JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

RADIC.: 2020-00083

CLASE PROCESO: PRIVACIÓN PATRIA POTESTAD

DEMANDANTE: JULIAN DAVID CERON GRISALES

DEMANDADO: JOSE RAFAEL CERON NIETO

DANIA ACEVEDO FORERO

FIJACION EN LISTA Y TRASLADO # 055

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 110 C.G.P., se corre traslado por el término de TRES (3) días, del informe de la vista practicada por la asistente social del despacho, visible en el cuaderno principal del proceso.

El presente traslado se fija hoy siete (_07_) de Diciembre de dos mil veintidos (2022) siendo las ocho de la mañana (8:00 a. m.).

VENCE: 13 de diciembre de 2022 – 05:00 p.m.

LORENA SALAZAR GONZALEZ
Secretaria

1. GENERALES DEL INFORME:

PROCESO: Privación Patria Potestad **Radicación:** 2020-00083

Atiende la visita:

Lina Carmenza Aristizabal– Madre de Crianza S.C.A.C.C. **Edad:**48 años

Dirección residencia: Carrera 28 #85 – 36 Apartamento 604 Torre 1 Unidad Residencial Los Robles Barrio el Caney de Cali.

Correo Electrónico: lina2210marce@gmail.com **Cel.:** 320-7208518

Demandados: José Rafael Cerón Nieto (Fallecido) y Dania Acevedo Forero.

AUTORIDAD JUDICIAL QUE LO ORDENA: Juzgado Noveno De Familia De Oralidad De Cali

PETITORÍO DE LA AUTORIDAD JUDICIAL:

Mediante Providencia del catorce (14) de Septiembre de 2022, ordena: SÉPTIMO: Ordénese a la asistente social adscrita a este Despacho, realice visita al domicilio de la menor inmersa en este asunto, con el fin de establecer las condiciones de cuidado y tenencia en sus esferas personal, familiar y social (estudio, vivienda, alimentación, recreación y relaciones familiares, etc.)."

TÉCNICAS UTILIZADAS:

Entrevista Semi-Estructura a Lina Carmenza Aristizabal y a la Niña S.C.A., y revisión del Expediente en relación con el objetivo de la visita.

Anexos: Entrevista Semi-Estructurada a la niña S.C.A.

Registro Fotográfico.

Documentación de la Menor aportada durante la visita.

2. RESPUESTA AL PETITORÍO DE LA AUTORIDAD:

Se dará respuesta al petitorio en así:

2.1 Generales:

Conforme a lo manifestado por la Señora Lina Carmenza Aristizabal la razón para adelantar el proceso se debe a que quiere tener la Niña con ella, refiere que la Madre Biológica no ha vuelto aparecer en la vida de la Menor, no responde ni económica ni emocionalmente. Igualmente informó que el padre de la Niña S.C.A., el Señor José Rafael Cerón Nieto falleció por motivo de la Pandemia de "Covid". Indicó que quien decidió que viviera con ellos fue una Defensora de Familia en marzo del año 2018, dado que la Niña para la época estaba en un Hogar Sustituto en el que le había ubicado IC.B.F., por espacios de seis (6) meses, y ellos se hicieron parte del proceso, por lo que le dieron a ellos la Custodia y Cuidado Personal de la Menor, para la época la Niña tenía 3 años, por lo que vive hace 5 años con ella, pero cuando los demandantes conocieron la Niña S.C.A., desde que tenía un año y medio, la niña muchos fines de semana los iba a pasar con ellos, dado que la Madre Biológica les decía que la llevaran.

2.2. Conformación del Núcleo Familiar de la Menor S.C.A.

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD y/o OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL
Lina Carmenza Aristizabal	Madre de crianza	48 años	Técnico en Administración de Empresas. Comerciante de ropa independiente	Soltera
Marcela Aristizabal	Hermana de la Madre de Crianza de S.C.A.	50 años	Técnica en Contabilidad y Comerciante. Igualmente asiste en como Asistente de Contabilidad.	No indica.
Andrea Soto	Muchacha del Servicio	24 años	Estudios de arquitectura y presta sus servicios de cuidado del hogar con la familia.	Soltera

2.3.Vivienda:

Indicó la Señora Lina Carmenza Aristizabal que en ese apartamento viven en calidad de

"arrendatarios" desde hace varios años. Las ventajas de vivir allí la Niña son: Que es un Conjunto "cerrado" y ofrece "vigilancia privada" 24 horas a sus residentes y para el caso a la Niña. También posee un Parque con Zona de Juegos para los menores y Piscina. Se accede al Conjunto Residencial por Taxi; transporte particular e igualmente esta con cercanía ala Clínica Valle de Lili.Tiene también cercanía a Supermercados Home Center y Jardín plaza. (Ver registro fotográfico del apartamento y unidad).

2.4. Estudio, vestuario y otros:

La Niña S.C.A., estudia en 3°grado de Educación Básica Primaria en La Institución Educativa Nuestra Señora de Rosario en Pance, en el horario de las 6:15 a.m., que le recoge la ruta del colegio, hasta la 3:30 p.m., o 3:40 p.m. Refiere que tiene un excelente rendimiento escolar.

La Señora Lina Carmenza Aristizabal figura como acudiente en el colegio. Indicó que por lo general no le dejan tareas del colegio, debido a la duración de la jornada y las pocas tareas que les dejan son actividades que no terminaron en clase, por lo que ella le hace el acompañamiento.

La señora Lina Carmenza Aristizabal, también le compra los textos, útiles escolares y uniformes.

Informó que los Progenitores de la niña no le ha apoyan para los estudios, ni para la manutención de la Niña y tampoco se comunican con la menor, para el caso, en el momento no lo hace su progenitora, dado que el Padre falleció hace 2 años en el mes de diciembre y desde que murió el padre la progenitora no volvió aparecer en la vida de la niña, antes de ello lo hacía de forma intermitente.

Refiere que la progenitora de la Niña conoce de las actividades de su hija, pero que no volvió aparecer en la vida de ella.

2.5. COBERTURA EN SALUD

En cuanto a salud, la Niña S.C.A., está afiliada a la EPS SOS – PLAN BIENESTAR por parte de la Señora Lina Carmenza Aristizabal. Además cuenta con los respectivos seguros del colegio. Le atienden en la Clínica Valle de Lili tanto en caso de una urgencia médica o como en tratamientos médicos de rutina y siempre asiste con la Señora Lina Carmenza Aristizabal.

En el momento asiste a controles con Médico Especialistas en Endocrinología quien le practica un tratamiento por hormonas de crecimiento dado que presentan problemas en su crecimiento y desarrollo, por lo que posiblemente va a tener talla baja. Por lo anterior se le aplica una inyección de "Decapetip" cada 28 días que cuesta $400.000.oo, mil pesos y que debería proveerla el régimen Subsidiado del Gobierno, pero como muchas veces no la proveen y ella se las compra, el tratamiento lo tiene desde hace dos (2) años. Así mismo, tiene otro tratamiento de hormonas de crecimiento con "Genotropin", aplicándole diariamente una inyección. El medicamento es subsidiada por el Gobierno, solamente lo adquirió una vez y tiene un costo aproximado de $1.200.00.oo, cada inyección.

La Progenitora de la Niña nunca se comunica para averiguar por la salud de la Niña S.C.A., ni aportan económicamente para su cobertura en salud o en algún tratamiento médico. Refirió que por lo general la salud de la Niña es buena.

Así mismo, indicó que ella desde que tiene a la niña S.C.A., bajo su cuidado asiste a orientación Psicoterapéutica para el acompañamiento en la crianza de la menor.

2.6.POR MENORES DE LAS CONDICIONES DE VIDA DELA MENOR S.C.A.:
Los alimentos se los prepara la señorita que presta los servicios en casa o la Señora Lina Carmenza Aristizabal.

Igualmente, es la señora L.C.A., quien cubre todos los costos de la crianza de la niña en cuanto a: educación, alimentación, vivienda, recreación y salud.

Expresó que la alimentación que consume la menor es muy sana, se le cuida mucho, no come dulces, ni toma gaseosas, se siguen indicaciones del Médico Pediatra para su alimentación.

La Niña S.C.A., tiene en el hogar unas responsabilidades acordes con su edad, tales como: organizar la ropa que se quita, organiza su maletín del colegio y uniforme, también organiza la maleta de entrenamiento y organiza sus juguetes.

De su **rutina diaria** indicóque S.C.A., se levanta a las 5:00 a.m., o 5:30 a.m., si el día anterior se acostó más temprano, apenas se levanta se organiza para irse al colegio (orina, se cepilla los dientes, se baña, se viste y la peinan). A las 6:10 a.m., la recoge la Ruta, en colegio desayuna y almuerza. La ruta le trae de nuevo a las 3.40 p.m., cuando llega del colegio se van para la práctica de nado sincronizado, el cual entrena todos los días hasta las 8:00 p.m., si ella no puede llevarla por compromisos laborales, le lleva la Señorita Andrea que trabaja con ella en el servicio de la casa y ya en la noche cuando sale le recoge la Señora Lina Carmenza Aristizabal. Llegan a la casa de la práctica deportiva a las 8:30 p.m., ella come en el sitio de práctica deportiva, cuando llega a la casa se cepilla los dientes y si no está muy tarde se lava el cabello de una vez, se coloca la piyama, organiza la maleta del colegio, oran y se acuesta a dormir.

Los fines de semana en ocasiones realiza actividades (van a un centro comercial o sitio donde tengan zona de juegos) y los domingos van a visitar los padres de la Señora Lina Carmenza Aristizabal que viven en Jamundí y allá baña en la piscina.

Como **Actividad Extracurricular**,asiste a práctica de nado sincronizado todos los días después de llegar del colegio a hasta las 8:00 p.m., y sábado de 6:00 a.m., a 10:00 p.m., con el Club Ciudad de Cali, lleva cuatro (4) años en esta práctica deportiva como saltadora del equipo; también está en el momento iniciando prácticas de clavados, pero apenas están concertando el horario, está practicando gimnasia artística de 10:00 a.m., a12:00 p.m. los días sábados. En las actividades deportivas le acompaña la señora Lina Carmenza Aristizabal y también le paga el costo de las mismas y todo lo que las actividades demanden. Los Padres Biológicos de la Niña no aportan ningún recurso económico o en especie para estas actividades, no obstante tiene conocimiento.

De la **Vida Social o relación con sus "Pares"** refiere que tiene muchas amiguitas: Antonela Mela, Valentina Elvira son del anterior colegio donde estudiaba, Mariana y Aranza de la unidad donde vive y del nuevo colegio tiene a Emiliana y María José. En vacaciones juega mucho con Mariana dado que la abuelita vive en la unidad residencial, también les ingresaron a Comfandi a vacaciones recreativas.

De la **relación con su familia extensa paterna y el Padre biológico** indicó que solamente le visita el Señor Julián David Cerón Grisales quien es uno de los demandantes en el proceso y es hermano de la Niña y también con la Niña van y visitan a la Abuelita del Papá Biológico de la Niña. Tiene una Tía Diana que vive en U.S.A., y también se comunica con la Niña vía telefónica y otro Tío que vive en

Chile. Refiere que todos ellos saben cómo vive acá y se comunican con la Niña quien es la hermana de ellos y tienen una relación armónica.

Por parte de la **Madre Biológica de la niña y Familia Extensa Materna**, indicó que la Madre de la Niña S.C.A., no se comunica desde hace dos años, dado que la relación no es cordial, que inicialmente la relación con la Madre Biológica de la Niña era cordial y que ellos la traían a su casa a pernotar cada quince (15) días, bien sea a la casa o al almacén de ropa que tiene en el "Pasaje Zamoraco" y la Abuelita Materna de la Niña, Yadira Forero, muchas se comunicaba con ellos solicitándoles que por favor le ayudara con la niña, dado que la Progenitora de la Niña no quería nada bueno con ella, lo cual ellos percibían como complicado y le indicaban que de pronto ellos podrían pensar que ellos se querían quedar con la niña. También la Abuela Materna les decía que ella y una Tía Materna podrían ayudar económicamente si era necesario. Ellos aceptaron apoyarla con su nieta S.C.A., y la Abuela Materna fue y denunció la hija (Madre Biológica de la Niña) porque consumía SPA y no la tenía en buenas condiciones (no le daba de comer) a la niña, momento para el cual se inicia el proceso de Restablecimiento de Derechos en I.C.B.F., para la época.

Por lo anterior, la Niña S.C.A., le dice Mamá a la Señora Lina Carmenza Aristizabal mucho antes de que ya quedara bajo el cuidado de ella de forma permanente. Afirmó que una vez muere el Progenitor de la Niña, la Madre Biológica de la Niña le visitó una o dos veces más y nunca más volvieron aparecer en la vida de la Niña S.C.A., lo cual va a ser hace dos (2) años, pues antes la niña les visitaba y conversaba con ella por teléfono.

Finalmente indicó que el referente que tiene la Niña S.C.A., de sus padres biológicos es que su Progenitora se llama Dania y su Padre fallecido Rafael, pero que es consciente de que ellos no le procuraban cuidados o afecto realmente. Que lo último que supo de la Progenitora de la Niña es que estaba reclamando la pensión de sobreviviente del progenitor de la Niña y se la negaron.

3. Conclusión:

3.1. Es una "Familia De Crianza" con menor en "Edad Escolar". Se evidencia una adecuada*"identidad familiar"* y adecuado *"ajuste de normas internas"* que permiten la *"diferenciación"* de sus Miembros acorde con su Ciclo Vital. Lo anterior se constituye por tanto en un *"medio familiar protector"* y garante para el desarrollo emocional, físico y mental de la Niña S.C.A.

3.2. Actualmente la Señora Lina Carmenza Aristizabal funge el Rol de "Madre de Crianza" de la niña S.C.A., es quien le da cobertura en sus Derechos de Educación, Recreación, Alimentación, Salud y Vivienda entre otros.

3.3. La relación de la Niña S.C.A. con la Señora Lina Carmenza Aristizabal es del tipo unido, por tanto su relación con la misma ostenta la calidad de un vínculo del tipo seguro[1].

Las figuras Parentales Biológicas son del tipo ausente en la vida de la Niña, si conoció a su Padre Biológico, quien falleció y conoce a su Madre Biológica que está vive actualmente, no les incorpora como figuras significativas en su vida, que provean cuidado y protección.

Sus progenitores conforme se manifestó en la entrevista, nunca han aportado económicamente, ni en especie para cubrir los costos de desarrollo y crecimiento, como tampoco construido un vínculo estable con su hija S.C.A.

[1]Teoría del apego o vínculo seguro según JOHN Bowlby: El comportamiento de apego se define como toda conducta por la cual un individuo mantiene o busca proximidad con otra persona considerada como fuerte. Se caracteriza también por la tendencia a utilizar al cuidador principal como base segura…" "…El punto central de la teoría esta dado en la postulación de una relación causal entre la experiencias de un individuo con las figuras significativas (los padres generalmente)…".

4. RECOMENDACIÓN

- Teniendo en cuenta que la señora Lina Carmenza Aristizabal, se constituye en la persona que actualmente es garante para el cubrimiento de todas las necesidades de crecimiento y desarrollo de la niña S.C.A., se recomienda respetuosamente que Ella (La Niña S.C.A.) permanezca bajo su custodia y cuidado personal en caso de negar pretensiones en el presente asunto e igualmente es importante tener en cuenta la opinión de la niña; Lo anterior, con el propósito de mitigar el posible impacto crítico a la **estabilidad psicosocial y familiar que la Niña ostenta actualmente con su Madre de Crianza, pues se le puede llegar no solamente a violentar psicológica y emocionalmente, también vulnerar sus derechos de crecimiento y desarrollo, actualmente garantizados.**

Nota: Las conclusiones que se formulan en el presente informe, son el resultado del caso que nos ocupa, se refieren únicamente y exclusivamente a las condiciones y situaciones que existían en el momento de practicarse, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales o situacionales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis. Este informe no se constituye en una valoración o evaluación psicológica, para tal caso debe direccionarse a la entidad respectiva.

Todos los medios e instrumentos para recolectar la información al igual que los registros fotográficos y documentos aportados con el informe, se obtuvieron previa autorización y colaboración de las personas involucradas durante la práctica de la visita ordenada por el Despacho.

HASTA AQUÍ EL INFORME

Informe Elaborado por:

Psicóloga
Lic. SSP 2270
Magister en Psicología Clínica
Especialista en Derecho de Familia.
Especialista en Psicología Jurídica y Forense
Asistente Social Grado 1
Juzgado Noveno de Familia de Oralidad de Cali

ANEXOS:

Entrevista a la menor S.C.A.

Lo observado:

La niña llega del colegio mientras se realiza la entrevista a la Señora Lina Carmenza Aristizabal, inmediatamente llega, se observan conductas de proximidad y afecto con la señora Lina Carmenza Aristizabal.

Durante la Entrevista, al conversar conmigo se percibe como una niña cordial, sin conductas "*evitativas*" frente a la entrevistadora. Se muestra segura y cómoda como sujeto al estar en presencia de un extraño; por lo que responde de forma "*empática*".

PREGUNTAS

¿Hola Salome cómo estás? Bien.
¿Cómo te fue en el colegio hoy? Bien.
¿Cuéntame que hiciste en el colegio? Estudiar y jugar.
¿Cómo has estado? Bien (sonríe).
¿Sabes porque estamos conversando hoy las dos?No.
¿Cuéntame que te dijeron?Que la entrevista es para saber cómo estaba.
¿Cuéntame cómo está conformada tu Familia, con quién vives?Con mi Mamá.
¿Cuál es el nombre de tu mamá? Lina Carmenza Aristizabal.
¿Entonces vives solamente con tu Mamá? No, con mi Tía Marcela también.
¿Cómo se portan contigo? Bien.
¿Cuál es la más feliz de tu familia? Todas.
¿Cuál es la más enojona? Ninguna (Sonríe).
¿Cuál es la más chévere? Las dos.
¿Qué actividades compartes con tu familia?Estudiar, jugar, hago manualidades con ellas, como a veces hago alcancías y mi mami me ayuda hacer vestidos de ropa para mis muñecas.
Cuando te portas mal ¿cómo te corrigen? Me dicen "SALO" no hagas eso y yo lo intento corregir.
¿Cómo te castigan? Me hablan fuerte y ya. A mí me dicen que cuando compre algo, debo sacar algo porque tengo muchas cosas.
¿Qué es lo que más te gusta de vivir con la Señora Lina Carmenza Aristizabal? Todo.
¿Háblame de que es todo? Que ella me cuida, me ama, me da comida, es chévere conmigo, me ayuda con las tareas,
¿Cuéntame algo divertido que hayas vivido con ella? Todo es divertido con ella.
¿Qué crees tú que le hace falta a tu familia para ser una súper familia? No sé. Está bien mi familia.
¿Y tienes muchos amiguitos en la Unidad y cómo se llaman? Sí. Tengo mejores amigas, una se llama María Antonia, Mariana e Isabela.
¿A qué juegas con ellas? A veces a tiburón, a la lleva y a congelado.
¿Y cómo es el juego de Tiburón? Uno está arriba de algo y quien está abajo, tiene que tocarte los pies.
¿Y a dónde se suben para quedar arriba? En el árbol (Sonríe).
¿Tienes muchos amigos en el colegio? Si.
¿Cuál es la amiga más cercana? Valery Emiliana.
¿Dónde estudias actualmente? En nuestra Señora del Rosario.
¿Te gusta estudiar en ese colegio? Si.
¿En qué año estas? En Tercero de Primaria.
¿Cuál es la materia que más te gusta? Matemáticas (sonríe).
¿Cuál no te gusta? Todas me gustan.
¿Tu colegio es grande o pequeño? Es Grande.Como de dos metros de largo o más.
¿Cómo te fue hoy en colegio? Bien. Aunque saque que un 20 en inglés.
¿Quién te ayuda en las tareas?Mi mami, a veces me ayuda en las tareas que me dejan.
¿Cómo se llama tu mami? Lina Carmenza Aristizabal.

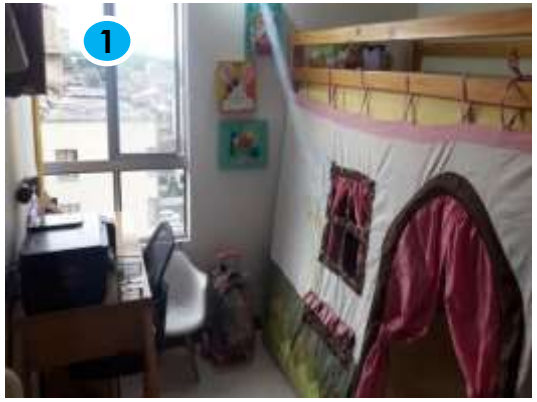
¿Sabes quién paga tu mensualidad en el colegio para que tú puedas ir a estudiar? Mi mami Lina.
¿Y quién te compra los útiles y todo lo que necesites para el estudio? Mi mami Lina.
¿Cuéntame en que tareas apoyas en la casa? Cuidar a mi perrita "Cristal", darle la comida, recoger la necesidad que hace, hacer mis tareas, organizar mi cuarto.
¿Qué actividades haces en tu tiempo libre? Nado sincronizado.
¿Te gusta ese deporte? Si. Estuve en una competencia.
¿Y hace cuánto practicas el nado sincronizado? Como hace dos o tres años.
¿Qué más practicas? También Gimnasia.
¿Qué días prácticas Nado Sincronizado? Todos los días.
¿Y la Gimnasia? La Gimnasia los sábados.
¿Quién te lava la ropita? Andrea (la señala con su dedo, es la chica del servicio que trabaja con la familia).
¿Quién te prepara los alimentos? Ella (la señala con su dedo, es la chica del servicio que trabaja con la familia) y mi Mami.
¿Quién te compra la ropita y todo lo que necesites? Mi mamá.
¿Qué es lo que más te gusta comer? Costilla de cerdo.
¿Quién te la prepara? Mi Mami o Andrea.
¿Cuál es el nombre de tu mamá? Lina.
¿Pero tú tienes una mamá bilógica? Si.
¿Cómo se llama ella? Dania.
¿Cuál es el nombre de tu Papá Biológico?Rafael, pero Él ya se murió.
¿Tú alcanzaste a conocer al señor Rafael? Si. El comenzó a enfermarse cuando empezó la pandemia.
¿Conoces a la señora Dania? Si.
¿Tu sabe sabes si Tu Mamá Dania entrega platica a tu Mami Lina para comprarte cositas? No sé.
¿Ella te trae cosas? A veces sí, sólo que ya no me ha traído, no sé qué te está haciendo ahora.
¿Y qué es lo último que te trajo? Ya no me acuerdo, a veces me traía juguetes, comida.
¿Hace cuánto que no te vez con ella?No sé.
¿No recuerdas? No.
¿Pero en tiempo no la vez hace mucho tiempo o poquito tiempo? Como hace un mes.
¿Es decir la viste hace poco? No. La vi, hace mucho.
¿Ellos te mandan regalitos o te traen regalitos? Juguetes.
¿Con quién te los mandan? Ella mismas me los traía, pero ya no ha vuelto.
¿Qué actividades realizabas con ella cuándo te visitaba?No sólo me traía, porque no tenía más tiempo.
¿Pero tú la veías?Si.
¿Y qué te decía ella? Que Cómo estaba, que me quería mucho.
¿Qué es lo que más te gusto de compartir con tu mamá Dania y tu papá Rafael cuándo estaba vivo? No sé.
¿Cuéntame algo divertido que hayas vivido con tu Padre bilógico Rafael? Una vez, me había recogido, estábamos paseando y me llevó para la casa de mi Abuelita porque allí vivía con ella y estábamos jugando con mi muñeca, entonces eso fue lo más divertido.
¿Y con tu Mamá Dania, que recuerdas de algo divertido que viviste con ella? Que una vez fue la finca de mis abuelos y eso.
¿Esos abuelos son por parte de quién? De mi Mama Lina.
¿Recuerdas cuál fue la última vez que viste a tu Papá, antes de morir? Como antes de diciembre.
¿De diciembre de 2021? De 2021.
¿Hace cuanto murió? Hace bastante como medio año.
¿Tu Mamá Dania se comunica en este momento contigo? No se ha vuelto a comunicar.
¿Cuáles son los familiares por parte de padre qué te visitan? Mi Abuelita Esneda.
¿Tienes hermanos? Si.
¿Quiénes de ellos te visitan? Uno se llama Julián u otro se llama Estiven y una se llama Diana.

