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**. 33-68-1000005834**
Expedida por aseguradora SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

1. Datos Entidad

1.1 Nombre Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raices

1.2 Localidad: Bosa

1.3 Nombre de proyecto / servicio: Jardín Infantil Raíces

1.4 Nombres y apellidos del usuario / beneficiario: Nicolas Fernández Nieto

1.5 Número de identificación: NUIP X T.I.____CC ____ No. 1146150898

2. Actividad que desarrollaba: En el transcurso de la actividad de organización del aula, y siguiendo la instrucción de la docente a cargo, el menor se encontraba realizando la recolección de materiales didácticos. Durante la acción, el niño perdió la estabilidad y sufrió una caída desde su propia altura, impactando la zona frontal derecha, como consecuencia del impacto contra el piso, se evidencio la aparición de un hematoma localizado, la docente procedió a la verificación del estado general del menor, informando posteriormente a la responsable del servicio y a los acudientes.

3. Lugar del accidente: Salón pre jardín C - jardín infantil Raices

4. Fecha: 05/12/2025 Hora 11:10 am

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3213861505

6. Datos de la aseguradora:

6.1 Nombre del asesor que atiende: Geraldin Londoño

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: Hospital de Bosa nivel IV

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: Nohora Liliana Pedraza Franco

7.2 Cargo / Rol: Responsable del servicio

7.3 Firma: 