND Gabriela Delgado

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR
Registro civil: 1078267780
Fecha de nacimiento: 16/08/2020
Edad: 5 años, 3 meses y 12 días
Peso: 24.8 Kg
Talla: 111 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: FUERZAS MILITARES

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

nueva eps
OFICINA GARZÓN
CORRESPONDENCIA
01 12 2025
CÓDIGO No. 11302054123981201
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-254-2025

SEÑORES:
NUEVA EPS

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR** identificado con registro civil 1078267780, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: LIAN MATIAS GAITAN SALAZAR
Registro civil: 1078267780
Fecha de nacimiento: 16/08/2020
Edad: 5 años, 3 meses y 12 días
Peso: 24.8 Kg
Talla: 111 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: NUEVA EPS S.A

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de noviembre del 2025.



CMD-255-2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **JUAN PABLO PAREDES MOYANO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **JUAN PABLO PAREDES MOYANO** identificado con registro civil 1145736696, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com

Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: JUAN PABLO PAREDES MOYANO
Registro civil: 1145736696
Fecha de nacimiento: 18/06/2020
Edad: 5 años, 5 meses y 10 días
Peso: 29.7 Kg
Talla: 115 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZóN

Citar para responder: **01-SSAL-012392-E-2025**

Remitente: **CORMIDI -**

Destinatario: : **MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE**

Asunto: **INFORME DE SITUACION DE SALUD**

Fecha: **2025-12-01 09:12:00** Folios: **2** Anexos:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-256-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **JUAN PABLO PAREDES MOYANO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **JUAN PABLO PAREDES MOYANO** identificado con registro civil 1145736696, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista

T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: JUAN PABLO PAREDES MOYANO
Registro civil: 1145736696
Fecha de nacimiento: 18/06/2020
Edad: 5 años, 5 meses y 10 días
Peso: 29.7 Kg
Talla: 115 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN

Citar para responder: **01-SSAL-012391-E-2025**

Remitente: CORMIDI -
Destinatario: : MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Asunto: INFORME DE SITUACION DE SALUD
Fecha: 2025-12-01 09:09:00 Folios: 2 Anexos:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-257-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO** identificado con registro civil 1145736662, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO
Registro civil: 1145736662
Fecha de nacimiento: 31/05/2020
Edad: 5 años, 5 meses y 28 días
Peso: 33.6 Kg
Talla: 115 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-258-2025

SEÑORES:
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO** identificado con registro civil 1145736662, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
29 NOV 2025
RECIBIDO POR:

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522

Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: LYAM ANDRES GUZMAN BERMEO
Registro civil: 1145736662
Fecha de nacimiento: 31/05/2020
Edad: 5 años, 5 meses y 28 días
Peso: 33.6 Kg
Talla: 115 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

nueva eps
OFICINA GARZÓN
CORRESPONDENCIA
01 DIC 2025
CÓDIGO NO. 113020541293120
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN
Hora:
Firma:

CMD-259-2025

SEÑORES:
NUEVA EPS S.A.

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **ESTEBAN FERRO ESCOBAR**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **ESTEBAN FERRO ESCOBAR** identificado con registro civil 1145736941, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:

ND Gabriela Delgado

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036

Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: ESTEBAN FERRO ESCOBAR
Registro civil: 1145736941
Fecha de nacimiento: 30/10/2020
Edad: 5 años y 29 días
Peso: 30 Kg
Talla: 118 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: LA NUEVA EPS S.A.

CorMiDi de Garzón
NIT. 891101024-3

C.G.A.G.03

MUNICIPIO DE GARZÓN

Citar para responder: **01-SSAL-012390-E-2025**

Remitente: **CORMIDI -**
Destinatario: : **MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE**
Asunto: **INFORME DE SITUACION DE SALUD**
Fecha: **2025-12-01 09:07:00** Folios: **2** Anexos:

Garzón, 28 de noviembre del 2025.

CMD-260-2025

Doctora
MAYRA ALEJANDRA MOTTA ESCALANTE
Secretaria de Salud

ASUNTO: Informe de situación de salud – Menor **ESTEBAN FERRO ESCOBAR**

Cordial Saludo

La Corporación Minuto de Dios Garzón *CorMiDi*, como garante de los derechos de los niños y las niñas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y los artículos 24, 27 y 29 del Código de Infancia y Adolescencia, y dando cumplimiento a los estándares de calidad en la atención integral, se permite informar el estado actual de salud de la menor **ESTEBAN FERRO ESCOBAR** identificado con registro civil 1145736941, quien tras la cuarta toma de la valoración nutricional fue reportado en **condición de obesidad**..

Teniendo en cuenta las implicaciones en la salud física, emocional y social de esta condición, se solicita la **activación de la ruta de atención interinstitucional** que permita garantizar acompañamiento médico, nutricional y psicosocial, así como orientación a la familia en hábitos saludables, prevención de complicaciones y seguimiento continuo.

Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a las orientaciones y apoyos pertinentes para garantizar el bienestar integral del menor.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Proyectó:
ND Gabriela Delgado

CDISCORMIDI.CZGARZON@GMAIL.COM
www.corpmidi.com

N.D GABRIELA DELGADO
Nutricionista Dietista
T.P. 7036
Correo: cdiscormidi.czgarzon@gmail.com
Tel: 3212532630- 3232818741- 3154072522
Anexo 1 (Hoja datos de usuario
DATOS DEL MENOR

Nombre: ESTEBAN FERRO ESCOBAR
Registro civil: 1145736941
Fecha de nacimiento: 30/10/2020
Edad: 5 años y 29 días
Peso: 30 Kg
Talla: 118 cm
Diagnóstico: Obesidad
EPS: LA NUEVA EPS S.A.