REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
35576436-7

NUIP	1249969185

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240040403

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	A	D	B
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. SUBA-CAMI SUBA

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	ORTEGA

Nombre(s)

IHAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes DIC Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23126810797173

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ORTEGA CUASAPUD VIVIANA NATALI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1019111310	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ BAÑOS JOSE DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1002374006	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ BAÑOS JOSE DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1002374006	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes DIC Día 26	MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA Nombre y firma

Powered by CamScanner

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. (33-68-1000005834)

Expedida por aseguradora (Seguros de vida del Estado)

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Fcns

1.2. Localidad: Suba

1.3. Nombre de Proyecto: Generacion de oportunidades para el desarrollo integral de la niñez y la adolescencia.

1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Ihan Martinez Ortega

1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1249969185

2. Actividad que desarrollaba:

Nos dirigiemos los docentes y el nivel de comedores hacia el comedor para tomar el almuerzo, el niño Ihan sale corriendo y tropieza con sus propios pies y cae al suelo recibiendo el golpe en su boca lastimandose con el diente del lado de abajo de su boca mordiendo su labio superior interno ocasionandole una herida abierta

3. Lugar del Accidente: Pasillo exterior jardin Infantil

4. Fecha: 27/11/2025 Hora 11:30am

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3124209168

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Sebastian Rodriguez

6.2. Código de Autorización: 477963

6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Clinica la Colina

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Fiorella Rodriguez S.

7.2. Firma: Fiorella Rodriguez S

Powered by CamScanner

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

Bogotá D.C., 21 de noviembre de 2025

Señores.
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL. NIT No.: 899.999.061.
Ciudad.

REF.: NOTA DE COBERTURA.
TOMADOR: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL. NIT No.: 899.999.061.
POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL No.: 33- 68-1000005834.

Respetados Señores,

Reciban un cordial saludo, y en atención al asunto arriba citado gustosos nos permitimos extender nota de cobertura a partir de las 24:00 horas del 23 de noviembre de 2.025 (00:00 horas del 24 de noviembre de 2025, de mutuo acuerdo en la oferta de prorroga presentada por nuestra compañía SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S. A. y al siguiente detalle:

SEGURO: Accidentes Personales Integral Estudiantil

VIGENCIA A PRORROGAR:
Desde las 24:00 horas del 23 de noviembre de 2.025.
(00:00 horas del 24 de noviembre de 2.025).
Hasta: las 24:00 horas del 15 de diciembre de 2.025.
(00:00 horas del 16 de diciembre de 2.025).

FACTURACIÓN: Vigencia anticipada

TOMADOR: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - NIT No.: 899.999.061.

ASEGURADOS: Personal vinculado a los programas de la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, que son aproximadamente 140.000 personas. esta poliza es innominada.

OBJETO DEL SEGURO: Amparar a las personas usuarios/as pertenecientes o vinculadas a los diferentes proyectos de la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, entre otros, sin estar limitados, a los relacionados a continuación

COBERTURAS:

Coberturas	Limites Asegurados/Por persona
Muerte por cualquier causa accidental.	$ 25.500.000
Incapacidad Total y Permanente.	$ 18.000.000
Desmembración.	$ 10.000.000

Powered by CamScanner

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

Gastos Médicos.	$ 22.500.000
Auxilio funerario.	$ 5.000.000
Rehabilitación integral por invalidez.	$ 5.000.000
Aparatos ortopédico y prótesis incluyendo piezas dentales.	$ 5.000.000

VALOR PRIMA VIGENCIA: $88.754.090

Agradecemos el envió del Certificado y Registro de Apropiación -Presupuestal a fin de proceder con la emisión de los anexos correspondientes.

Cordialmente,

Jaime Alfonso Gómez Ortiz
Subgerente Técnico Sucursal Calle 100
Carrera 45 A No 102 A 34 – Bogotá D. C.
Telefono 6108441 – 6115288 Telefax 6232525 - 2184680
E-mail: jaime.gomez@segurosdelestado.com

Powered by CamScanner