

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA

6 de Junio 2020

No.

PAGADO A

Isidro Garcia

\$ 300.000

POR CONCEPTO DE

Transporte fluvial
Comunidad Tsemani - carro
Mochuelo - Cravo Norte (Arara)

VALOR (en letras)

Trecientos mil pesos

\$ 300.000

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Isidro Garcia

C.C./NIT 660 9186

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Crauo Norte	FECHA: 03-06-2020	No.
CANCELADO A: Silvestre Romero	\$ 200.000	
POR CONCEPTO DE: TRANSPORTE Fluvial (LANCHA) TRASLADO CRAUO NORTE A DESBORANDO INDIGENA TSEMANI		
VALOR EN LETRAS DOSIENTOS mil pesos m/cte.		
CODIGO	RECIBIDO POR: Silvestre Romero	
APROBADO	NIT.	C.C. No. 683073 ✓

 NIT.800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	FORMATO MEDICO LEGAL	Versión	01	
		Fecha	19-12-2014	
		Página 1 de 1		

Oficio 220.05.09.070

Hato Corozal – Casanare, 05 de junio del 2020

Señores
Centro de Salud
Ciudad

REF: Valoración Médica

En mi calidad de Comisaria de Familia, haciendo uso de las facultades otorgadas por la Ley 294 de 1996 y 1098 de 2006 en los Artículos 82, 85, 97, 98 y 104, e invocando el artículo 10 de la misma Ley (principio de corresponsabilidad), solicito a usted certifique sobre los siguientes aspectos y circunstancias de la adolescente MUEWEIBA SCARLETT KETSHINEI MEDINA, identificado (a) con T.I. 1.117.459.765 Expedida en Cravo Norte.

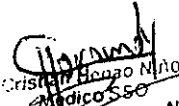
- () Prevención de la salud y prevención de la enfermedad, planificación familiar (PYP)
- () Control de crecimiento y desarrollo
- (x) Estado de salud
- () Edad cronológica.
- () Lesiones personales que presenta.
- () Elemento Causal.
- () Incapacidad Médico Legal.
- () Secuelas.
- (x) Maltrato Físico que presenta el niño, niña o adolescente o señor (a).
- () Estado Fisiológico.
- () Examen sexológico, tipo de agresión.
- () Acceso Carnal Violento.
- () Acto Sexual.
- () CONTROL PRENATAL
- () Las demás que el médico legista pueda determinar a fin de restablecer los derechos en vulneración, riesgo o amenaza de la niña, niño o adolescente o señor (a).

El dictamen requerido debe ser enviado a este despacho ubicado en la calle 12 No. 8-13 del Palacio Municipal, primer piso, citando el Número de historia o proceso descrito en la parte superior de esta solicitud.

Agradezco a usted la prelación a dicha petición.


SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
Comisaria de Familia

Oficio 220.05.09.070


Cristian Borja Niño
Médico SSO
Asp. S. 2053 Cravo Norte
C.C. 1.098.778.309

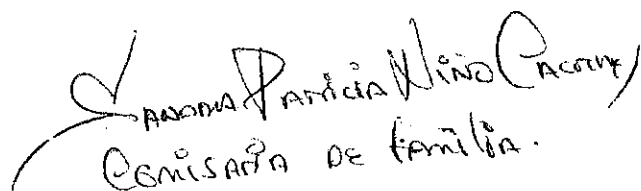
 NIT. 800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL CASANARE
		Versión	01	
	RECEPCION Y SOLUCION DE ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA	Fecha	06-01-2016	
		Página 2 de 2		

ENTREVISTA

EN EL DESGUANO INDIERO CAÑO MOCHUELO A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE JUNIO, ANTE LA COMANDANTE DE FAMILIA DE HATO COROZAL SE LE RECIBE ENTREVISTA A LA NIÑA KEITHSHINEI MEDINA MURIELA SCARLETH, IDENTIFICADA CON T.I. 1174 459. 765 BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1698 DE 2006, PREGUNTADO: NOMBRE CONTESTO: COMO ANTERIORMENTE QUEDO ESCRITO PREGUNTADO: EDAD CONTESTO: 8 AÑOS, PREGUNTADO: AFINIDAD SOCIAL: CAPASCA, PREGUNTADO: CUENTAME CON CUIER VUERA CONTESTO: CON MI MAMA EDILMA MEDINA, GESTIONARIA, 2 HERMANOS PREGUNTADO: CUENTAME SI TE HAN TOCADO A LA FUERZA CONTESTO: UNA MUCHACHA QUE SE LLAMA CELINA, LA QUE VIVE DONDE LA SEÑORA SOFIA, ME TAPÓ LA BOCA Y ME QUITÓ LA ROPA, CON EL HERMANO DE CELINA QUE VIVE DONDE SOFIA Y ME TOCÓ LA VAGINA, ME PEGARON Y YO SALÍ CORRIENDO. PREGUNTADO: TIENES ALGO MÁS QUE CONTARME CONTESTO: NO. PREGUNTADO: ESTUDIAS CONTESTO: SI EN TERCERO. NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE SE DA POR TERMINADA.

