	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES / ACCIDENTES	Código: TPD-I-SST-Versión-xx
		Versión: 0

1. DATOS GENERALES

Nombre de la empresa	TPD INGENIERIA S.A.S.	NIT:	900.648.xxx-x	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA D.C.
Nombre Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica			Código	7110		
Teléfono de la empresa	(601) 3251707	Dirección Sede Principal	Calle 35 7-25 of 1501	contacto empresa	Yoanna Flores Flores	Cargo	Coordinador SST

2. INFORMACION DEL ACCIDENTE

Fecha del reporte:	23	9	2023	Fecha del Accidente:	12	9	2023	Día de la semana	Miercoles	Martes
El accidente ocurrió en la sede ppal	SI ___ NO __X_	Si la respuesta es NO Diligenciar Lugar/proyecto o Contrato			Contrato administración - actividades en bodega			Tipo de Incidente / accidente:	Proyecto del trabajo	
Nombre del responsable de la investigación:		Yoanna Flores Flores			Cargo del responsable de la investigación			RESPONSABLE SST		

3. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE / ACCIDENTE

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA HACIENDOLE UNOS HUECOS A UNAS MENSULAS (POSTES METALICOS), CUANDO TERMINARON DE HACER LOS HUECOS, EL TRABAJADOR ACOMPAÑADO CON SUS COMPAÑEROS LEVANTA LA MENSULA DE APROXIMADAMENTE 110 KG Y SIENTE UN TIRON EN LA ESPALDA BAJA NIVEL DE LA CADERA. EL TRABAJADOR PRESENTA DOLOR MANIFIESTA NO PUEDE TENER UNA POSTURA DERECHA YA QUE EL DOLOR ES FUERTE .

4. INFORMACIÓN PERSONA AFECTADA

Nombres:	JAIRO ALDIRO			Apellidos		CALDERON HERNANDEZ					
Identificación:	80.741.957	Fecha de nacimiento:	20	11	1983	Sexo:	Femenino		Masculino	X	
EPS:	E.P.S Sanitas Ltda.	ARL:		Colmena		AFP:		Porvenir			
Cargo:	AYUDANTE DE CONSTRUCIÓN	Experiencia en el cargo:		6 Meses, 1 Día		Jornada de Trabajo:		Normal Diurna			
Tipo de vinculación:	Planta	Salario:		$ 1.320.000,00		Fecha ingreso a empresa:		14	3	2023	

5. SEVERIDAD DE LA LESIÓN (Marque con una X)

Incidente		Primeros auxilios		Lesión Incapacitante	X	Fatalidad	

6. ESTIMACION COSTOS DE LESIÓN

Días de Incapacidad:	5	Valor día empleado:	$ 44.000	Valor días de incapacidad:	$ 220.000
Valor días de prorroga:	0	Valor total de la lesión:	$ 220.000		

7. VARIABLES DEL INCIDENTE / ACCIDENTE

Lugar de ocurrencia	Tipo de lesión	Parte del cuerpo afectada	Mecanismos o Forma	Agente
Bogotá	Torceduras, esguince, desgarro muscular	Tronco	Sobreesfuerzo	Materiales
	Cual?	Cual?	Cual?	
Estaba realizando la labor habitual en el momento de incidente/accidente:		SI	X	No

8. INFORMACIÓN VEHÍCULO (S) AFECTADO (S)

Vehículo 1				Vehículo 2			
Placa	N.A	Marca / Modelo:	N.A	Placa	N.A	Marca / Modelo	N.A
Responsable del vehículo		N.A		Responsable del vehículo		N.A	
Descripción del daño		N.A		Descripción del daño		N.A	
Costo de la reparación		N.A		Costo de la reparación		N.A	

9. INFORMACION DEL INCIDENTE AMBIENTAL (Marque con una X)

N.A	Daño a flora y fauna	N.A	Derrame a vía fluvial / alcantarillado	Detalle: Cantidad derramada / descargada	N.A	Unidad	N.A
N.A	Contaminación del suelo	N.A	Emisiones atmosféricas	Nombre técnico del material	N.A		
N.A	Contaminación agua	Costo y/o gastos incidentes ambiental			N.A		