¿Ellos te visitan? No. Ellos no me visitan porque están trabajando y ya son grandes.
¿Pero ellos se comunican contigo? Si.
¿Por parte de tu Mamá te visitan familiares? Por parte de mi Mamá Dania?
¿Si por parte de ella? Mi abuela.
¿Cómo se llama tu abuela? Claudia.
¿Hace cuanto hablaste con ella? No sé, hace mucho.
¿Qué es lo que más te gusto de compartir con tus Abuelos Maternos, es decir por parte de tu Mamá Dania? Que jugábamos.
¿Y tú Abuelita por parte de Papá? Que también jugábamos.
¿Cuándo tú necesitas comprar algo a quien se lo pides? A mi Mamá Lina, si porque acá yo vivo y a veces de mi plata.
¿Tú ahorras? Si. Ayer me compre algo de mis ahorros.
¿De dónde ahorras de tu mesada para el recreo? No. A veces le pido a mami (se refiere a la Señora LINA), le digo mami me das algo para ahorrar y como yo tengo un emprendimiento para vender.
¿Qué emprendimiento tienes? De juguetes.
¿Cuéntame como es el emprendimiento? Yo vendo los juguetes, antes vendía unas tableticas que tenían unos marcadores, pero ahora vendo unos tubitos que se estiran así (mueve sus manos como algo que tuviera en su manos se estirara).
¿Quién te ayuda en ese emprendimiento? MI mami Lina.
¿Dónde los vendes? Yo digo mi negocio y ellos le piden a su mamá para comprarme.
¿En el colegio? No. Acá (se refiere a la unidad) puede ser, mis amigas me compran.
¿Tú ahorras el dinero? Si.
¿Qué piensas hacer con el dinero? Ya lo gaste (Sonríe).
¿Qué compraste? Tenía $32.000 en monedas y $6.000 en billetes.
¿Cuándo empezaste con tu emprendimiento? Cuando tenía 7 y ahora tengo 8.
¿Ya gastado varios ahorros, en qué te los gastas? En juguetes.
¿Cuéntame como es un día tuyo, desde que te levantas? Yo me levantó a las 5:00 a.m., porque por mi vienen a las 6:00 a.m., me baño, yo no desayuno porque cuando desayuno me vomito en la ruta, desayuno en el colegio, llego al colegio y juego, porque primero tenemos un descanso y luego son las tres horas de clase y otro descanso, más otras tres horas de clase.
¿En el colegio almuerzas? Si. En el último descanso es el almuerzo. Llegó del colegio a las tres de la tarde y me voy para nado sincronizado. Esta semana nos dieron una semana libre después de la competencia.
¿De qué horas a qué hora estas en nado sincronizado? De las 4 a las 8.
¿Quién te recoge en nado sincronizado? Mami, siempre está allí.
¿Cuándo me hablas de tu mami a quien te refieres? A mi mami Lina, a veces no puede porque esta trabajando entonces me lleva Andrea. Cuando termino sigue una clase de baile.
¿Entonces a qué horas terminas? Termínanos a las 8:00. Salimos a las 7 y una hora de baile.
¿Cuándo llegas al apartamento que haces? Me lavo el pelo, me cepillo, veo un cuento y a dormir.
¿Qué haces de diferente un fin de semana? Como solamente tengo el domingo, porque el sábado también hay que ir, voy donde mis abuelitos.
¿Tus abuelitos por parte de quién? De mi mami Lina.
¿A ti te gusta vivir con tu mami Lina? Si.
¿Siempre quieres vivir con ella? Si.
¿Tú has llegado a vivir con tu mama Dania? Una vez.
¿Cómo te fue viviendo con ella? Bien.
¿Pero tú con quien quieres vivir? Con mi Mamá Lina.
Vamos a jugar un juego. Resulta que hay un paseo… …Pero, resulta que el Auto en que se va ir al paseo *(se saca un carrito pequeño de plástico)* **es chiquitico, súper chiquitico, es tan chiquitico, chiquitico, que solo pueden ir al paseo: Tú y otras dos personas ¿A quién llevarías tú?** Mi Mamá Lina y Andrea (Se refiere a la chica que presta sus servicios en el cuidado de la casa y que vive con ellas).

¿Cuándo te enfermas, quién te lleva al médico? Mi Mamá Lina.
¿Puedes describirme tu Familia en pocas palabras, cómo son como Familia? Me quieren mucho, me cuidan, es amorosa, soy feliz con ella.
¿Hace cuánto vives con Mamá Lina? Como hace 5 años, porque cuando llegué tenía 3 años.
¿Qué fortalecerías a tu familia, para que sea un a súper familia? Nada, porque es perfecta.
Vamos a jugar otro juego. Supongamos que yo fuera un Mago y pudiera concederte 3 deseos:
¿Cuáles serian esos deseos? ¿Pero puede ser lo que sea?
Si, son tus tres deseos. *Se le pide que cierre los ojos y yo cuento hasta cinco (La niña cierra los ojos y la entrevistadora cuenta hasta 5):*
1. Amor, que todos me den amor.
2. Juguetes.
3. Paz, que todos me den paz, porque a veces en mi salón hacen mucho ruido y no les da pena, hoy por ejemplo llego una niña nueva y todos estaban gritando.
¿Y por qué le gritaban? Ellos son muy irrespetuosos y muchas amigas tienen migraña pero no les importa.
¿A ti te da migraña? No.
¿Cuéntame cómo has estado de salud? Bien. En estos días he estado más o menos porque llegue de la competencia y enferme.
¿Pero ya estas tomando algo para ello? SI, Me dieron vitamina C.
¿Salome cuando fue la última vez que viste a tu mamá Dania? No sé.
¿Te gustaría volver a ver a tu Mamá? Me da igual.
Bueno. Gracias por tu tiempo, ¿ahora me enseñas tu cuarto? Si.

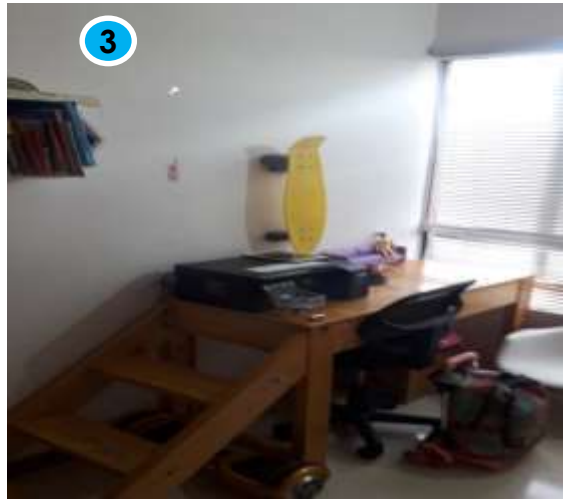
HASTA AQUÍ LA ENTREVISTA

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA HABITACIÓN DE LA NIÑA S.C.A. EN EL APARTAMENTO DONDE RESIDE CON SU MADRE DE CRIANZA.

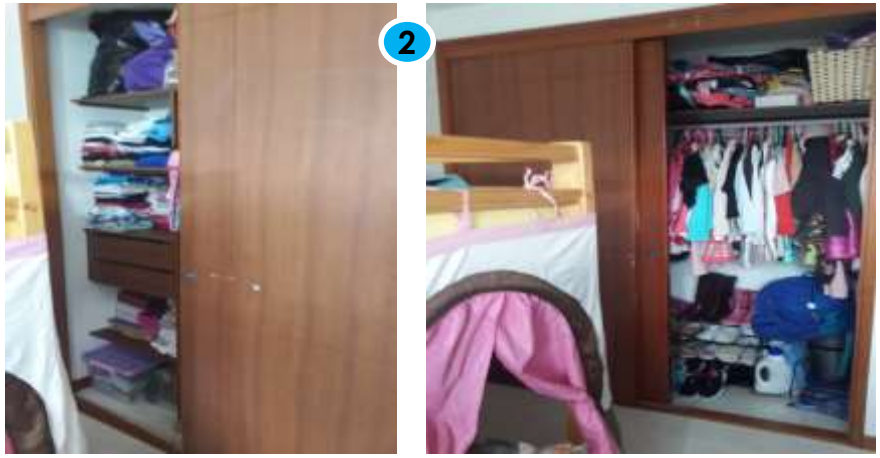


Vistas al interior de la Habitación que ocupa la Niña S.C.A.

1.- Nótese la cama de la Menor. Está debidamente organizada y limpia. El espacio posee el mobiliario y decoración que se ajustan al ciclo evolutivo "Edad Escolar" que atraviesa la misma.



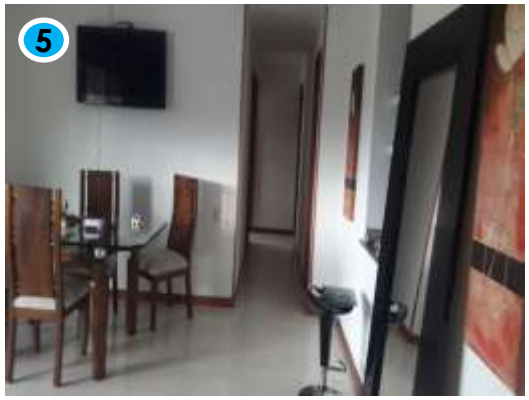
3.- Vista del espacio que posee la niña en su cuarto para hacer sus labores estudiantiles. El mismo debidamente organizado y con los elementos de trabajo necesarios, además de sus juguetes.



2.- Vistas del "Closet" donde se encuentra la ropa de la Niña debidamente organizada.

Las anteriores fotografías permiten inferir que la Niña tiene su "propio espacio" en el Apartamento donde reside con su Madre de Crianza. Obsérvese que posee adecuada iluminación natural. Nótese que todo se encuentra limpio y ordenado.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL ESPACIO HABITACIONAL DE USO COMÚN Y DE LA ZONA EXTERNA DEL APARTAMENTO DONDE RESIDE LA NIÑA S.C.A. CON SU MADRE DE CRIANZA



Una vista panorámica de la principal área del apartamento y de la zona de uso común de la unidad donde vive la niña:

4 y 5.- Tomadas desde la entrada del Apartamento. En ella se observa el Comedor y la Sala principal. Además del balcón. Obsérvese el amplio ventanal que provee una adecuada iluminación natural y que ofrece igualmente una buena ventilación. Nótese además, un buen estado de orden y limpieza.

6 y 7.- La Zona de Juegos de la Unidad obsérvese el mantenimiento que recibe y la amplitud de espacio.

Seguidamente la Zona de Piscina con las respectivas indicaciones de uso y encerrada para evitar accidentes de los menores que la usan.

Obsérvese el adecuado estado de orden y limpieza. Es una unidad de Apartamentos, donde residen en calidad de arrendatarios hace varios años.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.111.690.074**

CERON ACEVEDO

APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salome

FIRMA

Scanned with CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-2013**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-DIC-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

30-AGO-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100100-01253937-F-1111690074-20210907 **0075**517620A 1 8502772235

Scanned with CamScanner

Plan complementario

Bienestar

SOS
Servicio Occidental de Salud

ATENCIÓN CONTRA PAGO PRIMA AL DÍA

LINA CARMENZA ARISTIZABAL DUQUE

D.I. RC 1111690074 4 F POS SI

USUARIO. SALOME CERON A.

