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

FECHA 31/08/2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

DIRECCIÓN TÉCNICA ÁREA DE INFRAESTRUCTURA

DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATO OBRA No. COP 621-2022 **Razón Social Contratista** XIE S.A

Nit 830061684-1

OBJETO DEL CONTRATO

"INV-014 CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE DE LA MALLA VIAL LOCAL Y SU ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY. GRUPO 1"

Nombre de quien reporta: **SANDRA MAGNOLIA PINTO CARDENAS**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres: GERMAN CAMILO Apellidos: VASQUEZ RESTREPO

Tipo de Documento: CC [X] CE [ ] Otro [ ] Cual? ____ No. Documento: 1.218.214.911

Edad cumplida (años): 27 Género: M [X] F [ ]

ARP de Afiliación: Axa Colpatria Fecha de Afiliación a la ARP (DD-MM-AA): 18-abr-23

EPS: Compensar AFP: Colpensiones

Cargo /Oficio: Boal Tiempo en el Cargo/Oficio: 8 Día 4 Meses

Tiempo en la Empresa: 8 Día 4 Meses

Jornada de trabajo: 1.1 Diurna [X] 1.2 Nocturna [ ]

Tipo de contrato: 2.1 Indefinido [ ] 2.2 Fijo [X] 2.3 Temporal [ ] 2.4 Otro: [ ] Cuál? Subcontratista: Xie S.A

DATOS SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del Accidente			Fecha de Reporte			Hora de Ocurrencia		Duración de Jornada de trabajo				
25	08	2023	25	08	2023	11	00	07	00	A	16	30
DD	MM	AA	DD	MM	AA	Horas	Minutos	Horas	Minutos		Horas	Minutos

Sitio Exacto del Accidente: P18 8000839

Etapa de la Obra: Ejecución de obra

Oficio desempeñado al momento del accidente: Mantenimiento de un plafon del sumidero de agua

La actividad que estaba realizando es propia de su oficio ? SI [X] NO [ ]

La actividad estaba autorizada en el momento del accidente? SI [X] NO [ ]

Nombre completo y cargo de quien autorizó la tarea: Sandra Magnolia Pinto Cardenas

El trabajador recibió entrenamiento para realizar la tarea? SI [X] NO [ ] Fecha de Registro: 17 (DD) 04 (MM) 2023 (AA)

Recibió primeros Auxilio? SI [X] NO [ ]

Clase de Accidente: Tránsito [ ] Violencia [ ] Deportivo [ ] Proceso Constructivo [x] 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 [X] Sin incapacidad [ ]

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:

Versión del Accidentado:

El trabajador German Camilo Vasquez Restrepo identificado con número de cedula 1.218.214.911 el día 25 de agosto del 2023 se encontraba en la P18 8000839 haciendo el mantenimiento a un plafón del sumidero de agua de un metro de profundidad, estaba terminando de colocar la tabla encima del hueco utilizando el martillo y al levantarse hace un mal movimiento sobre la tabla, se resbala y cae dentro del hueco y al sostenerse se golpea con el martillo en el dedo pulgar de la mano derecha presentando dolor e inflamación.

Version de Testigos

1. N.A.

2. N.A.

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

- [X] CONTUSION
- [ ] LUXACION O EXGUINCE
- [ ] 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, FISURA
- [ ] 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
- [X] DEDOS
- [ ] COLUMNA
- [ ] ESPALDA
- [ ] OIDO
- [ ] TOBILLOS
- [ ] CUELLO
- [ ] PIES
- [ ] PIERNA
- [ ] PIEL
- [ ] OTROS
- [ ] MANO
- [ ] CADERAS
- [ ] HOMBRO
- [ ] CODO
- [ ] MUÑECA
- [ ] DEDOS DE LOS PIES
- [ ] GENITALES
- [ ] LESIONES MULTIPLES
- [ ] SISTEMA MUSCULAR
- [ ] TORAX

Cuál: Cintura

AGENTE DE LESION

- [X] **HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS**
- [ ] **EQUIPOS:**
  - [X] 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