10. INFORMACION DE DAÑOS (Marque con una X)

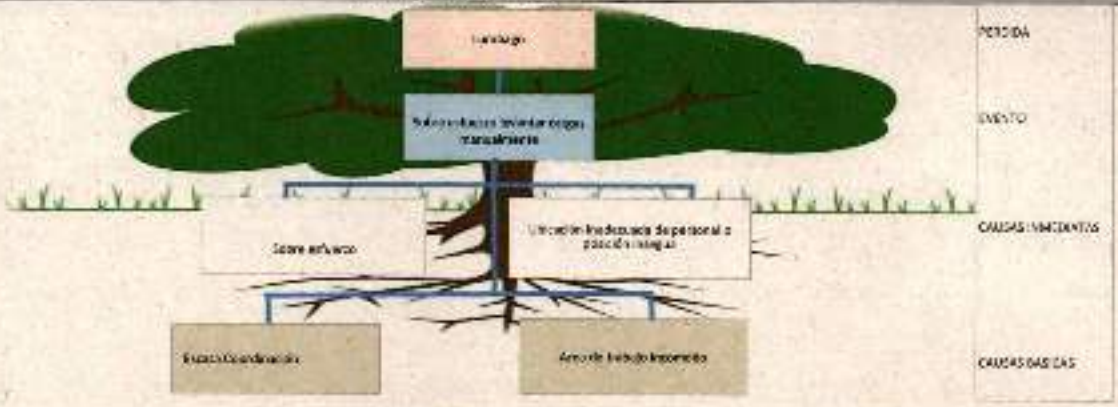
Equipos / maquinaria	N.A	Materiales / productos	N.A	Instalaciones físicas	N.A	Propiedad de terceros	N.A

Valoración de la pérdida

	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES / ACCIDENTES	Código: TPD-F-SST-FOR3-03 Versión: 0

11. PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE			
Nombres y Apellidos:	YAMID ARLEY ARDILA	Cargo:	OFICIAL
Nombres y Apellidos:		Cargo:	

12. ANALISIS DE CAUSALIDAD
(Modelo causalidad ICAM)



12.1. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICION INSEGURA	ACTO INSEGURO	FACTORES PERSONALES	FACTORES DE TRABAJO
Area de trabajo inadecuado para la elaboración del mineral	Exceso de confianza	Capacidad de movimiento corporal limitada	Baja percepción de identificación de riesgos

13. COMPROMISO DE ADOPCION DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

ACCION A EJECUTAR	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCION
Divulgación de la lección aprendida al personal	Yeanna Flores Fierro - SST	15/09/2023
Intervención con la Arl | Capacitación riesgo biomecánico(personal de patios	Yeanna Flores Fierro - SST	15/10/2023

TODAS LAS ACCIONES DEBEN SER REGISTRADAS EN FORMATO DE PLAN DE ACCIÓN.

14. RELACION DE ANEXOS (Marque con una X)

Reporte Inicial	FURAT	Declaración de testigos	Procedimientos operativos	Planos y/o croquis	Conceptos médicos	Versión libre del trabajador
X	X				X	X

TPD	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES / ACCIDENTES	Código: TPD-P-SST-FOR-09 Versión: D

15. ANEXO FOTOGRÁFICO



Foto 1: IMAGEN ILUSTRATIVA tomada de la web.

Foto 2: Foto real de evento: N/A

16. INTEGRANTES DEL EQUIPO INVESTIGADOR

Reportado por	Cargo	Firma y documento identificación	Fecha investigación
YOANNA FLOREZ PIRRO	COORDINADORA SST	1015427369	26/09/23
Responsable SST	Cargo	Firma y documento identificación	Fecha investigación
YOANNA FLOREZ PIRRO	RESPONSABLE SST	1015427369	26/09/23
Jefe Inmediato	Cargo	Firma y documento identificación	Fecha investigación
OSCAR RODRIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA		26/09/23
Representante COPASST	Cargo	Firma y documento identificación	Fecha investigación
CARLOS PINILLA	Representante y Presidente COPASST	80065329	26/09/23
Representante Legal		Firma y documento identificación	
ALFREDO ARDILA		93.282.145	
Responsable Seguridad y Salud en el Trabajo		Firma y documento identificación	
YOANNA FLOREZ PIRRO		1015427369	
LICENCIA SM N°: 442/2018	EXPEDIDA POR: S.D.S BOGOTA		