AFILIACIÓN NO. 43825303-03

VIG. DESDE 01 MAY 2018

CUBRE MEDICAMENTOS GENERICOS (POS) AL 100%

VER INSTRUCCIONES

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente: SALOME CERON ACEVEDO			Doc.Identificación: TI 1111690074
Fecha Nacimiento: 26.12.2013	Edad: 8 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 9941979
Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR			Nº. Historia Clínica: 1077858
Médico Tratante: ANGULO MOSQUERA, MARIO JR	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	PEDIATRIA	

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

Anamnesis

Fecha: 26.09.2022 16:31:41

Motivo de consulta:

seguimiento de crecimiento

Enfermedad Actual:

Paciente que presenta:
1, talla baja en -3DE con historia de privacion afectiva antecedete de pequeña para edad gestacional
*La niña está bajo la custodia del hermano mayor vivia con la madre habia descuido ICBF quita la custodia y la entrega a este nuevo grupo fliar mejorando de manera significativa su velocidad de crecimiento escala percentiles y se acerca a -2DE
2, pubertad precoz central idiopatica

tratamiento:
1,pamoato de triptorelina 3.75mg/28dias
ultima aplicacion sept 2022
2,somatropina 12mg a dosis 1.2mg inicia enero 2022

*psicologia hace seguimiento
Hay mejoria afectiva flia biologica llama de manera ocacional
*pendiente definir situacion legal
alimentacion mejora
buen patron de sueño
actividad fisica 3/semana

Labs
dic 2021
test de clonidina para GH basal 01 60min 4.5 90min 13.1
mayo 2021
RM de hipofisis normal
dic 2020
creatinina 0.44
estradiol 17.4
prolactina 6.4
FSH 3.4 LH 1.1
eco pelvica: utero 47x20x10 relacion cuerpo cuello 2:1
ovarios 2.5-4.3cc
edad osea 6 años 10 meses con ec 6 años 11 meses
abril 2019
IGF1 192
dic 2018
TSH 1.6 t4 libre 1.4
hemograma normal
Pdeo NORMAL
GLICEMIA 88.6
alt 19.7 ast 35.3

ANtecedentes fisura radio
parto cesarea a temrino peso 2400 y longitud 43
flia madre adiccion, padre DM tipo 2
talla padre 160

talla madre 150
adecuado rendiiento escolar

peso 26.3-25.3- 25.7- 24.7-24.1-23.5- 21.5-19.0-17.2-16.5-15.6
talla 120.2- 119.0-117.0-115.0-112.5-109.2- 101.9-97.2-95.5-94.6
IMC 18.2- 18.7 18.2-18.4-18.0-18.2- 18.2-17.6

no hay alteraciones al ef TANNER A1P1S2 boton mamario bilateral involuciona

Antecedentes

Alérgicos :
Farmacológicos :
Patológicos :
Quirúrgicos :

Responsable:ANGULO MOSQUERA, MARIO JR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA PEDIATRIA
Cédula: 0080504709 RM:19262401

Diagnósticos

E301 PUBERTAD PRECOZ
M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIM IENTO OSEO

Análisis y Conducta

paciete que presenta adecuada evolucion alcanza percentil 3 de talla con corrécto freno de pubertad se decide continuar tratamiento con anaologo de GNRH por 6 meses mas y se dara por terminado y se continua somatropina se ajusta dosis a 1.4mg/dia control en 5 meses con labs y edad osea

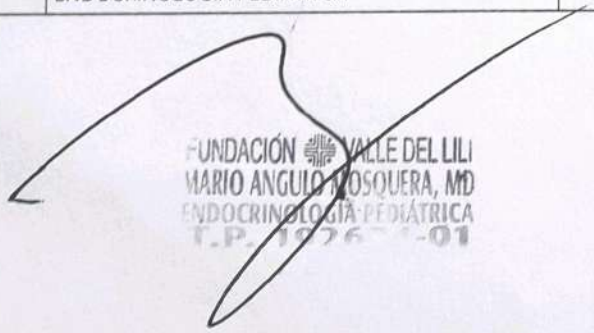
ANGULO MOSQUERA, MARIO JR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA PEDIATRIA
Cédula: 0080504709 RM:19262401
Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
26.09.2022	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	UT Endocrinologia pediatrica	KAREN VIVIANA BENAVIDES HERNANDEZ



Fundación Valle del Lili
NIT. 8903241775
Tels 032 3319090 032 3316728
fvl@fundacion.com
Carrera 98 No. 18 - 49
CALI - VALLE DEL CAUCA

EVALUACIÓN ORTÓPTICA
HC

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Nombres y apellidos	Tipo Identificación	Teléfono
SALOME CERON ACEVEDO	RC	3207208518

Medico tratante	Numero de identificacion	Fecha
BARRIOS ACOSTA, INELSA MARINA	1111690074	01.10.2021
Especialidad	**Sexo**	**Hora**
ORTOPTICA	F	16:20:52
Aseguradora	**Edad**	**Habitacion**
SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR	7 Años	
	Número de Episodio	**Cama**
	8672237	

ORTÓPTICA

Responsable: BARRIOS ACOSTA, INELSA MARINA

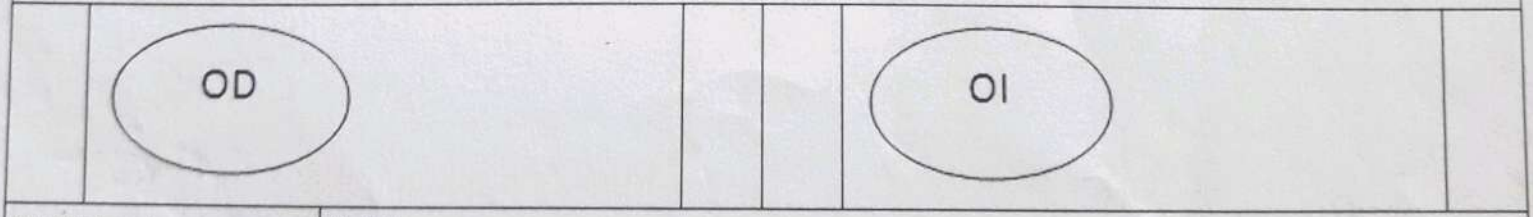
Anamnesis:	citas ocasionales Refiere que la mamá no le sabe hacer los ejercicios PPC 4 AF cerca + 20 y 25 lejos + 12 Suspendieron ejercicios hace un mes

Cerca de -: A +: 25 Y 30 Amplitud de fusión Lejos de -: A +: 10	OD Visión sin gafas: 20/20 Visión con gafas: Ojo Dominante: Estereopsis: Punto próximo de convergencia: 1 A 2 Luces de Worth:	OI Visión sin gafas: 20/20 Visión con gafas:

Medidas con prisma de cerca sin gafas			Medidas cerca con gafas		
	X - 2 X - 2 X - 2				

Medidas lejos sin gafas			Medidas lejos con gafas		
	ORTOFORICA				

Motilidad ocular



Motilidad ocular:	Normal
Diagnóstico:	INSUFICIENCIA DE CONVERGENCIA
Conducta:	1. ejercicios 5 minutos lunes, miercoles y jueves 2. circulos y gatos con lapiz 3 minutos siquiera una o dos veces al dia los lunes, miercoles y jueves 3. cita ortoptica en 2 meses
Observación:	

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Orden Clínica: 20771114

Fecha: 25.JUL.2022	**Hora: 17:05:27**	**Prioridad**: Electiva	
Nombre: SALOME		**Fecha nacimiento**: 26.DIC.2013	
Apellidos: CERON ACEVEDO		**Edad**: 8 Años	
Tipo Doc: TI 1111690074	**Género**: Femenino	**Paciente No:** 1077858	**Episodio:** 9714303
Habitación:	**Cama**:	**Historia**: 1077858	
Teléfono: 3207208518		**Aseguradora:** SERVICIO OCCID. DE SALUD	

Diagnóstico principal:	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES
Diagnóstico relacionado 1:	J310	RINITIS CRONICA
Diagnóstico Relacionado 2:		

Rayos X Convencional.

Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		

Justificación:
RESPIRACION ORAL

Comentarios:

Valido como firma electronica
Profesional Responsable: **GOMEZ MERINO, LUZ EUGENIA**
No. Identificación: **31912312** Registro Médico No.: **434498**
Especialidades: **OTORRINOLARINGOLOGIA;**

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente: **SALOME CERON ACEVEDO**			Doc.Identificación: **RC 1111690074**
Fecha Nacimiento: **26.12.2013**	Edad: **7 Años**	Sexo: **F**	Nº. Episodio: **8291057**
Aseguradora: **SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR**			Nº. Historia Clínica: **1077858**
Médico Tratante: **VIDAL CAGIGAS, ANDRES**	DERMATOLOGIA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

Anamnesis

Fecha: 18.06.2021 16:11:31

Motivo de consulta:

Lesiones en nariz, piel seca

Enfermedad Actual:
Junio 18 de 2021
O/P: Cali
Informante: mamá

Refiere su mamá que esta en tratameinto de pubertad precoz, le nota unas espinillitas en narriz, en ocsiones se le inflaman.
Piel del cuerpo xerotica, en ocasiones prurito

Idx: Acné infantil
Rasgos atópicos

Plan:
- Explicación, recomendaciones
1) SANDET SYNDET DE SADERMA
Para el baño del cuerpo

2) NUTRATOPIC PRO-AMP LOCION HIDRATANTE CORPORAL
Aplicar en piel mañana y noche

3) DERMOPURE GEL LIMPIADOR
Lavar la cara mañana y noche

4) CLEANANCE COMEDOMED DE AVENE
Aplicar en nariz en las noches

CONTROL EN TRES MESES

Antecedentes

Alérgicos :
Farmacológicos :
Patológicos :
Quirúrgicos :

Responsable:VIDAL CAGIGAS, ANDRES DERMATOLOGIA
Cédula: 0016755792 RM:7643796

Diagnósticos

L704	ACNE INFANTIL
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA

Análisis y Conducta

Ver EA

VIDAL CAGIGAS, ANDRES — DERMATOLOGIA

Cédula: 0016755792 — RM:7643796

Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
18.06.2021	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	UT Dermatologia	MICHELLE DUQUE GARCIA

FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

PRESUPUESTO APROXIMADO 724615

Santiago de Cali, 24.01.2020

Sr.
FUNDACION VALLE DEL LILI
CR 98 18 49

Ciudad

Especialidad :
Catálogo : E0
HC:

Respetado Señor :

81.900 c/control.
311.900.

A continuación se elabora un presupuesto apróximado para el paciente No. de identificación .

Prestación	Cantidad	Valor
PLACAS PROGENIE CON TORNILLO SIMPLE ORTO	1 UN	0 COP
DERECHO DE SALA DE ODONTOLOGIA	1 UN	35.300 COP
SERVICIO PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	1 UN	276.600 COP
TOMA DE IMPRESION DE PLACAS PROGENIE CON	1 UN	0 COP
DERECHO DE SALA DE ODONTOLOGIA	1 UN	35.300 COP
SERVICIO PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	1 UN	276.600 COP
CONTROL DE ORTODONCIA FIJA REMOVIBLE O T	12 UN	982.800 COP
		1.606.600 COP

ESTOS COSTOS NO INCLUYEN COMPLICACIONES, NI EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POS QUIRURGICOS ASI MISMO EL VALOR DE LOS INSUMOS SE COBRARA DE ACUERDO AL CONSUMO.

SI EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE HAN PRESUPUESTADO INSUMOS COMO: STENT, PROTESIS Y DISPOSITIVOS BIOMEDICOS, DICHO VALOR ESTARA SUJETO A CAMBIOS DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y A LA CASA COMERCIAL PROVEEDORA.

Este documento es válido por 30 días después de la fecha de generación, y en cambio de año hasta el 15 de Enero.

El valor presupuestado debe ser cancelado anticipadamente a la fecha del procedimiento, se puede realizar en Efectivo, Tarjeta de Crédito, Débito, Cheque de Gerencia en la Fundación Valle del Lilí. Transferencia Bancaria o consignación en la Cuenta Corriente Número 484-17261-4 del Banco de Bogotá con el formato de SISTEMA NACIONAL DE RECAUDO Y remitir consignación al correo electrónico soportedepago@fvl.org.co, registrando el nombre del Paciente.

TODOS LOS EXCEDENTES QUE SUPEREN EL VALOR PRESUPUESTADO DEBERAN SER CANCELADOS POR EL PACIENTE.