- [X] **HERRAMIENTAS MANUALES NO MECANIZADAS**
- [ ] **EQUIPOS**
  - [X] 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**
- [X] **CAIDA:**
  - [ ] Un mismo nivel
  - [X] Diferente Nivel
- [ ] **ATRAPAMIENTO**
- [ ] **SOBREESFUERZO**
- [ ] **FRICCION**
- [ ] **SUPERF. CORTANTE**
- [ ] **CONTACTO-QUIMICO**
- [ ] **CONTACTO-ELECTRICO**
- [ ] **OTRO Cuál?**_____
- [ ] **REACCION CORPORAL**
- [ ] **CALOR /TEMPERATURA**
- [ ] **ACCIDENTE DE TRANSPORTE PÚBLICO**

COSTOS ESTIMADOS

DIRECTOS POR DAÑOS:		INDIRECTOS:		
MATERIA PRIMA		INCAPACIDAD	$	116.000
HERRAMIENTAS		REEMPLAZOS	$	-
INSTALACIONES		EPP	$	-
EQUIPOS		ASISTENCIALES	$	-
MAQUINARIA		LEGALES	$	-
PRODUCCION(Interrupción/ retrasos)		TIEMPO EN INVESTIGACION	$	186.667
PRODUCTO		TIEMPO TRAMITES ADMINISTRATIVOS	$	50.000
EQUIPOS Y PROVISIONES DE EMERGENCIA		SOBRECOSTOS	$	-
OTROS		SALARIOS PAGADOS POR SUSPENSION	$	-
		OTROS	$	-
SUBTOTAL	$	**SUBTOTAL**	$	352.667

TOTAL $ $ 352.667

INVESTIGACION DEL ACCIDENTE - ANÁLISIS DE CAUSALIDAD

CAUSAS BASICAS

FACTORES PERSONALES		FACTORES DE TRABAJO	
CAPACIDAD FISICA INADECUADA		SUPERVISIÒN Y LIDERAZGO DEFICIENTE	
CAPACIDAD PSIOLOGICA 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	500	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	210
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 PÚBLICOS	
FALTA DE ATENCIÒN A LAS CONDICIONES DEL PISO O LAS VECINDADES	400	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			

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

ACCIONES REALIZADAS	RESPONSABLES	FECHA
EN LA FUENTE		
2.		
EN EL MEDIO		
2.		
EN LA PERSONA		
1. Realizar capacitación en riesgo Locativo	Sandra Pinto Cardenas	28/08/2023
2. Divulgación de la leccion aprendida	Sandra Pinto Cardenas	28/08/2023

SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS

ACCIONES REALIZADAS	RESPONSABLES	FECHA EJECUCION
EN LA FUENTE		
2		
EN EL MEDIO		
2		
EN LA PERSONA		
1. Realizar capacitación en riesgo locativo	Sandra Pinto Cardenas	28/08/2023
2. Divulgación de la leccion aprendida	Sandra Pinto Cardenas	28/08/2023

VERIFICACION DE LA INTERVENTORIA

FECHA DEL CIERRE 31/08/2023

FIRMA DE SISO INTERVENTORIA

FECHA	SI	NO	P	FECHA	SI	NO	P	FECHA	SI	NO	P
31/08/2023	X										
31/08/2023	X										

P: pendiente

COMENTARIOS

Se realiza seguimiento al accidente de trabajo y se evidencia que el contratista realizo la respectiva gestión al respecto, cumplio con el reporte, investigación,

acciones correctivas, socialización de lección aprendida.

FECHA DE CIERRE

FIRMA RESIDENTE SST DE LA INTERVENTORÍA

FIRMAS RESPONSABLES DE LA INVESTIGACION

LUGAR Y FECHA DE REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN : OFICINA XIE S.A. 31 DE AGOSTO DE 2023

Firma
SANDRA MAGNOLIA PINTO CARDENAS
RESIDENTE SST CONTRATISTA
Lic. No. Resolución N0 25-5142 de 2014

Firma
Nombre: OSCAR DAVID VARGAS GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE DE LA FIRMA CONTRATISTA:

Firma
Nombre: NURY ALBARRACIN DAZA
RESIDENTE SISO INTERVENTORIA
Lic. No. Resolución 3550 del 29 de julio de 2020

Firma
Nombre: TANIA LOMBANA
REPRESENTANTES COPASO / VIGIA CONTRATISTA

Firma
Nombre: SANDRA MAGNOLIA PINTO CARDE
JEFE DEL ACCIDENTADO

Firma
Nombre: JUAN MANUEL ALBA ROJAS
Vo. Bo. DIRECTOR DE INTERVENTORIA

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