388. 6014394812.

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: Emiliano Niño Baquero.

1.5 Número de identificación: NUIP x T.I. ___ CC ___ No. 1023049735.

2. Actividad que desarrollaba:
Siendo las 16:10 pm se regresa la señora Yeny Baquero quien indica que su hijo tiene una pequeña inflamación en el tobillo y pregunta si dentro del servicio se golpeo o se lastimo con algo, las docentes le comentan que no se presento nada relacionado con la salud ni físico del niño. Sin embargo la madre desea activar la poliza que se activo a las 16:40 pm donde contesta la señora Tatiana Garcia. quien da el número de radicado 456263, esta poliza se activa por presunta picadura de insecto

3. Lugar del accidente: Salón

4. Fecha: 27/06/2023 Hora 17:35

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3213671386.

6. Datos de la aseguradora:

6.1 Nombre del asesor que atiende: Tatiana Garcia

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: Policlinico del Olaya

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: Xiomara Pinzón Niño.

7.2 Cargo / Rol: Responsable del Servicio.

7.3 Firma:

Powered by CamScanner