Murawelina Scarleth

NIÑA ENTREVISTADA


 Patricia Niño
 COMISARIA DE FAMILIA.

 NIT. 800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL CASANARE
		Versión	01	
	RECEPCION Y SOLUCION DE ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA	Fecha	06-01-2016	
		Página 2 de 2		

EN EL DESGANO INDIQUE A LOS CUATRO DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2020, SE LE DEBE DECLARAR LA SEÑORA EDILMA MEDINA MADRE DE LA NIÑA MOREIRA SCARLETH KETSHINEY MEDINA DE CONFORMIDAD AL ART. 208 Y 209 DE C.G.P. ASÍ SEGUNDO SE LE PREGUNTA SOBRE LOS HECHOS QUE DIERON ORIGEN A ESTA INVESTIGACIÓN PREGUNTADO: SEÑORA EDILMA HAGA UN RELATO BREVE DE LOS HECHOS QUE DIERON A LA OBLITERACIÓN DE DERECHOS DE SU HIJA MOREIRA KETSHINEY, CONTESTO: HACE 8 DÍAS MI HIJA ME CONTÓ QUE LA SEÑORITA CELINA, SE QUEDÓ EN MI CASA Y DESPUÉS SE SALIÓ DE MI CASA Y ESTABA EN LA CASA DE SOTIA Y VIENE A MI CASA Y SE HACE A MI HIJA PARA JUGAR CON ELLA CON LA SEÑORITA CELINA, CUANDO MI HIJA REGRESO, ESTABA AJUSTADA Y ME CONTÓ QUE LA MUCHACHA CELINA ME QUITO LA ROPA Y QUE LE HABIA PEGADO, LE TAPÓ LA BOCA Y LE QUITO LOS CUCOS CON EL HERMANO DE CELINA, LUIS ANTONIO QUE TAMBIÉN VIVE EN LA CASA DE SOTIA PREGUNTADO: ELLA LE CONTÓ ALGO MÁS, SI LA HABIAN TOCADO, O ABUSADO. CONTESTO: ME CONTÓ QUE LA SEÑORITA CELINA, LE HABIA TOCADO LA VAGINA PREGUNTADO: INDIQUE A ESTA COMISARIA SI ESTAS CONDUCTAS YA SE HABIAN PRESENTADO ANTES CONTESTO: SOLAMENTE ESE DÍA Y QUE LOS DOS LA HABIAN EMPUJADO HACIA LA PARED. PREGUNTADO: ALGO MÁS QUE ME PUEDA CONTRIBUIR AÑADIR, ENVIENDOLA A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTESTO: NO SEÑORA PREGUNTADO: LA NIÑA ESTÁ ESTUANDO. CONTESTO: SI EN TERCERO PREGUNTADO: INDIQUE SI LA NIÑA ESTÁ APLICADA ALGÚN SISTEMA DE SALUD CONTESTO: SI LA NIÑA ESTÁ EN MI MUNICIPIO EN CASAPESOCA. NO SIENDO COMO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DECLARACIÓN SE DA POR TERMINADA A LA 5PM A LOS CUATRO DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2020.



SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE

DIRECCIÓN: CARRERA 6 No. 3-62. CRAVO NORTE, ARAUCA

TELÉFONO: 8889105

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: 810650020604-00011-2020

CIUDAD Y FECHA: CRAVO NORTE. 05 de junio de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO: 810650020604-00012-C-2020
OFICIO PETITORIO: No. 220509070 - 2020-06-05. Ref: Oficio -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
comisaria de familia hato corozal
COMISARIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
comisaria de familia hato corozal
COMISARIA
calle 12 8-13
HATO COROZAL, CASANARE
NOMBRE EXAMINADO: MUREWEIBA SCARLETH KETSHINEI MEDINA
IDENTIFICACIÓN: TI 1117459765
EDAD REFERIDA: 8 años
ASUNTO: Sexológico

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica forense de personas víctimas de presuntos delitos sexuales y el manejo técnico de los elementos materiales probatorios recolectados y asociados con la investigación de los hechos, como se establece en la Guía para el abordaje forense integral en la investigación de la violencia sexual, Versión 04 de Julio de 2018 versión vigente (Resolución 000549 de 2018)

Examinada hoy viernes 05 de junio de 2020 a las 16:17 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho y del representante legal: PECHOM EDILMA MEDINA WAISANA 1117458795 MADRE, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO SOLICITADO POR COMISARIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL CASANARE CON NUMERO DE OFICIO 220.05.09.070 DE HCY 05/06/2020 PARA SOLICITUD DE EXAMEN MEDICO LEGAL SEXOLOGICO, POR APARENTE SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL MENOR DE 14 AÑOS, INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE MADRE EDILMA MEDINA C.C 1117458795 DE HATO COROZAL COMO REPRESENTANTE LEGAL, MADRE BIOLOGICA..

RELATO DE LOS HECHOS:

EDILMA MEDINA, Madre refiere que " EN LOS ULTIMOS DIAS MI HIJA SE VEIA EXTRAÑA COMO TRISTE, CASI NO HABLA CON NADIE POR ESO LE PREGUNTE HACE TRES DIAS QUE ERA LO QUE TENIA Y ELLA ME CONTO QUE HACE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA CUANDO SE FUE A JUGAR A LA CASA DE LA SEÑORA SOFIA MI CUÑADA QUIEN TIENE UN HOGAR SUSTITUTO, ALLI UNA DE LAS NIÑAS DEL HOGAR QUE SE

Cristian Orlandy Henao Niño
Medico SSO
Hosp. S. José Cravo Norte
C.C. 1.098.778.300

CRISTIAN ORLANDY HENAO NIÑO
MEDICO DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

 NIT.800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	FORMATO MEDICO LEGAL	Versión	01	
		Fecha	19-12-2014	
		Página 1 de 1		

Oficio 220.05.09.069

Hato Corozal – Casanare, 05 de junio del 2020

Señores
Centro de Salud
Ciudad

REF: Valoración Médica

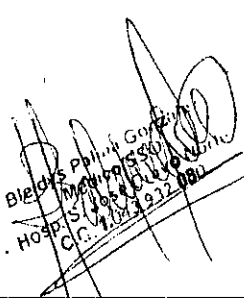
En mi calidad de Comisaria de Familia, haciendo uso de las facultades otorgadas por la Ley 294 de 1996 y 1098 de 2006 en los Artículos 82, 85, 97, 98 y 104, e invocando el artículo 10 de la misma Ley (principio de corresponsabilidad), solicito a usted certifique sobre los siguientes aspectos y circunstancias de la niña DANNA VALENTINA URBINA GAITAN, identificado (a) con R.C. 1.117.460.418 Expedida en Cravo Norte.

- () Prevención de la salud y prevención de la enfermedad, planificación familiar (PYP)
- () Control de crecimiento y desarrollo
- (x) Estado de salud
- () Edad cronológica.
- () Lesiones personales que presenta.
- () Elemento Causal.
- () Incapacidad Médico Legal.
- () Secuelas.
- (x) Maltrato Físico que presenta el niño, niña o adolescente o señor (a).
- () Estado Fisiológico.
- () Examen sexológico, tipo de agresión.
- () Acceso Carnal Violento.
- () Acto Sexual.
- () CONTROL PRENATAL
- () Las demás que el médico legista pueda determinar a fin de restablecer los derechos en vulneración, riesgo o amenaza de la niña, niño o adolescente o señor (a).

El dictamen requerido debe ser enviado a este despacho ubicado en la calle 12 No. 8-13 del Palacio Municipal, primer piso, citando el Número de historia o proceso descrito en la parte superior de esta solicitud.

Agradezco a usted la prelación a dicha petición.


SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
Comisaria de Familia


Blandys Patricia González
Médico Legista
Hato Corozal - Casanare
C.C. 1.117.460.418

Calle 12 No. 8-13, Conmutador 6378066 – Fax 6378214 Palacio Municipal - Código postal: 852010

Página Web: www.hatocorozal-casanare.gov.co E-mails: comisaria@hatocorozal-casanare.gov.co

Hato Corozal – Casanare "ALTO Y SOSTENIBLE"

 NIT. 800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL- CASANARE	Código	PM-SCC- P12	 HATO COROZAL CASANARE
		Versión	01	
	RECEPCION Y SOLUCION DE ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA	Fecha	06-01-2016	
		Página 1 de 2		

DILIGENCIA DE DECLARACION JURAMENTADA A LA SEÑORA ELSI MARGALY GAITAN RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.117.459051

En Hato Corozal Casanare, hoy cuatro (04) del mes de junio de dos mil veinte (2020), nueve de la mañana en Comunidad JETSEMANI, acto seguido se procede a tomar declaración a la señora MARGALY GAITAN RODRIGUEZ, residente en la comunidad de JETSEMANI del Resguardo Indígena Caño Mochuelo, profesión hogar, teléfono se le pone de presente el contenido del artículo 208, 209 del C. G. P. PREGUNTADO: La niña DANNA, a que régimen de salud está afiliada. CONTESTO: CAPRESOCA PREGUNTADO: indique si la niña cuenta con el esquema de vacunación y control y crecimiento. CONTESTO: Si señora anexo copia de los respectivos carnet PREGUNTADO: Señora ELSI MARGALY GAITAN RODRIGUEZ, haga un relato breve de los hechos que dieron lugar a la vulneración de derechos de su hija DANNA VALENTINA, "El día 15 de mayo, ESTABAMOS EN MI CASA. MI HERMANO JESÚS RICARDO GAITAN, y la esposa de él CLARENA VAITA, y mis tres hijos, YENIFER, ARBEL, NATY VIENDO TELEVISIÓN EN LA CASA DE ÉL PORQUE YO NO TENGO TELEVISIÓN, CUANDO SE TERMINÓ LA NOCHE MÁS O MENOS 10:00 PM y mi hija DANNA VALENTINA ESTABA ENFRENTE EN LA OTRA CASA DONDE VIVÍAMOS, ELA LA HABÍAMOS DEJADO SOLITA, PORQUE SIEMPRE IUAMOS A VER TV. Y NUNCA HABÍA PASADO NADA, ADEMÁS JAMÁS ME IMAGINE QUE ALGO DE LA FAMILIA PODRÍA ATENTAR CONTRA MIS HIJOS CUANDO VOLUIMOS A LA CASA NOS DIMOS CUENTA QUE LA PUERTA ESTABA ABIERTA DE LA ENTRADA PRINCIPAL, DE UNA VEZ FUIMOS A VER LA NIÑA y ví que la NIÑA ESTABA MOJADA Y PENSE LA NIÑA "SE ME ORINÓ" PERO CUANDO LA SENTÍ LA CAMA ESTABA CACA, PERO LO CUANTOS ESTABAN HUMEDOS Y CON UN ASPECTO ESPESO y el olor ERA A SEMEN y AL ALUMBRAR CON LA linterna ví que la NIÑA ESTABA CON SO TROPITA puesta, y ESTABA DORMIDA y yo PENSE ESTE SE VIÑO POR ENCIMA DE LA TROPA DE LA NIÑA, AL ALUMBRAR AL PISO VIMOS LA HUELLA DE CHANGUAS DE UNA PERSONA GRANDE. PREGUNTADO: indique a esta comunidad de familia se OBSERNO alguna persona EN LA CASA. CONTESTO: NO yo no ví, pero yo creo que fue mi sobrino YOIMAN



SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE

DIRECCIÓN: CARRERA 6 No. 3-62, CRAVO NORTE, ARAUCA
TELÉFONO: 8889105

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: 810650020604-00012-2020

CIUDAD Y FECHA: CRAVO NORTE, 05 de junio de 2020

NÚMERO DE CASO INTERNO: 810650020604-00013-C-2020

OFICIO PETITORIO: No. 2200509069 - 2020-06 05. Ref: -

AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
comisaria de familia hato corozal
COMISARIA

Elsy Gaitan

AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
comisaria de familia hato corozal
COMISARIA
calle 12 8-13
HATO COROZAL, CASANARE

