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 1

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. **33-68-1000005834**
Expedida por aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Infantil Tuna Alta Otero
1.2. Localidad: Suba
1.3. Nombre de Proyecto: _____
1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Cesar Jose Vasquez Gonzalez
1.5. Número de Identificación: NUIP__ X T.I.___ CC ___ No. 1033124085

2. Actividad que desarrollaba:

Se encontraba en juego dentro del gimnasio al dar un salto tropezo con uno de los modulos, lastimandose el pie izquierdo.

3. Lugar del Accidente: Gimnasio
4. Fecha: 06 Agosto 2024 Hora 12:30
5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3194877166

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Julian López
6.2. Código de Autorización: _____
6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Clinica La Colina

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Olga Lucia Quintero
7.2. Firma: _____