Cordialmente

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
PAOLA ANDREA PAREJA RAMIREZ
CAIFRA

PAOLA ANDREA PAREJA RAMIREZ

FIRMA PACIENTE
C.C.

inicio 16 feb /2021

Jose M. Martínez Ávila
Odontopediatría y Ortopedia Maxilar
NIT: 1130653931-7

RECIBO
Nº 0166

Fecha: 09. septiembre 2022
Recibido de: Documento:
Dirección: Teléfono:
Nombre Paciente: Salome Ceron
Valor Letras: ciento cuarenta y un mil

CONCEPTO	FORMA DE PAGO	ABONO
1 control	efectivo	$141.000

TOTAL $141.000
SALDO ANTERIOR
SALDO NUEVO

SEDE NORTE
Avenida 7 norte # 25N - 30
Santa Monica Residencial
Cel: 313 604 1437

CENTRO COMERCIAL UNICENTRO
Torre Oasis
Consultorio 407C
Tel: 345 1094
oralgroupbm@gmail.com

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente: SALOME CERON ACEVEDO			Doc.Identificación: TI 1111690074
Fecha Nacimiento: 26.12.2013	Edad: 8 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 9941979
Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR			Nº. Historia Clínica: 1077858
Médico Tratante: ANGULO MOSQUERA, MARIO JR	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	PEDIATRIA	

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

Anamnesis

Fecha: 26.09.2022 16:31:41

Motivo de consulta:

seguimiento de crecimiento

Enfermedad Actual:

Paciente que presenta:
1, talla baja en -3DE con historia de privacion afectiva antecedete de pequeña para edad gestacional
*La niña está bajo la custodia del hermano mayor vivia con la madre habia descuido ICBF quita la custodia y la entrega a este nuevo grupo fliar mejorando de manera significativa su velocidad de crecimiento escala percentiles y se acerca a -2DE
2, pubertad precoz central idiopatica

tratamiento:
1,pamoato de triptorelina 3.75mg/28dias
ultima aplicacion sept 2022
2,somatropina 12mg a dosis 1.2mg inicia enero 2022

*psicologia hace seguimiento
Hay mejoria afectiva flia biologica llama de manera ocacional
*pendiente definir situacion legal
alimentacion mejora
buen patron de sueño
actividad fisica 3/semana

Labs
dic 2021
test de clonidina para GH basal 01 60min 4.5 90min 13.1
mayo 2021
RM de hipofisis normal
dic 2020
creatinina 0.44
estradiol 17.4
prolactina 6.4
FSH 3.4 LH 1.1
eco pelvica: utero 47x20x10 relacion cuerpo cuello 2:1
ovarios 2.5-4.3cc
edad osea 6 años 10 meses con ec 6 años 11 meses
abril 2019
IGF1 192
dic 2018
TSH 1.6 t4 libre 1.4
hemograma normal
Pdeo NORMAL
GLICEMIA 88.6
alt 19.7 ast 35.3

ANtecedentes fisura radio
parto cesarea a temrino peso 2400 y longitud 43
flia madre adiccion, padre DM tipo 2
talla padre 160

talla madre 150
adecuado rendiiento escolar

peso 26.3-25.3- 25.7- 24.7-24.1-23.5- 21.5-19.0-17.2-16.5-15.6
talla 120.2- 119.0-117.0-115.0-112.5-109.2- 101.9-97.2-95.5-94.6
IMC 18.2- 18.7 18.2-18.4-18.0-18.2- 18.2-17.6

no hay alteraciones al ef TANNER A1P1S2 boton mamario bilateral involuciona

Antecedentes

Alérgicos :
Farmacológicos :
Patológicos :
Quirúrgicos :

Responsable:ANGULO MOSQUERA, MARIO JR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA PEDIATRIA
Cédula: 0080504709 RM:19262401

Diagnósticos

E301 PUBERTAD PRECOZ
M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIM IENTO OSEO

Análisis y Conducta

paciete que presenta adecuada evolucion alcanza percentil 3 de talla con corrécto freno de pubertad se decide continuar tratamiento con anaologo de GNRH por 6 meses mas y se dara por terminado y se continua somatropina se ajusta dosis a 1.4mg/dia control en 5 meses con labs y edad osea

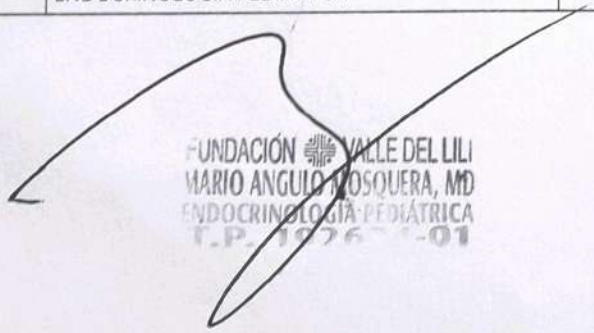
ANGULO MOSQUERA, MARIO JR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA PEDIATRIA
Cédula: 0080504709 RM:19262401
Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
26.09.2022	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	UT Endocrinologia pediatrica	KAREN VIVIANA BENAVIDES HERNANDEZ



Fundación Valle del Lili
NIT. 8903241775
Tels 032 3319090 032 3316728
fvl@fundacion.com
Carrera 98 No. 18 - 49
CALI - VALLE DEL CAUCA

EVALUACIÓN ORTÓPTICA
HC

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Nombres y apellidos	Tipo Identificación	Teléfono
SALOME CERON ACEVEDO	RC	3207208518

Medico tratante	Numero de identificacion	Fecha
BARRIOS ACOSTA, INELSA MARINA	1111690074	01.10.2021
Especialidad	**Sexo**	**Hora**
ORTOPTICA	F	16:20:52
Aseguradora	**Edad**	**Habitacion**
SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR	7 Años	
	Número de Episodio	**Cama**
	8672237	

ORTÓPTICA

Responsable: BARRIOS ACOSTA, INELSA MARINA

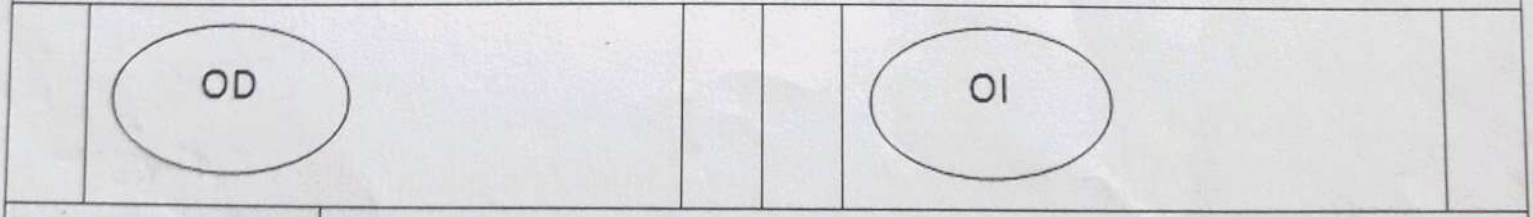
Anamnesis:	citas ocasionales Refiere que la mamá no le sabe hacer los ejercicios PPC 4 AF cerca + 20 y 25 lejos + 12 Suspendieron ejercicios hace un mes

Cerca de -: A +: 25 Y 30 Amplitud de fusión Lejos de -: A +: 10	OD Visión sin gafas: 20/20 Visión con gafas: Ojo Dominante: Estereopsis: Punto próximo de convergencia: 1 A 2 Luces de Worth:	OI Visión sin gafas: 20/20 Visión con gafas:

Medidas con prisma de cerca sin gafas			Medidas cerca con gafas		
	X - 2 X - 2 X - 2				

Medidas lejos sin gafas			Medidas lejos con gafas		
	ORTOFORICA				

Motilidad ocular



Motilidad ocular:	Normal
Diagnóstico:	INSUFICIENCIA DE CONVERGENCIA
Conducta:	1. ejercicios 5 minutos lunes, miercoles y jueves 2. circulos y gatos con lapiz 3 minutos siquiera una o dos veces al dia los lunes, miercoles y jueves 3. cita ortoptica en 2 meses
Observación:	

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Orden Clínica: 20771114

Fecha: 25.JUL.2022	**Hora: 17:05:27**	**Prioridad**: Electiva	
Nombre: SALOME		**Fecha nacimiento**: 26.DIC.2013	
Apellidos: CERON ACEVEDO		**Edad**: 8 Años	
Tipo Doc: TI 1111690074	**Género**: Femenino	**Paciente No:** 1077858	**Episodio:** 9714303
Habitación:	**Cama**:	**Historia**: 1077858	
Teléfono: 3207208518		**Aseguradora:** SERVICIO OCCID. DE SALUD	

Diagnóstico principal:	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES
Diagnóstico relacionado 1:	J310	RINITIS CRONICA
Diagnóstico Relacionado 2:		

Rayos X Convencional.

Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		

Justificación:
RESPIRACION ORAL

Comentarios:

Valido como firma electronica
Profesional Responsable: **GOMEZ MERINO, LUZ EUGENIA**
No. Identificación: **31912312** Registro Médico No.: **434498**
Especialidades: **OTORRINOLARINGOLOGIA;**

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente: **SALOME CERON ACEVEDO**			Doc.Identificación: **RC 1111690074**
Fecha Nacimiento: **26.12.2013**	Edad: **7 Años**	Sexo: **F**	Nº. Episodio: **8291057**
Aseguradora: **SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR**			Nº. Historia Clínica: **1077858**
Médico Tratante: **VIDAL CAGIGAS, ANDRES**	DERMATOLOGIA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

Anamnesis

Fecha: 18.06.2021 16:11:31

Motivo de consulta:

Lesiones en nariz, piel seca

Enfermedad Actual:
Junio 18 de 2021
O/P: Cali
Informante: mamá

Refiere su mamá que esta en tratameinto de pubertad precoz, le nota unas espinillitas en narriz, en ocsiones se le inflaman.
Piel del cuerpo xerotica, en ocasiones prurito

Idx: Acné infantil
Rasgos atópicos

Plan:
- Explicación, recomendaciones
1) SANDET SYNDET DE SADERMA
Para el baño del cuerpo

2) NUTRATOPIC PRO-AMP LOCION HIDRATANTE CORPORAL
Aplicar en piel mañana y noche

3) DERMOPURE GEL LIMPIADOR
Lavar la cara mañana y noche

4) CLEANANCE COMEDOMED DE AVENE
Aplicar en nariz en las noches

CONTROL EN TRES MESES

Antecedentes

Alérgicos :
Farmacológicos :
Patológicos :
Quirúrgicos :

Responsable:VIDAL CAGIGAS, ANDRES DERMATOLOGIA
Cédula: 0016755792 RM:7643796

Diagnósticos

L704	ACNE INFANTIL
L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA

Análisis y Conducta

Ver EA

VIDAL CAGIGAS, ANDRES — DERMATOLOGIA

Cédula: 0016755792 — RM:7643796

Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
18.06.2021	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	UT Dermatologia	MICHELLE DUQUE GARCIA

FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

PRESUPUESTO APROXIMADO 724615

Santiago de Cali, 24.01.2020

Sr.
FUNDACION VALLE DEL LILI
CR 98 18 49

Ciudad

Especialidad :
Catálogo : E0
HC:

Respetado Señor :

81.900 c/control.
311.900.

A continuación se elabora un presupuesto apróximado para el paciente No. de identificación .

Prestación	Cantidad	Valor
PLACAS PROGENIE CON TORNILLO SIMPLE ORTO	1 UN	0 COP
DERECHO DE SALA DE ODONTOLOGIA	1 UN	35.300 COP
SERVICIO PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	1 UN	276.600 COP
TOMA DE IMPRESION DE PLACAS PROGENIE CON	1 UN	0 COP
DERECHO DE SALA DE ODONTOLOGIA	1 UN	35.300 COP
SERVICIO PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	1 UN	276.600 COP
CONTROL DE ORTODONCIA FIJA REMOVIBLE O T	12 UN	982.800 COP
		1.606.600 COP

ESTOS COSTOS NO INCLUYEN COMPLICACIONES, NI EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POS QUIRURGICOS ASI MISMO EL VALOR DE LOS INSUMOS SE COBRARA DE ACUERDO AL CONSUMO.

SI EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE HAN PRESUPUESTADO INSUMOS COMO: STENT, PROTESIS Y DISPOSITIVOS BIOMEDICOS, DICHO VALOR ESTARA SUJETO A CAMBIOS DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y A LA CASA COMERCIAL PROVEEDORA.

Este documento es válido por 30 días después de la fecha de generación, y en cambio de año hasta el 15 de Enero.

El valor presupuestado debe ser cancelado anticipadamente a la fecha del procedimiento, se puede realizar en Efectivo, Tarjeta de Crédito, Débito, Cheque de Gerencia en la Fundación Valle del Lilí. Transferencia Bancaria o consignación en la Cuenta Corriente Número 484-17261-4 del Banco de Bogotá con el formato de SISTEMA NACIONAL DE RECAUDO Y remitir consignación al correo electrónico soportedepago@fvl.org.co, registrando el nombre del Paciente.

TODOS LOS EXCEDENTES QUE SUPEREN EL VALOR PRESUPUESTADO DEBERAN SER CANCELADOS POR EL PACIENTE.

