ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN LOGISITCA
POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
FORMATO REPORTE DE SINIESTRO

Código: FOR-GL-005	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2019049197 del 26/11/2019	
Página:	

FECHA DE AVISO	CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN No.	LOCALIDAD	UNIDAD OPERATIVA	NOMBRE USUARIO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	FECHA DEL SUCESO	RESUMEN DE LOS HECHOS	CENTRO MÉDICO DE ATENCION	RESPONSABLE DEL SERVICIO
7/11/2025	475703	ENGATIVA	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	LUCIA PEREZ MUÑOZ	3 AÑOS	1201476665	7/11/2025	durante el ingreso al aula en la organización de los niños para la salida, la niña salió corriendo y tropezó lastimándose el dedo meñique derecho provocándole un morado en el mismo así mismo se le informa a la mama que la niña puede mover el dedo y doblarlo normalmente a lo que la mama refiere "profe ya voy para allá". Al llegar la mama se le informa de la activación de póliza a lo que ella manifiesta "si acepto la activación de la póliza, pues prefiero que la revisen para descartar cualquier cosa"	CLINICA DE LA MUJER	JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. 33 – 68 - 1000005824

Expedida por aseguradora SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

1. Datos Entidad

   1.1. Nombre Unidad Operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

   1.2. Localidad: ENGATIVA

   1.3. Nombre de Proyecto: 7939 DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA LAS GESTANTES, NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS QUE PROMUEVAN SU DESARROLLO INTEGRAL EN BOGOTA.D.C

   1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: LUCIA PEREZ MUÑOZ

   1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I.____CC ____ No. 1201476665

2. Actividad que desarrollaba: El día de hoy la Profesional en Atención a la Primera Infancia se comunica con la señora: YULIANA MUÑOZ MAHECHA, identificada con Cedula de Ciudadanía # 1110579355, al número 3204990673 para informarle que durante el ingreso al aula en la organización de los niños para la salida, la niña salió corriendo y tropezó lastimándose el dedo meñique derecho provocándole un morado en el mismo así mismo se le informa a la mama que la niña puede mover el dedo y doblarlo normalmente a lo que la mama refiere "profe ya voy para allá". Al llegar la mama se le informa de la activación de póliza a lo que ella manifiesta "si acepto la activación de la póliza, pues prefiero que la revisen para descartar cualquier cosa"

3. Lugar del Accidente: AULA DEL NIVEL DE PARVULOS C
4. Fecha: 7 DE NOVIEMBRE DE 2025 Hora 12:00 M
5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 300.5796745

6. Datos de la Aseguradora

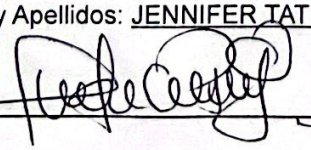
   6.1. Nombre del Asesor que atiende: DANIEL ALARCON

   6.2. Código de Autorización: 475703

   6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: CLINICA DE LA MUJER

7. Responsable Unidad Operativa:

   7.1. Nombres y Apellidos: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

   7.2. Firma: 

Scanned with CamScanner