NOMBRE EXAMINADO: DANNA VALENTINA URBINA GAITAN

IDENTIFICACIÓN: RC 1117460418

EDAD REFERIDA: 4 años

ASUNTO: Sexológico

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica forense de personas víctimas de presuntos delitos sexuales y el manejo técnico de los elementos materiales probatorios recolectados y asociados con la investigación de los hechos, como se establece en la Guía para el abordaje forense integral en la investigación de la violencia sexual, Versión 04 de Julio de 2018 versión vigente (Resolución 000549 de 2018)

Examinada hoy viernes 05 de junio de 2020 a las 16:18 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO SOLICITADO POR PARTE DE COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL/CASANARE NÚMERO DE RADICADO, 2200509069. EL DÍA 05-JUNIO-2020 PARA SOLICITUD DE EXAMEN MEDICO LEGAL, POR APARENTE SOSPECHA DE VICTIMA DE ABUSO SEXUAL, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA PACIENTE INDÍGENA MENOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE REPRESENTANTE LEGAL, Y COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CA-SANARE, SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY..

RELATO DE LOS HECHOS:

ELSY MARGELY GAITAN RODRIGUEZ, Madre refiere que "UN SOBRINO INTENTO VIOLAR A MI HIJA EL DÍA 15 DE MAYO 2020; A LAS 20:10; LA NIÑA SE ENCONTRABA ACOSTADA; EN LA HABITACIÓN DORMIDA; YO ESTABA VIENDO TELEVISIÓN EN LA OTRA CASA DE MI HERMANO; Y CUANDO REGRESE A LA HABITACIÓN ENCUENTRO SEMEN EN LA ROPA DE LA NIÑA; YO ME PUSE A LLORAR POR QUE ENCONTRÉ ESO; Y

Bleidys Carola Palma Gonzalez
Hosp. S. José

BLEIDYS CAROLA PALMA GONZALEZ
MEDICO DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

 NIT.800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	RECEPCION Y SOLUCION DE ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA	Versión	01	
		Fecha	19-12-2014	
		Página 1 de 1		

DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL

En Hato Corozal - Casanare a los CUATRO (04) días del mes de junio del 2020, la suscrita Autoridad Administrativa (Comisaria de Familia del municipio), procede a notificar a MERCEDES QUEEN POSTANER identificado como aparece al pie de su firma, del contenido del auto de restablecimiento de derechos N° 01 de fecha 01 de junio del año 2020 a favor de KARINA LIZETH ALONSO POSTANER identificado con N.E. N° 1117 460.721.

NOTIFICADO(A)

X Mercedes Queen Postaner

FIRMA

Cedula: 1.117.159.000
Dirección: _____
Teléfono: _____

Quien notifica,


SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
Comisaria de Familia

 NIT 800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL
	FORMATO ACTA DE REUNION O COMITÉ	Versión	01	
		Fecha	19-12-2014	
		Página 1 de 1		

Hora:	Fecha: 04/06/2020
Lugar: Caño Mochuelo	
Dependencia Que Convoca	Comunidad Familia
Proceso:	Verificación Dengue
Objetivo:	ORIENTACION
Agenda: Visita a la familia Orientación para la crianza, Buenas Prácticas proceso preparación de alimentos para evitar, Diarrea y Enfermedades: En el desarrollo en Caño Mochuelo. Desarrollo: ANTONIO FLORIO TUYA, CUYEN Y AMERCEDES PADRES DE LA NIÑA. KANITA, LIZABETH PASTRANA, INDICAN QUE EL ÚLTIMO CONTROL Y CREAMIENTO FUE EL DÍA 08/05/2020 Y LA PRÓXIMA CITA ES EL DÍA 08/08/2020 QUE EL MÉDICO LES INDICÓ QUE DEBÍAN TENER MÁS ATENCIÓN CON LA NIÑA, TAL VEZ CASO DE PESO PORQUE PRESENTA UN EPISODIO DE DIARREA LO QUE LLEVO A QUE PRESENTARÁN BAJO PESO, PONE Y A SE ENDEBIDA ESTABLE Y SE COMPROMETEN A TENER BUENAS PRÁCTICAS PARA MANTENER LA SALUD DE LA NIÑA KANITA Y SUS DOS HIJOS DE TAL FORMA A NO MALTRATARLA NI FÍSICA NI PSICOLÓGICA. <i>[Firma]</i>	

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 4177404721

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42774866

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ - BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
PEREZ	ESTRADA		
Nombre(s)			
JOSE ANTONIO			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año Mes Día	FEM	B	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ - BOGOTÁ			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
PEREZ ESTRADA	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
PEREZ ESTRADA	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
PEREZ ESTRADA	PEREZ ANTONIO PEREZ
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segunda testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año Mes Día	PEREZ ANTONIO PEREZ
	Nombre y firma

PARA EL USUARIO

Kevin Flores Pastoriza

EX-15-03-18

Registro C.Vil.

