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 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. **33-68-1000005834**
Expedida por aseguradora Seguros del Estado

1. Datos Entidad

1.1 Nombre Unidad Operativa: Huellas y talentos

1.2 Localidad: San Cristobal

1.3 Nombre de proyecto / servicio: Primera Infancia

1.4 Nombres y apellidos del usuario / beneficiario: Emily Salome Romero Gonzalez

1.5 Número de identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1016753669

2. Actividad que desarrollaba:
la niña se encontraba en el baño realizando la rutina de auto-cuidado, sale corriendo hacia el salon con una compañera, la niña se enreda con sus propios pies y se cae.

3. Lugar del accidente: Jardin huellas y talentos.

4. Fecha: 24/Noviembre/2025 Hora 2:09 pm

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3122164373

6. Datos de la aseguradora:

6.1 Nombre del asesor que atiende: Tatiana Garcia

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: Hospital san Blas

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: Arelis Saenz

7.2 Cargo / Rol: Responsable del servicio

7.3 Firma: Arelis Saenz

Powered by CamScanner