FORMATO	
INVESTIGACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO Y A TERCEROS	

FECHA 31/07/2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

DIRECCIÓN TÉCNICA ÁREA DE INFRAESTRUCTURA

DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATO OBRA No. COP 690 DE 2022 **Razón Social Contratista** CONSORCIO VÍAS DE KENNEDY 22

Nit 901.628.933-1

OBJETO DEL CONTRATO

INV-014 CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS AMONTO AGOTABLE DE LA MALLA VIAL LOCAL Y SU ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO DE LA LOCALIDADDE KENNEDY. GRUPO 2

Nombre de quien reporta: **CARLOS EDUARDO SALAZAR SOLER**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres _____ Apellidos _____

Tipo de Documento CC ☐ CE ☐ Otro ☐ Cual? _____ No. Documento_____

Edad cumplida (años) ☐ Género M ☐ F ☐

ARP de Afiliación_____ Fecha de Afiliación a la ARP (DD-MM-AA)_____

EPS _____ AFP _____

Cargo /Oficio:_____ Tiempo en el Cargo/Oficio ☐ Años ☐ Meses

Tiempo en la Empresa ☐ Años ☐ Meses

Jornada de trabajo: 1.1 Diurna ☐ 1.2 Nocturna ☐

Tipo de contrato: 2.1 Indefinido ☐ 2.2 Fijo ☐ 2.3 Temporal ☐ 2.4 Otro: ☒ Cuál? _____ Subcontratista:_____

DATOS SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del Accidente ☐☐ ☐☐ ☐☐ (DD MM AA) Fecha de Reporte ☐☐ ☐☐ ☐☐ (DD MM AA) Hora de Ocurrencia ☐☐ ☐☐ (Horas Minutos) Duración de Jornada de trabajo ☐☐ ☐☐ (Horas Minutos) A ☐☐ ☐☐ (Horas Minutos)

Sitio Exacto del Accidente: _____

Etapa de la Obra: _____

Oficio desempeñado al momento del accidente: _____

La actividad que estaba realizando es propia de su oficio? SI ☐ NO ☐

La actividad estaba autorizada en el momento del accidente? SI ☐ NO ☐

Nombre completo y cargo de quien autorizó la tarea _____

El trabajador recibió entrenamiento para realizar la tarea? SI ☐ NO ☐ Fecha de Registro: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (DD MM AA)

Recibió primeros Auxilio? SI ☐ NO ☐

Clase de Accidente: Tránsito ☐ Violencia ☐ Deportivo ☐ Proceso Constructivo ☐ Proceso Administrativo ☐ Otro? ☐

DE TRANSITO: Propiedad del vehículo: Contratista ☐ Subcontratista ☐ Alquiler ☐ Subsidiado ☐ Otro ☐

Condición de la víctima: Peaton ☐ Conductor ☐ Pasajero ☐

Tipo de Vehículo: Carro ☐ Moto ☐ Vehiculo de carga ☐ Bicicleta ☐ Otro ☐

DEPORTIVO: Que actividad desarrollaba: _____

Hacia parte de un equipo? SI ☐ NO ☐ NA ☐

Severidad del Accidente: Mortal ☐ Grave(Res 1401/07) ☐ Leve ☐ Sin incapacidad ☐

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:

Versión del Accidentado: _____

PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME NO SE REPORTAN ACCIDENTES DE TRABAJO

FORMATO	
INVESTIGACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO Y A TERCEROS	Alcaldía Local de Kennedy

Version de Testigos **1.** _____

2. _____

TESTIGOS:

1. Nombres Apellidos

C.C ☐ C.E. ☐ Otro ☐ No. Identidad _____ Cargo _____ Telf _____

2. Nombres Apellidos

C.C ☐ C.E. ☐ Otro ☐ No. Identidad _____ Cargo _____ Telf _____

PERSONAS ENTREVISTADAS

1. Nombres Apellidos

C.C ☐ C.E. ☐ Otro ☐ No. Identidad _____ Cargo _____ Telf _____

2. Nombres Apellidos

C.C ☐ C.E. ☐ Otro ☐ No. Identidad _____ Cargo _____ Telf _____

TIPO DE LESION

- ☐ CONTUSION
- ☐ LUXACION O ESGUINCE
- ☐ QUEMADURA O ERITEMA
- ☐ CUERPO EXTRAÑO
- ☐ DISTENCION MUS. O DESGARRO
- ☐ LACERACION
- ☐ HERIDA(CORTADA, PUNCIÓN
- ☐ AMPUTACION O ENUCLEACION
- ☐ TRAUMA POR GOLPE
- ☐ OTROS

Cuál _____

- ☐ INFLAMACION VIAS RESPIRATORIAS (AgenteQm)
- ☐ DERMATITIS
- ☐ CHOQUE ELECTRICO
- ☐ FRACTURA FIGURA
- ☐ INSOLACION, AGOTAMIENTO POR CALOR
- ☐ MUERTE
- ☐ POLITRAUMATISMO
- ☐ REACCION ALERGICA
- ☐ SIN LESION APARENTE
- ☐ ENVENENAMIENTO

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

- ☐ OJOS
- ☐ MANDIBULA
- ☐ BOCA
- ☐ CEJA
- ☐ CARA
- ☐ NARIZ
- ☐ CABEZA
- ☐ ABDOMEN
- ☐ BRAZO
- ☐ MANOS
- ☐ DEDOS MANO
- ☐ COLUMNA
- ☐ ESPALDA
- ☐ OIDO
- ☐ TOBILLOS
- ☐ CUELLO
- ☐ PIES
- ☐ PIERNA
- ☐ PIEL
- ☐ OTROS
- ☐ TORAX
- ☐ CADERAS
- ☐ HOMBRO
- ☐ CODO
- ☐ MUÑECA
- ☐ DEDOS DE LOS PIES
- ☐ GENITALES
- ☐ LESIONES MULTIPLES
- ☐ SISTEMA MUSCULAR

Cuál _____

AGENTE DE LESION

- ☐ HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS
- ☐ EQUIPOS:
  - ☐ Manuales
  - ☐ Electromecánicos
- ☐ MAQUINAS:
  - ☐ Mov. Tierra
  - ☐ Demolición y derribo
  - ☐ Transporte de materiales
  - ☐ Compactación Materiales
  - ☐ Izaje y manipulacion de cargas
  - ☐ Preparación de materiales
  - ☐ Mediciones y ensayos
  - ☐ Otros
- ☐ VESTUARIO
- ☐ OTRO: Cuál? _____
- ☐ PERSONAS
- ☐ ANIMALES
- ☐ SUST. QUIMICAS
- ☐ APARATOS ELECTRICOS
- ☐ ESCALERAS
- ☐ SUPERFICIES DE TRABAJO
- ☐ MEDIO AMBIENTE
- ☐ VEHICULOS
- ☐ MATERIALES
- ☐ ESTRUCTURAS
- ☐ ACCESORIOS PERSONALES

AGENTE DEL ACCIDENTE

- ☐ HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS
- ☐ EQUIPOS
  - ☐ Manuales
  - ☐ Electromecánicos
- ☐ MAQUINAS
  - ☐ Mov. Tierra
  - ☐ Demolición y derribo
  - ☐ Transporte de materiales
  - ☐ Compactación Materiales
  - ☐ Izaje y manipulacion de cargas
  - ☐ Preparación de materiales
  - ☐ Mediciones y ensayos
  - ☐ Otros
- ☐ ACCESORIOS PERSONALES
- ☐ ALTURAS
- ☐ OTRO Cuál? _____
- ☐ MOBILIARIO, MUEBLES Y ADORNOS
- ☐ PERSONAS
- ☐ ANIMALES
- ☐ PERSONAS
- ☐ ANIMALES
- ☐ SUST. QUIMICAS
- ☐ APARATOS ELECTRCIOS
- ☐ ESCALERAS
- ☐ SUPERFICIES DE TRABAJO
- ☐ MEDIO AMBIENTE
- ☐ VEHICULOS
- ☐ MATERIALES
- ☐ ESTRUCTURAS
- ☐ VESTUARIO

