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.

Expedida por aseguradora

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardín Infantil Independencia

1.2. Localidad: Bosa

1.3. Nombre de Proyecto: Jardín Infantil

1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Jesus Daniel Villalobos Castro

1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1146151639

2. Actividad que desarrollaba:

El niño Jesus Daniel Villalobos Castro, al terminar de consumir los alimentos, se dirigió al aula de Pre-jardín C a Compartir con sus Compañeros y a realizar la actividad que se dispone después del almuerzo momento en el que, uno de sus compañeros le muerde la parte abdominal ocasionando que la zona quede con un moreton.

3. Lugar del Accidente: Aula pre-jardín C Jardín Independencia

4. Fecha: 28/04/2026 Hora 12:00pm

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3205136046

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Valentina Muñoz

6.2. Código de Autorización: 491138

6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Hospital San Jose

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Nidia Leonor Bustamante

7.2. Firma:

Powered by CamScanner