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. **33-68-1000005824**

Expedida por aseguradora Seguros de vida del estado SA

1. Datos Entidad

   1.1. Nombre Unidad Operativa: JARDIN CARACOLI

   1.2. Localidad: CIUDAD BOLIVAR

   1.3. Nombre de Proyecto: JARDIN INFANTIL DIURNO

   1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: IAN SANTIAGO HENAO TORO

   1.5. Número de Identificación: NUIP _X__ T.I.____CC ____ No. 1024612408

2. Actividad que desarrollaba

   Siendo las 12:13 pm del 23 de septiembre del 2025, nos encontrábamos dispuestos para ingresar al aula, donde el niño Ian Santiago Henao, salió corriendo al ingresar al aula, se enredo con sus propios pies, cayendo de su propia altura ocasionando un golpe en su frente parte superior derecha generando un hematoma de color rojizo sin sangrado, el niño llora en el momento, la profesional en atención a la primera infancia le presta los primeros auxilios y se procede activar la póliza.

3. Lugar del Accidente: JARDIN INFANTIL CARACOLI

4. Fecha: 23 de septiembre del 2025 Hora: 12:13 PM

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 312 500 12 38

6. Datos de la Aseguradora

   6.1. Nombre del Asesor que atiende: TATIANA ESCAMILLA

   6.2. Autorización: 469530

   6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: HOSPITAL DE MEISSEN

7. Responsable Unidad Operativa:

   7.1. Nombres y Apellidos: Claudia Maritza Cañon Velandia

   7.2. Firma: Claudia Maritza Cañon Velan.

Powered by CamScanner