TIPO DE ACCIDENTE

- ☐ GOLPEADO
- ☐ CAIDA:
  - ☐ Un mismo nivel
  - ☐ Diferente Nivel
- ☐ ATRAPAMIENTO
- ☐ SOBREESFUERZO
- ☐ FRICCION
- ☐ SUPERF. CORTANTE
- ☐ CONTACTO-QUIMICO
- ☐ CONTACTO-ELECTRICO
- ☐ OTRO Cuál? _____
- ☐ REACCION CORPORAL
- ☐ CALOR /TEMPERATURA
- ☐ ACCIDENTE DE TRANSPORTE PÚBLICO

PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME NO SE REPORTAN ACCIDENTES DE TRABAJO

FORMATO	
INVESTIGACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO Y A TERCEROS	Alcaldía Local de Kennedy

COSTOS ESTIMADOS

DIRECTOS POR DAÑOS:		INDIRECTOS:	
MATERIA PRIMA		INCAPACIDAD	
HERRAMIENTAS		REEMPLAZOS	-
INSTALACIONES		EPP	-
EQUIPOS		ASISTENCIALES	
MAQUINARIA		LEGALES	-
PRODUCCION(Interrupción/ retrasos)		TIEMPO EN INVESTIGACION	
PRODUCTO		TIEMPO TRAMITES ADMINISTRATIVOS	-
EQUIPOS Y PROVISIONES DE EMERGENCIA		SOBRECOSTOS	-
OTROS		SALARIOS PAGADOS POR SUSPENSION	-
		OTROS	
SUBTOTAL	$	SUBTOTAL	$ -
TOTAL $	$ -		

PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME NO SE REPORTAN ACCIDENTES DE TRABAJO

INVESTIGACION DEL ACCIDENTE - ANÁLISIS DE CAUSALIDAD

CAUSAS BASICAS

FACTORES PERSONALES		FACTORES DE TRABAJO	
CAPACIDAD FISICA INADECUADA		SUPERVISIÒN Y LIDERAZGO DEFICIENTE	
CAPACIDAD PSICOLOGICA INADECUADA		INGENIERIA INADECUADA	
TENSION FISICA O FISIOLOGICA		DEFICIENCIAS EN LAS ADQUISICIONES	
TENSION MENTAL O PSICOLOGICA		MANUTENCIÒN DEFICIENTES	
FALTA DE CONOCIMIENTO		HERRAM- Y EQUIPOS INADECUADOS	
FALTA DE HABILIDAD		ESTANDARES DEFICIENTES DE TRABAJO	
MOTIVACION DEFICIENTE		USO Y DESGASTE	
OTROS:		ABUSO O MALTRATO	