Cordialmente

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
PAOLA ANDREA PAREJA RAMIREZ
CAIFRA

PAOLA ANDREA PAREJA RAMIREZ

FIRMA PACIENTE
C.C.

inicio 16 feb /2021

Jose M. Martínez Ávila
Odontopediatría y Ortopedia Maxilar
NIT: 1130653931-7

RECIBO
Nº 0166

Fecha: 09. septiembre 2022
Recibido de: Documento:
Dirección: Teléfono:
Nombre Paciente: Salome Ceron
Valor Letras: ciento cuarenta y un mil

CONCEPTO	FORMA DE PAGO	ABONO
1 control	efectivo	$141.000

TOTAL $141.000
SALDO ANTERIOR
SALDO NUEVO

SEDE NORTE
Avenida 7 norte # 25N - 30
Santa Monica Residencial
Cel: 313 604 1437

CENTRO COMERCIAL UNICENTRO
Torre Oasis
Consultorio 407C
Tel: 345 1094
oralgroupbm@gmail.com

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente: SALOME CERON ACEVEDO				Doc.Identificación: RC 1111690074
Fecha Nacimiento: 26.12.2013	Edad: 6 Años		Sexo: F	Nº. Episodio: 7717713
Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD				Nº. Historia Clínica: 1077858
Médico Tratante: CRUZ ZAMORANO, SANTIAGO SERGIO		NEUROLOGIA PEDIATRICA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Enfermedad general**

Anamnesis

Fecha: 11.12.2020 12:30:17

Motivo de consulta:

P: Valoracion

Enfermedad Actual:

FN XII-26-2013
Edad 6,11/12 años
S: Paciente en estudio de endocrino por Puertad precoz.
Esudios hormonales adecuados
Eco abdomnal con utreo y ovarios ms desarrollados de lo normal para la edad de la paciente
Pendiente RNM de Sila turca e hipofisis con gadolinio.
Cefalea ocasional
Paciente en custodia de ICBF por difuncion familiar severa.
Papa murio. Mama 23 años
Custodia de Nuera (Esposa del hijo del papa)
I: Pubertad precoz
Plan: Terminar estudios de RNM

FUNDACION VALLE DEL LILI
Santiago S. Cruz Z.
Neurólogo Infantil
C.C. 16.580.754 T.P. 1247882

Antecedentes

Alérgicos :
Farmacológicos :
Patológicos :
Quirúrgicos :

Responsable: CRUZ ZAMORANO, SANTIAGO SERGIO NEUROLOGIA PEDIATRICA
Cedula: 0016580754 RM:1247882

Diagnósticos

E301 PUBERTAD PRECOZ

Análisis y Conducta

I: Pubertad precoz
Plan: Terminar estudios de RNM

CRUZ ZAMORANO, SANTIAGO SERGIO NEUROLOGIA PEDIATRICA
Cedula: 0016580754 RM:1247882
Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
11.12.2020	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	UT Neurologia Pediatrica	MAYRA JOHANA CARABALI CAICEDO

PAI

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA

NOMBRE: Salome Ceron Acevedo **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1111690074**

EDAD	VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACION			NÚMERO DE LOTE	LABORATORIO	IPS VACUNADORA
			DD	MM	YYYY			
Recién nacido	Anti tuberculosis (BCG)	Unica						
	Hepatitis B	De recién nacido						
A los 2 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Primera Dosis	26	2	2014	123456	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Primera Dosis						
	Hepatitis B	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Primera Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
	Rotavirus	Primera Dosis	26	2	2014	12345re	re	re
	Neumococo conjugada	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
A los 4 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Segunda Dosis						
	Hepatitis B	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Segunda Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Rotavirus	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Neumococo conjugada	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
A los 6 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Tercera Dosis						
	Hepatitis B	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Tercera Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Influenza estacional	Primera Dosis						
A los 7 meses	Influenza estacional	Segunda Dosis						
A los 12 meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP ó triple viral)	Primera	13	2	2015	013M2078B	Serum	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Varicela	Primera						
	Neumococo conjugada	Refuerzo	13	2	2015	ASPNA317AA	Glaxo SmithKline	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Hepatitis A	Unica	13	2	2015	AHAVB753AB	Glaxo SmithKline	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Influenza estacional	Refuerzo	27	1	2018	V50217019	Green Cross	CALI ESE CENTRO HOSPITAL PRIM IGLESIAS
A los 18 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Primer Refuerzo	13	10	2015	12345	re	re
	Vacuna Antipoliomielítica	Primer Refuerzo	13	10	2015	12345	re	re
	Fiebre Amarilla (FA)	Única	13	2	2015	K52782	Sanofi Paster	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
A los 5 años	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	26	6	2019	282X7002A	Serum	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE
	Vacuna Antipoliomielítica	Segundo refuerzo	26	6	2019	AOP4A629AA	Glaxo SmithKline	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE
	Varicela	Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP ó triple viral)	Refuerzo	26	6	2019	0138M003B	Serum	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE
partir de los 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera						
		Segunda						
		Tercera						
es gestantes a partir	Influenza estacional	Primera						

Fundación Valle del Lili
Unidad de Vacunación

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Paciente : SALOME CERON ACEVEDO
Fecha nacimiento : 25/12/2013
Edad actual : 07 A - 00 M - 08 D

Fecha actual : 03/02/2021
Próxima vacuna :

Patología	DOSIS 1	2	3	4	5	6	Mtto
ZOSTAVAX	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
IPV - POLIO INACTIVADO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
DTaP - DIFTERIA, TOSFERINA Y TETANOS	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Hi b - HEMOFILIS INFLUENZA TIPO B	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Hep B - HEPATITIS B	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MMR - SARAMPION, RUBEOLA Y PAPERAS	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
VARICELA	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
NEUMOCOCO PREVENAR	/ /	/ /	/ /	20/09/2019	/ /	/ /	/ /
NIMENRIX	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
INFLUENZA	20/09/2019	14/12/2020	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Hep A - HEPATITIS A	/ /	20/09/2019	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MENINGOCOCO MENACTRA	20/09/2019	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
FIEBRE AMARILLA	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
TOXOIDE TETANICO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
ROTAVIRUS	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
NEUMO 23	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
CERVARIX	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
GARDASIL	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

PAI

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA

NOMBRE: Salome Ceron Acevedo **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1111690074**

EDAD	VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACION			NÚMERO DE LOTE	LABORATORIO	IPS VACUNADORA
			DD	MM	YYYY			
Recién nacido	Anti tuberculosis (BCG)	Unica						
	Hepatitis B	De recién nacido						
A los 2 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Primera Dosis	26	2	2014	123456	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Primera Dosis						
	Hepatitis B	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Primera Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
	Rotavirus	Primera Dosis	26	2	2014	12345re	re	re
	Neumococo conjugada	Primera Dosis	26	2	2014	12345	re	re
A los 4 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Segunda Dosis						
	Hepatitis B	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Segunda Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Rotavirus	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
	Neumococo conjugada	Segunda Dosis	30	4	2014	12345	re	re
A los 6 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Haemophilus influenzae tipo b(hib)	Tercera Dosis						
	Hepatitis B	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Vacuna Inactivada de polio (VIP)	Tercera Dosis						
	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Tercera Dosis	1	7	2014	12345	re	re
	Influenza estacional	Primera Dosis						
A los 7 meses	Influenza estacional	Segunda Dosis						
A los 12 meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP ó triple viral)	Primera	13	2	2015	013M2078B	Serum	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Varicela	Primera						
	Neumococo conjugada	Refuerzo	13	2	2015	ASPNA317AA	Glaxo SmithKline	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Hepatitis A	Unica	13	2	2015	AHAVB753AB	Glaxo SmithKline	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
	Influenza estacional	Refuerzo	27	1	2018	V50217019	Green Cross	CALI ESE CENTRO HOSPITAL PRIMIT IGLESIAS
A los 18 meses	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Primer Refuerzo	13	10	2015	12345	re	re
	Vacuna Antipoliomielítica	Primer Refuerzo	13	10	2015	12345	re	re
	Fiebre Amarilla (FA)	Única	13	2	2015	K52782	Sanofi Paster	CALI VIRREY SOLIS IPS SA VERSALLES
A los 5 años	Difteria, B. Pertussis, Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	26	6	2019	282X7002A	Serum	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MA
	Vacuna Antipoliomielítica	Segundo refuerzo	26	6	2019	AOP4A629AA	Glaxo SmithKline	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MA
	Varicela	Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP ó triple viral)	Refuerzo	26	6	2019	0138M003B	Serum	CALI CENTRO DE SALUD PRIMERO DE M
A partir de los 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera						
		Segunda						
		Tercera						
Mujeres gestantes a partir	Influenza estacional	Primera						

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Santiago de Cali, Junio 01 del 2022

RECOMENDACIONES MEDICAS

Nombre: SALOME CERON ACEVEDO () FdN 26/12/2013

Edad: 8 años 5 mes Peso: 25.4Kg P36 Talla: 119cm P2.8 IMC17.94(79) TA 90/60 MUAC19.9(0)

Diagnostico: Control / Pubertad precoz / Talla baja.

1. Alimentación: Alimentación completa... nuevos alimentos.... Trabajo en masticación... No azúcar, mitad de lo que come en el dia, deben ser verduras, ensaladas y frutas.
2. Medidas antirreflujo....
3. Cuidados de la piel:
    1. Baño con agua tibia corto.
    2. No usar jabones (resecan la piel), opcional: Baby eucerin shampoo.
    3. Luego del baño usar loción humectante: Eucerin Locion.
    4. Repelente de insectos: Zimpik
    5. Bloqueador solar: Shade kids, eucerin kids spray, sunaids children.
4. Siguientes vacunas:
    1. Sarampion-Rubeola. SARS CoV2 Sinovac, dos dosis.
    2. **Influenza anual.**
5. Consultorio Control pediatrico 4 mes: Teléfono 3319090 ext 7120-7335
6. Prevención de accidentes/ Deporte, trabajo de lectura, etc...
7. Continuar estimulación temprana... visual, musica, lectura... Trabajo en deporte formal, estiramientos, calentamientos... etc... juegos de mesa, trabajo en motricidad fina, etc.....
8. Si fiebre:
    1. Dolex 2+ dar 12 ml cada 4 o 6 horas.... Baño agua tibia... si no... baja
    2. Allegra jarabe, dar 5 ml via oral cada 12 horas por 5 dias.
9. Celectan susp por 60ml, dar 9.5 ml via oral cada 12 horas por 3 dias.
10. Dayamineral Fe jarabe, dar 5 ml via oral dia pm por 3 meses.
11. Control Dr Mario Angulo
12. Control Bienestar Familiar.
13. Odontologia, oftalmología de control.

Carlos Alberto Cortés Barbosa

Pediatra Centro de Estudios en Infectología Pediátrica/Fundación Clínica Valle del Lili

Tel celular: 57-3008808020/ Oficina FCVL: 57-3319090 Ext. 7120-7335/carlos.cortes@ceiponline.org

¿y si no has hecho caso cómo te castigan?

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente: **SALOME CERON ACEVEDO**				Doc.Identificación: **TI 1111690074**
Fecha Nacimiento: **26.12.2013**	Edad: **8** Años		Sexo: **F**	Nº. Episodio: **9947973**
Aseguradora: **SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR**				Nº. Historia Clínica: **1077858**
Médico Tratante: **LOPEZ LESMES, CLAUDIA NATALIA**		PSICOLOGIA FAMILIAR	PSICOLOGIA	

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Otra**

Anamnesis

Fecha: 28.09.2022 08:12:49

TELECONSULTA

Motivo de consulta:

PSICOLOGIA
Terapia de familia
Consulta externa

Atención realizada bajo la modalidad de teleconsulta durante la contingencia de la pandemia por SARS-COV2.

Enfermedad Actual:

Asiste mamá de crianza de paciente: Lina Aristizaba(48).

Situación familiar: Lina trabaja como independiente. Vive con hija de crianza de 8 años y mascota. La hija está escolarizada, asistea clases de inglés, nadado sincronizado, y gimnasia artística. El papá adoptivo de hija es intermitente en la vida de ella.

Exámen mental
Lina alerta y orientada en las 3 esferas. Buena higiene y presentación personal. Afecto Eutímico. Pensamiento: Coherente, relevante,lógico. No delirios, no alucinaciones. Introspección: Buena. No ideas de muerte, ni auto o heteroagresivas. Jucio/Raciocinio: Conservados. Introspección adecuada, prospección positiva.

