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 1

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No.
Expedida por aseguradora

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Infantil Cofinanciado la Casita de San Migue
1.2. Localidad: Suba
1.3. Nombre de Proyecto: Desarrollo Integral de la Infancia y Adolescencia
1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Nicoll Tatiana Barreto Higuera
1.5. Número de Identificación: NUIP x T.I. ___ CC ___ No. 1245080372

2. Actividad que desarrollaba: la niña se encontraba en el aula, corriendo y se desliza en sus rodillas golpeandose la frente con la pared.

3. Lugar del Accidente: En el aula
4. Fecha: 11/08/2026 Hora 8:30 am
5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3112184583

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Sebastian Rodriguez
6.2. Código de Autorización: 500873
6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Fundación Cardio Infantil

7. Responsable Unidad Operativa: Yudid Colombia Romero

7.1. Nombres y Apellidos: Yudid Romero
7.2. Firma:

Scanned with CamScanner