				SEGUIMIENTO DE SINIESTROS				Código: GRF_FO_30	
								Versión: 2	
								Vigente desde dd/mm/aaaa: 17/10/2017	
ÍTEM	**No. POLIZA**	**No. SINIESTRO**	**FECHA DE OCURRENCIA**	**FECHA DE PRESCRIPCION**	**FECHA DE AVISO**	**BIEN O PREDIO AFECTADO**	**AMPARO AFECTADO**	**VALOR TOTAL DE LA INDEMNIZACION**	**OBSERVACIONES**