ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACIÓN SERVICIO PÓLIZA DE ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004 Versión: 1 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página: 1 de 1

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No.
Expedida por aseguradora

1. Datos Entidad

1.1 Nombre Unidad Operativa: CHAMINADE VOZ DE ALERTA

1.2 Localidad: USME

1.3 Nombre de proyecto / servicio: JARDÍN INFANTIL

1.4 Nombres y apellidos del usuario / beneficiario: Elizabeth Natty Molano.

1.5 Número de identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1034403310

2. Actividad que desarrollaba:

La niña se encontraba subiendo la escalera y por alcanzar a una compañera que ya iba cuatro escalones más arriba decidió correr para alcanzarla por lo que se cayó y se golpeo en el labio inferior lado izquierdo, debido al golpe se generó un hematoma. no se evidencia herida abierta. este accidente sucedio a las 10:09 am y se hizo activación de poliza a las 11:40 am quien autorizó fue la señora Natalia García madre de la niña. nos comunicamos al numero # 388 y quien atendio la llamada fue el señor Daniel Alarcón y genero el numero de radicado 444419 y se autorizó el centro médico de Santa Librada

3. Lugar del accidente: Jardín voz de Alerta

4. Fecha: 31/03/2025 Hora 11:40 am

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: # 388.

6. Datos de la aseguradora:

6.1 Nombre del asesor que atiende: Daniel Alarcón

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: Santa librada.

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: Xiomara Alexandra pinzón niño.

7.2 Cargo / Rol: Responsable del servicio.