Desarrollo de la sesión: Lina, habla de controles por endocrino y de evolución de hija. Por otra parte, refiere preocupación por reciente llamada de abogada y de cita a entrevista para la hija. Se refuerza el manejo dado a la situación y la preparación previa. Lina, habla de su vivencia emocional asociada a posible entrevistsa y su desarrollo. Expresa temores y preocupaciones a partir de experiencias negativas previas con ICBF. Se valida lo emocional y se brinda soporte. Más tranquila se promueve la conversación al respecto. Se continúa trabajando en pautas de crianza con hija ante algunos cambios del comportamiento propios de su momento del ciclo vital.

Plan: Seguimiento por psicología en 2ss.

Antecedentes

Alérgicos : .

Farmacológicos : .

Patólogicos : .

Quirúrgicos : .

Responsable:LOPEZ LESMES, CLAUDIA NATALIA PSICOLOGIA FAMILIAR PSICOLOGIA
Cédula: 0038670166 RM:104089

Análisis y Conducta

Plan: Seguimiento por psicología en 2ss.

LOPEZ LESMES, CLAUDIA NATALIA PSICOLOGIA FAMILIAR PSICOLOGIA
Cédula: 0038670166 RM:104089
Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49 Tel.: 3319090 Fax: 3317499

ALO968 D6 2021
Prevenar 13 Valente
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menactra
Lot: N3M74
Exp: 10-2019
5942
U6333AE
18AU620

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICO

Nombre: Salome Ceron Acevedo.

Fecha de Nacimiento: 25/12/2013

Registro Civil: 1111690074.

Sexo: femenino.

Dirección: __________

Teléfono:

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
5 AÑOS	D.PT + POLIO	DD MM AA			
	VARICELA	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			
9 A 10 AÑOS	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	D.P.T.	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	SINAGYS 1	DD MM AA			
	SINAGYS 2	DD MM AA			
	SINAGYS 3	DD MM AA			
	SINAGYS 4	DD MM AA			
	SINAGYS 5	DD MM AA			
	INFLUENZA	2019 SET. 20 DD MM AA	Fluquadri	FluQuadri 0.5 ml L: UJ171AB M: 21FEB19 E: 21FEB20	
		DD MM AA			

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49 Tel.: 3319090 Fax: 3317499

VIGILADO Supersalud

AL0968
06 2021

®Marca Registrada 3-3339-240
Prevenar® 13 Valente
Vacuna Conjugada Neumocócica,
13-Valente
(Difteria CRM$_{197}$ Proteína)

MSD
Varivax®
Vacuna de virus atenuados vivos de Varicela
Vial con polvo liofilizado (vacuna) para reconstituir
a una dosis de 1350UFC/0,5mL de suspensión inyectable.
Vía de administración: Subcutánea.
Registro Sanitario No.
INVIMA 2016M-0017504
70045900/00-1/4979

Lot. W006336
Exp. ENE-2024

Menactra®
Meningococcal (Groups A, C, Y
and W-135) Polysaccharide
Diphtheria Toxoid Conjugate Vaccine
Vacuna Antimeningocóccica
Polisacárida (Serogrupos A, C, Y y
W-135) Conjugada con Toxoide Diftérico
1 dose: 0.5 mL For intramuscular use.
1 dosis: 0,5 mL Por vía intramuscular.
Sanofi Pasteur Inc. Swiftwater PA 18370 USA

5942
(L) U6333AE
(E) 18AUG20
REG.SAN.INVIMA
2016M-0011233-R1

AVAXIM 80U
Pédiatrique/Pediatric/Pediátrico

Manuf.: 01112016
Lot: N3M74
Exp.: 10-2019

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICO

Nombre: Salome Ceron Acevedo.

Fecha de Nacimiento: 25/12/2013

Registro Civil: 1111690074.

Sexo: femenino.

Dirección:

Teléfono:

Nombre del Pediatra:

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
R. Nacido	BCG	DD	MM	AA			
	HEPATITIS B	DD	MM	AA			
2 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			
4 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
6 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			
1 AÑO	MMR	DD	MM	AA			
	HEPATITIS A	DD	MM	AA			
	VARICELA	DD 04	MM 10	AA 22	Varivax	W006336	[signature]
	F. AMARILLA	DD	MM	AA	DIC 04 22		
15 - 18 MESES	H.V.A	DD 2019	MM SET.	AA 20	Avaxim 80	N3M74	K Muriel
	PENTAVALENTE	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD 2019	MM SET.	AA 20	Prevenar13	A10964	K Muriel

Clínica Fundación Valle del Lili
Unidad de Vacunación
Consulta Ester

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
5 AÑOS	D.PT + POLIO	DD MM AA			
	VARICELA	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			
9 A 10 AÑOS	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	D.P.T.	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	SINAGYS 1	DD MM AA			
	SINAGYS 2	DD MM AA			
	SINAGYS 3	DD MM AA			
	SINAGYS 4	DD MM AA			
	SINAGYS 5	DD MM AA			
	INFLUENZA	19 SET. 20	Fluquadri		
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

FluQuadri™ 0.5 ml
L: UJ171AB
M: 21FEB19
V: 21FEB20
Desprender

VACUNACION
CONSULTA

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	MENINGOCOCO	2019 SET. 20	Menactra	U6384AA	
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

VACUNACION
CONSULTA

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49 Tel.: 3319090 Fax: 3317499

VIGILADO Supersalud

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICO

Nombre: Salome Cano Acevedo

Fecha de Nacimiento: 26-12-2013

Registro Civil: 1111690074

Sexo: F

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del Pediatra: _____

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
		DD MM AA			
R. Nacido	BCG				
	HEPATITIS B				
2 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb				
	NEUMOCOCO				
	ROTAVIRUS				
4 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb				
	NEUMOCOCO				
	ROTAVIRUS				

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
		DD MM AA			
6 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb				
	NEUMOCOCO				
	ROTAVIRUS				
1 AÑO	MMR				
	HEPATITIS A				
	VARICELA				
	F. AMARILLA				
15 - 18 MESES	H.V.A				
	PENTAVALENTE				
	NEUMOCOCO				

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
5 AÑOS	D.PT + POLIO	DD MM AA			
	VARICELA	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			
9 A 10 AÑOS	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	D.P.T.	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	SINAGYS 1	DD MM AA			
	SINAGYS 2	DD MM AA			
	SINAGYS 3	DD MM AA			
	SINAGYS 4	DD MM AA			
	SINAGYS 5	DD MM AA			
	INFLUENZA	01 JUN 2022			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

836016

Conservar entre 2°C y 8°C
Suspensión inyectable
IM : SC - 0,5 ml Sanofi Pasteur, Francia
Manuf.: 17012022
Lote: W3A57
Cad: 12-2022

VaxigripTetra®
Vacuna antigripal
tetravalente
2022 Hemisferio Sur
ASG: Cert N° 59.252
Chile: Reg. ISP B-2719
Colombia: R.S. No.INVIMA
2020M8-0000005
Perú: R.S. N° BE-01124

VACUNADO

www.valledelili.org
Av. Simón Bolivar Cra. 98 No. 18 - 49
Tel: 331 90 90 Ext. 7356
Phone: 331 90 90 Ext. 7356

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Certificado N° 015

VIGILADO Supersalud

FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN ADULTOS

Nombre: Salome Ceren Acevedo

Fecha de nacimiento: 25-12-2013

Documento de identidad: 1111640074

Sexo: F

Dirección: _____

Teléfono: _____

VACUNA - VACCINE	FECHA - DATE	LOTE	FIRMA - SIGNATURE
Hepatitis B 3 dosis/3 shots			
Tétano/ Tetanus cada 10 años/10 years			
MMR cada 10 años/10 years			
D.P.T cada 10 años/10 years			
Neumococo/ Pneumococcus 1 dosis/1 shot			
Fiebre amarilla/ Yellow fever 1 dosis/1 shot			
Virus del papiloma/ Papilloma virus 3 dosis/3 shots			
Varicela/ Chickenpox 2 dosis/2 shots			
Hepatitis A 2 dosis/2 shots			
Meningococo/ Meningococcus 2 dosis/2 shots			
Herpes Zoster 1 dosis/1 shots			
Influenza estacional anual/ Influenza seasonal annual	4 DIC 2020	FluQuadri™ 0.5 ml L: UJ396AC M: 03MAR20 E: 03MAR21 Desprender	FUNDACION VALLE DEL LILI VACUNACIÓN CONSULTA EXTERNA
DPT A gestante/ DPT A pregnant			
Otros/Others	S.E	4/10/22	Secretaría de Salud Pública Municipal 01 MAYO

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49 Tel.: 3319090 Fax: 3317499

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICO

Nombre: Salome Ceron Acevedo.
Fecha de Nacimiento: 25/12/2013
Registro Civil: 1111690074.
Sexo: femenino.
Dirección:
Teléfono:

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
		DD	MM	AA			
5 AÑOS	D.PT + POLIO						
	VARICELA						
	MMR						
9 A 10 AÑOS	V.P.H						
	V.P.H						
	V.P.H						
	D.P.T.						
	MMR						

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
		DD	MM	AA			
OTRAS	SINAGYS 1						
	SINAGYS 2						
	SINAGYS 3						
	SINAGYS 4						
	SINAGYS 5						
	INFLUENZA	2019 SET. 20			Fluquadri	L: UJ171AB F: 21FEB19 V: 21FEB20	

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49 Tel.: 3319090 Fax: 3317499

VIGILADO Supersalud

®Marca Registrada 3-3339-240

Prevenar® 13 Valente

Vacuna Conjugada Neumocócica, 13-Valente

(Diteria CRM_{197} Proteína)

AL0968

06 2021

MSD

Varivax®

Vacuna de virus atenuados vivos de Varicela

Vial con polvo liofilizado (vacuna) para reconstituir a una dosis de 1350UFC/0,5mL de suspensión inyectable.

Vía de administración: Subcutánea.

Registro Sanitario No. INVIMA 2016M-0017504

70045900/00-1/4979

Lot. W006336

Exp. ENE-2024

Menactra®

Meningococcal (Groups A, C, Y and W-135) Polysaccharide Diphtheria Toxoid Conjugate Vaccine

Vacuna Antimeningocóccica Polisacárida (Serogrupos A, C, Y y W-135) Conjugada con Toxoide Diftérico

1 dose: 0.5 mL For intramuscular use.

1 dosis: 0,5 mL Por vía intramuscular.

Sanofi Pasteur Inc. Swiftwater PA 18370 USA

5942

(L) U6333AE

(E) 18AUG20

REG SAN INVIMA 2016M-0011233-R1

AVAXIM 80U

Pédiatrique/Pediatric/Pediátrico

Manuf.: 01112016

Lot: N3M74

Exp. 10-2019

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CARNET DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICO

Nombre: Salome Ceron Acevedo.

Fecha de Nacimiento: 25/12/2013

Registro Civil: 1111690074.

Sexo: femenino.

Dirección:

Teléfono:

Nombre del Pediatra:

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
R. Nacido	BCG	DD	MM	AA			
	HEPATITIS B	DD	MM	AA			
2 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			
4 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			

		FECHA			NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
6 MESES	D.P.T. POLIO Hib, Hb	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD	MM	AA			
	ROTAVIRUS	DD	MM	AA			
1 AÑO	MMR	DD	MM	AA			
	HEPATITIS A	DD	MM	AA			
	VARICELA	DD 04	MM 10	AA 22	Varivax	W006336	[illegible]
	F. AMARILLA	DD	MM	AA	DIC 04 22		
15 - 18 MESES	H.V.A	DD 2019	MM SET.	AA 20	Avaxim 80	N3M74	K muriel
	PENTAVALENTE	DD	MM	AA			
	NEUMOCOCO	DD 2019	MM SET.	AA 20	Prevenar13	A10964	K muriel

Clínica [illegible] Fundación [illegible] Valle del Lili Vacunación Consulta Ester

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
5 AÑOS	D.PT + POLIO	DD MM AA			
	VARICELA	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			
9 A 10 AÑOS	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	V.P.H	DD MM AA			
	D.P.T.	DD MM AA			
	MMR	DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	SINAGYS 1	DD MM AA			
	SINAGYS 2	DD MM AA			
	SINAGYS 3	DD MM AA			
	SINAGYS 4	DD MM AA			
	SINAGYS 5	DD MM AA			
	INFLUENZA	19 SET. 20	Fluquadri		
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

FluQuadri™ 0.5 ml
L: UJ171AB
M: 21FEB19
V: 21FEB20
Desprender

VACUNACION
CONSULTA

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

		FECHA	NOMBRE COMERCIAL DE LA VACUNA	LOTE	FIRMA
OTRAS	MENINGOCOCO	2019 SET. 20	Menactra	U6384AA	
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			
		DD MM AA			

VACUNACION
CONSULTA

COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI
Dominicas de Santa Catalina de Sena
Santiago de Cali
Cra. 125 # 22 - 17 Avda. La María - Pance
Teléfonos : 5551137 - 5551560

Registro Educativo No: 376001006983

Certificado No _____

La Rectora y la Secretaria del COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO de Santiago de Cali, plantel de enseñanza privada, de carácter mixto, jornada única y calendario B; con Reconocimiento Oficial de estudios modificado y actualizado, para Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media, y Nº 4143.0.21.4500 de marzo 23 de 2012, emanado por la Secretaría de Educación Municipal

CERTIFICAN

Que CERON ACEVEDO SALOME / 81848 identificado(a) con TI No 1111690074 de CALI cursó el grado SEGUNDO A DE PRIMARIA y **Aprobó**, durante el año lectivo 2021 - 2022, con una intensidad de 40 horas Semanales Jornada Diurna, obteniendo en las áreas y/o asignaturas las siguientes valoraciones: (Superior: 90% - 100%; Alto: 80% - 89%; Básico: 70% - 79%; Bajo: 10% - 69%).