CAUSAS INMEDIATAS

ACTOS SUBESTANDAR		CONDICIONES SUBESTANDARES	
LIMPIEZA, LUBRICACION,AJUSTE O REPARACION DE EQUIPO MOVIL O DE PRESION			
OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTEC. PERSONAL DISPONIBLE		RIESGO DE LA ROPA O VESTUARIO	
OMITIR EL USO DE ATUENDO PERSONAL SEGURO		RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIF. EN OTRA PARTE	
NO ASEGURAR O ADVERTIR		METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	
BROMAS O JUEGOS PESADOS		RIESGO DE COLOCACIÒN O EMPLAZAMIENTO (MATERIALES, EQUIPOS, EXCEPTO PERSONAS)	
USO INADECUADO DE EQUIPO		INADECUADAMENTE PROTEGIDO	
USO INAPROPIADO DE LAS MANOS O PARTES EL CUERPO		RIESGOS AMBIEN. EN TRABAJOS EXTERIORES, DISTINTOS A OTROS RIESGOS PÙBLICOS	
FALTA DE ATENCIÒN A LAS CONDICIONES DEL PISO O LAS VECINDADES		RIESGOS PUBLICOS	
HACER INOPERANTES LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD		CONDICIONES AMBIENTALES PELIGROSAS NO ESPEPECIFICADOS EN OTRA PARTE	
OPERAR O TRABAJAR A VELOCIDAD INSEGURA		DEFECTO DE LOS AGENTES	
ADOPTAR UNA POSISCIÓN INSEGURA			
ERRORES DE CONDUCCIÒN			
COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR, INSEGURAMENTE			
USAR EQUIPO INSEGURO			
ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE			
NINGUN ACTO SUBESTNDAR			

FORMATO	
INVESTIGACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO Y A TERCEROS	Alcaldía Local de Kennedy

A TERCEROS

CAUSAS INTERNAS	LOCATIVO	☐	VIAL	☐	OTROS	FACTORES PERSONALES	☐
	P.M.T.: SEÑALIZACION	☐	ACCESO A VIVIENDA	☐		VEHICULO AUTOMOTOR	☐
	ILUMINACION	☐	MANEJO DE REDES	☐		VEH. TRACCION ANIMAL	☐
	ORDEN YASEO	☐	ORDEN Y ASEO	☐		CLIMA	☐
	MAQUINARIA Y EQUIPO	☐	MANEJO DE MATERIALES	☐		GEOMORFOLOGIA - TERRENO	☐
	MANEJO DE MATERIALES	☐	ESCOMBROS	☐		OTRO Cual? _____	☐

6. ACCIONES CORRECTIVAS /PREVENTIVAS

EN LA FUENTE		
1. N/A	N/A	N/A
2. N/A	N/A	N/A
EN EL MEDIO		
1. N/A	N/A	N/A
2. N/A	N/A	N/A
EN LA PERSONA		

SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS

ACCIONES REALIZADAS	RESPONSABLES	FECHA EJECUCION
EN LA FUENTE		
1. N/A	N/A	N/A
2. N/A	N/A	N/A
EN EL MEDIO		
1. N/A	N/A	N/A
2. N/A	N/A	N/A
EN LA PERSONA		

VERIFICACION DE LA INTERVENTORIA

FECHA DEL CIERRE								FIRMA DE SISO INTERVENTORIA			
FECHA	SI	NO	P	FECHA	SI	NO	P	FECHA	SI	NO	P

P: pendiente

COMENTARIOS

FECHA DE CIERRE

CARLOS EDUARDO SALAZAR SOLER
FIRMA RESIDENTE SST DE LA INTERVENTORÍA

FIRMAS RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION

LUGAR Y FECHA DE REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN : Bogotá,

Firma
Nombre: CARLOS EDUARDO SALAZAR
RESIDENTE SST INTERVENTORÍA
Lic. No. 13950/14

Firma
Nombre: SANDRA PATRICIA GONZALEZ CAUCALI
RESIDENTE SISO INTERVENTORIA
Lic. No. 11032 - 03/092015

Firma
Nombre: DANILO BUITRAGO
JEFE DEL ACCIDENTADO

Firma
Nombre: HECTOR ENRIQUE MALDONADO
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DE LA FIRMA CONTRATISTA

Firma
Nombre: MARTHA RODRIGUEZ
REPRESENTANTES COPASO / VIGIA CONTRATISTA

Firma
Nombre: JUAN MANUEL ALBA ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL FIRMA INTERVENTORA

Nota: Para los casos de Investigación de accidentes a terceros sólo se debe diligenciar la información que aplica.

PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME NO SE REPORTAN ACCIDENTES DE TRABAJO