11/7460471 - MGS-7246

Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación		Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita		Nombre del Vacunador
		Día	Mes Año				Día	Mes Año	
Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐								
Tuberculosis B.C.G.	Unica								
Hepatitis B	Recién nacido	21-03-18		SCUM	03166152	15008			Elvi Vianez
Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐	21-03-18		SCUM	03166152	15008			Elvi Vianez
Polio (Oral - IM)	1°	16-10-18		Biological	P3B004V				Mireya Alfaro
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Toserina - Tétano (DPT)	1°	16-10-18		Biological	221033173				Mireya Alfaro
Rotavirus	1° No	16-10-18		Claxo					Mireya Alfaro
Neumococo	1°	16-10-18		Claxo	ASPNA805AD	ES COMUNAV			Mireya Alfaro
Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐	26-12-18		Biological	1807003AD				Martha W
Polio (Oral - IM)	2°	26-12-18		Biological	221033173				Martha W
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Toserina - Tétano (DPT)	2°	26-12-18		Biological	221033173				Martha W
Rotavirus	2° No	26-12-18		Claxo					Martha W
Neumococo	2°	26-12-18		Claxo	ASPNA805AD	ES COMUNAV			Martha W
Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.									
Polio (Oral - IM)	3°	26-04-19		Claxo	ADP4NS34DA				Martha W
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Toserina - Tétano (DPT)	3°	26-04-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Influenza	1°	26-04-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Influenza	2°	26-04-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1°	26-04-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Fiebre Amarilla	1°	26-04-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Neumococo	Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Influenza	Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Hepatitis A	Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Difteria - Toserina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Difteria - Toserina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
VPH	1°	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
VPH	2°	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
VPH	3°	26-06-19		SCUM	032070208	ES J-L			Martha W
Estas vacunas son gratuitas									

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1117460721
NOMBRES	KARIRA LICZABETH
APELLIDOS	FLORO PASTRANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	HATO COROZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	15/03/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/02/2020 17:34:25 Estación de origen: 186.148.170.60

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

 NIT.800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL-CASANARE	Código	PM-SCC-P12	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	RECEPCION Y SOLUCION DE ASUNTOS DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA	Versión	01	
		Fecha	19-12-2014	
		Página 1 de 1		

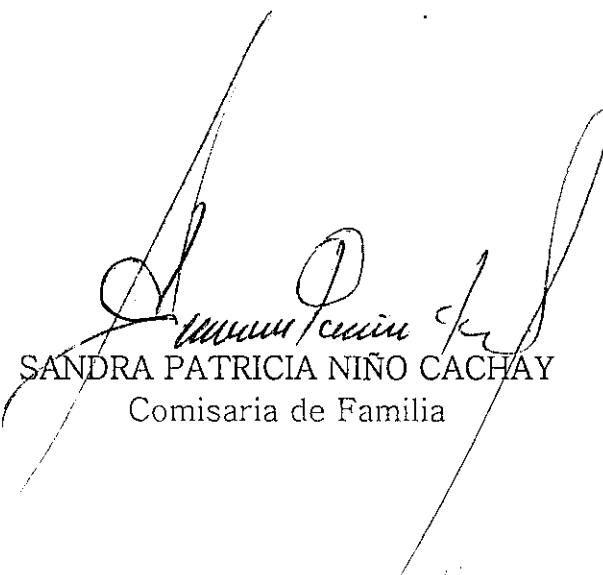
DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL

En Hato Corozal - Casanare a los CUATRO (04) días del mes de JUNIO del 2020, la suscrita Autoridad Administrativa (Comisaria de Familia del municipio), procede a notificar a ANDRÉS FLORO TOYA, MERCEDES GUSTALIA PRIMANT identificado como aparece al pie de su firma, del contenido del auto de restablecimiento de derechos N° de fecha 04 de 06 del año 2020 a favor de KARINA LIZABETH FLORO PRIMANT. identificado con n.6. N° 1117460721.

NOTIFICADO(A)

tuyo
FIRMA
Cedula: 6.965.133.
Dirección: _____
Teléfono: _____

Quien notifica,


SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY
Comisaria de Familia