ÁREAS Y/O ASIGNATURAS DEL GRADO	IHS	%	VALOR EN LETRAS
CIENCIAS NATURALES			
CIENCIAS NATURALES	3	90.1	Superior
CIENCIAS SOCIALES			
CIENCIAS SOCIALES Y CIUDADANIA	3	91.8	Superior
CONVIVENCIA			
PROYECTO DE VIDA	1		
REFLEXION Y ASESORIA	1		
INGLES			
INGLES - PLAN LECTOR	6	97.5	Superior
ETHIC AND VALUES	1	92.4	Superior
MATHS	1	94.3	Superior
SCIENCE	1	92.6	Superior
SOCIAL STUDIES	1	91.3	Superior
FRANCES	1	98.0	Superior
LENGUA CASTELLANA			
LENGUA CASTELLANA	4	83.2	Alto
ALEC - PLAN LECTOR	1	85.3	Alto
MATEMÁTICAS			
ARITMETICA	4	90.4	Superior
GEOMETRIA Y ESTADISTICA	1	89.5	Alto
PASTORAL Y MUSICA			
RELIGION Y CATEDRA ROSARISTA	2	94.6	Superior
TECNODEPORTIVA CULTURAL			
ARTES Y DIBUJO TECNICO	2	98.7	Superior
MUSICA	2	96.9	Superior
EDUCACION FISICA	2	96.9	Superior
TECNOLOGIA Y ROBOTICA	2	93.6	Superior
ESCUELA DE PADRES			
ESCUELA DE PADRES.			
LÚDICAS			
TALENTO Y CREATIVIDAD			

El presente Certificado se expide en CALI, sin borrones ni enmendaduras el día Seis (06) del mes de Octubre de 2022. Debe ser autenticado en la Notaría 21.

SOR ROSALBA OROSTEGUI CRUZ
C.C. 37948391 de SOCORRO
RECTOR(A)

SECRETARIA
LEYDI VIVIANA DAVID
C.C. 1130635504 de CALI (VALLE)
SECRETARIO(A)

Scanned with CamScanner

LA SECRETARIA ACADEMICA DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO,

Nit: 890801652-9

DANE 376001006983

HACE CONSTAR:

Que el estudiante, **CERON ACEVEDO SALOME**, identificado con tarjeta de identidad No. 1.111.690.074 de Cali, se encuentra matriculado en esta Institución en el grado Tercero (3) de Educación Básica Primaria, periodo que inicia el 6 de septiembre de 2022 y termina el 30 de junio de 2023, con una intensidad horaria de 40 horas semanales.

Para constancia de lo anterior, se firma a los seis (06) días del mes de octubre del año dos mil veintidós (2022).

COLEGIO N.S.R.A. SRA. DEL ROSARIO Hnas. Dominicas SECRETARIA

Leydi Viviana David
C.C 1.130.635.504 Cali - Valle
Secretaria Académica

Scanned with CamScanner

Colegio Infantil
Belén
Educación Pre-escolar Bilingüe

CERTIFIES

Salome Ceron Acevedo

HAS COMPLETED

Pre-K

Date: June - 2018

Rectora

Vicerrectora

Scanned with CamScanner

Colegio Infantil
Belén
Educación Pre-escolar Bilingüe

CERTIFIES

Salomé Cerón Acevedo

HAS COMPLETED

Kindergarten

Date: June 2019

Rectora

Vicerrectora

Scanned with CamScanner

Colegio Infantil
Belén
Educación Pre-escolar Bilingüe

CERTIFIES

Salomé Ceron A.

HAS COMPLETED

Transición

Date: Junio 25 de 2020

Rectora

Vicerrectora

Scanned with CamScanner

Licencia deFuncionamiento: 4143.2.21.11806 de Diciembre 27 de 2010
Resolución de Costos: 4143.0.21.4148 de Junio 21 de 2016
Protocolización Personal Escritura Publica: 3364 de Julio 18 de 2016
Dane: 376001043838

Colegio Infantil
Belén
Educación Pre-escolar Bilingüe

EL COLEGIO INFANTIL BELÉN

RECONOCIMIENTO OFICIAL N° 4143.0.21.4148

Y en su representación la Directora y el Equipo Docente Certifican que **SALOME CERON ACEVEDO** identificada con NUIP N° **1111690074**, ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para cursar y aprobar el grado **PRE K-PREJARDIN**, de educación Preescolar.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente hoy Veintiséis (26) de Junio del año Dos Mil Dieciocho (2018).

Rectora.

Coordinadora Académica.

Docente Titular.

Colegio Infantil
Belén
Educación Pre-escolar Bilingüe

CERTIFIES

Salome Cerón Acevedo

HAS COMPLETED

First Grade

Junio 2021

Rectora

vicerectora

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR No.

CIUDAD Cali	FECHA 08-Julio	VALOR $100.000
CANCELADO A Salome Ceron.		
POR CONCEPTO DE Abono vacaciones recreativas.		
VALOR EN LETRAS Cien mil Pesos M/C		

IMPUTACION	RECIBIDO POR
APROBADO POR	Kerlly Murcia. C.C. o NIT.

Forma Unidén 200-R.C.M.

7 704153 003002 RECIBO DE CAJA MENOR

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900156826-1 100344159

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

mensualidad Agosto
Nado Sincronizado

BCO.OCC * 48217 770
2022/08/19 16:08:26 Horario Normal

CLUB CIUDAD DE CALI
15736319 * ******8197 NC
No. Id Depositante 43825303

010	190,000.00	D
	190,000.00	EF
	0.00	CC

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

CLUB ELITE
Cali

Afiliado a la Liga Vallecaucana de Gimnasia
Inscrito en la secretaria del deporte
del Valle del Cauca

LIGA VALLECAUCANA DE GIMNASIA

RECIBO DE CAJA **Nº** 0962

POR $ 135000

Cali, 13 Agosto-22

Nombre: [illegible]

Concepto: Agosto-22

[illegible]

Firma

Club de Nado
Sincronizado
Ciudad de Cali

EL CLUB DE NADO SINCRONIZADO CIUDAD DE CALI,

CERTIFICA:

Que la deportista **SALOME CERÓN ACEVEDO** identificada con **T.I N° 1.111.690.074**, es deportista de alto rendimiento en la disciplina de Natación Artística, adscrita al Club y a la Liga Vallecaucana de Natación desde hace 4 años, desarrolla sus prácticas deportivas en el siguiente horario:

- Lunes a viernes de 03:00 p.m. a 9:00 p.m.
- Sábados de 06:00 a.m. a 11:30 a.m.
- Domingos si así lo requiere la entrenadora

La deportista desarrolla durante sus entrenamientos de la semana refuerzos para elevar su nivel técnico y deportivo, es una deportista destacada, líder y cumple a cabalidad con los objetivos trazados por su entrenadora.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Santiago de Cali a los 21 días del mes de septiembre de 2022.

Cordialmente,

JHON LARRY CAICEDO AGUIRRE
PRESIDENTE

BUDOART

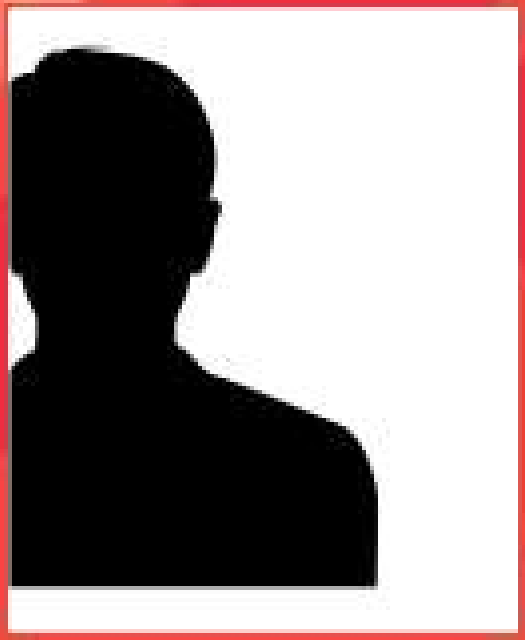
Certifica a :

SALOMÉ CERÓN ARISTIZABAL

POR HABER CULMINADO LA SEMANA DE VACACIONES RECREATIVAS EN BUDOART DEL 12 AL 17 DE JULIO DEL AÑO 2021 EN LA CIUDAD DE CALI.

LUIS DAVID GALLEGO MORA
DIRECTOR BUDOART

Scanned with CamScanner



LIGA VALLECAUCANA
DE NATACIÓN

FORMACIÓN DEPORTIVA

DATOS

Nombre: Salome .

Apellidos: Ceron Acevedo

Doc : 1111690074 **RH:** O+

Disciplina Nado Sincronizado

Fecha Vencimiento: 2023-03-22

RECIBO DE CAJA MENOR No.

CIUDAD Cali	FECHA 08-Julio	VALOR $100.000
CANCELADO A Salome Ceron.		
POR CONCEPTO DE Abono vacaciones recreativas.		
VALOR EN LETRAS Cien mil Pesos M/C		

IMPUTACION	RECIBIDO POR
APROBADO POR	Kerlly Murcia. C.C. o NIT.

Forma Unidén 200-R.C.M.

7 704153 003002 RECIBO DE CAJA MENOR

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900156826-1 100344159

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

mensualidad Agosto
Nado Sincronizado

BCO.OCC * 48217 770
2022/08/19 16:08:26 Horario Normal

CLUB CIUDAD DE CALI
15736319 * ******8197 NC
No. Id Depositante 43825303

010	190,000.00	D
	190,000.00	EF
	0.00	CC

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

CLUB ELITE
Cali

Afiliado a la Liga Vallecaucana de Gimnasia
Inscrito en la secretaria del deporte
del Valle del Cauca

LIGA VALLECAUCANA DE GIMNASIA

RECIBO DE CAJA Nº 0962

POR $ 135000

Cali, 13 Agosto-22

Nombre: [illegible]

Concepto: Agosto-22

[illegible]

Firma

Club de Nado
Sincronizado
Ciudad de Cali

EL CLUB DE NADO SINCRONIZADO CIUDAD DE CALI,

CERTIFICA:

Que la deportista **SALOME CERÓN ACEVEDO** identificada con **T.I N° 1.111.690.074**, es deportista de alto rendimiento en la disciplina de Natación Artística, adscrita al Club y a la Liga Vallecaucana de Natación desde hace 4 años, desarrolla sus prácticas deportivas en el siguiente horario:

- Lunes a viernes de 03:00 p.m. a 9:00 p.m.
- Sábados de 06:00 a.m. a 11:30 a.m.
- Domingos si así lo requiere la entrenadora

La deportista desarrolla durante sus entrenamientos de la semana refuerzos para elevar su nivel técnico y deportivo, es una deportista destacada, líder y cumple a cabalidad con los objetivos trazados por su entrenadora.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Santiago de Cali a los 21 días del mes de septiembre de 2022.

Cordialmente,

JHON LARRY CAICEDO AGUIRRE
PRESIDENTE