ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004 Versión: 0 Fecha: Memo I2019049197 - 26/11/2019 Página: 1 de 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No.3100018692-0

Expedida por aseguradora Positiva

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardín Infantil cofinanciado Emanuel.

1.2. Localidad: Fontibón

1.3. Nombre de Proyecto: Jardines Infantiles.

1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Valeria Alejandra Benavidez Mora.

1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1020007809

2. Actividad que desarrollaba:
La niña se encontraba en el salón de clase estaba sentada con su compañera, quien se agacha al levantarse, levanta la mesa golpeandole la boca a la niña en el labio superior interno.

3. Lugar del Accidente: Salón de clase.

4. Fecha: Nov 3 de 2023 Hora 10:20am.

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: #789.

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Yeidy Quijano

6.2. Código de Autorización: 15200778892.

6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Eusalud.

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: María del Pilar Benavidez P.

7.2. Firma:

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Noviembre 3 de 2023.

HORA: 10:55am

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel.

TEMA: Activación de Poliza.

ASISTENTES: Mamá de la niña la Sra Ingrid Pada Mora.
Profesional Atenc. Primera Infancia Jenny Urrego.

ORDEN DEL DÍA:
Saludo
Socialización de activación de Poliza.

DESARROLLO:

Siendo las 10:55am se reune la profesional en atención a la primera infancia Jenny Urrego con la Sra Ingrid Mora se informa que el día de hoy al encontrarse la niña en el salón sentada con su compañero en actividad, la compañero se agacha y al levantarse levanta la mesa golpeandole la boca a la niña en el labio superior interno.
Se procedio a realizarse activación de poliza asignada para el centro de Salud Eusalud con el codigo de autorización 1520077892.
Se pregunta a la mamá si ella requiere que se haga más clarida a lo que refiere que comprende la información de la poliza.
Se indica que esta siempre se activa por la seguridad y bienestar de los niños y niñas. Se procede a la observación de la niña en el lugar que ella se golpea mamá refiere que para ella no es nece

Powered by CamScanner

saria la activación de la poliza dado que no ve que la niña lo requiera, de igual manera se entrega el codigo de activación y lugar para que si ella lo ve necesario ella lo utilice esta quedara activo para este incadente durante

yo INGRID PAOLA MORA MAMÁ DE LA NIÑA VALERIA ALEJANDRA MORA CONSIDERO QUE NO ES NESESARIO LA ACTIVACIÓN DE POLIZA Y SE ME INFORMA TODOS LOS DATOS EN CASO DE REQUERIR USARLA

Se finaliza la presente acta siendo las 11:30am con la firma de los asistentes.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
INGRID PAOLA MORA	MAMÁ	EMANUEL	PAOLA MORA
Jenny Urrego P.	Profesional Prim Inf.	J.I Emanuel	

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mg del Pilar Suarez.

NIVEL: PRJ 1 NUIP: 1020078092 NIÑA O NIÑO: Valeria Alejandra Benavidez Mora.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Mora.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Benavidez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Urrego.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Nov 3 2023.	10:55 am	J.1 Emanuel	El dia de hoy la niña se encuentra con su compañero quien al agacharse y levantarse le golpea la boca en el labio superior interno con la mesa donde estan sentadas se brinda atención, se procede a realizarse la activación de poliza con codigo 1920078092 en el centro de Salud Suba Usaquén. Se llama a la mamá al numero celular 3197693413, al acercarse refiere que no va tomar la poliza ya que no lo considera necesario el cual queda por escrito en el acta por punto y letra. Se inicia seguimiento hasta su recuperación. "En este punto finaliza esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Urrego Prof atención a la Prim Infancia	INGRID PAOLA MORA 1.016.044.215.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Nov 07 2023	8:10 am	J.1 Emanuel	Llega la niña en compañia de su mamá informa la Sra Ingrid que durante el fin de Semana estuvo muy bien no manifesto molestia alguna por el golpe en la boca. Se realiza una observación donde no se evidencia nada en el lugar del incidente en la zona de la boca. Se procederá a realizarse el cierre debido en el link de la Secretaria se cierra seguimiento con la presente novedad "En este punto finaliza esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Urrego ~~Prof~~ atención a la Prim Infancia	INGRID PAOLA MORA 1.016.044.215

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner