Colsanitas SEGUROS

Compañia de seguros Colsanitas S.A.

ARL

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE COMPAÑÍA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.

Número de Radicado 2025000335

EPS	AFP
Sanitas contributivo	Protección

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, COONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de Vinculador Laboral	Nombre de la actividad económica de la sede principal	Razón Social / Nombre	Tipo de Identificación
Empleador	Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye los servicios de personal y otras actividades de servicios generales: administración de servicios de personal en general, estén o no relacionados con una función concreta; la formulación y	MUNICIPIO DE COTA	NI-899999705

Correo Electrónico	Dirección	Teléfono
talento@alcaldiacota.gov.co	Carrera 4 # 12 63	3115178107

Municipio	Departamento	Zona	Fax
Cota	Cundinamarca	Municipal - Urbana (U)	

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBL

Actividad económica:

Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye los servicios de personal y otras actividades de servicios generales: administración de servicios de personal en general, estén o no relacionados con una función concreta; la formulación y

Correo Electrónico	Dirección	Teléfóno
	Carrera 4 no. 12 - 63	

Municipio	Departamento	Zona	Fax
Cota	Cundinamarca	Municipal - Urbana (U)	

INFORMACIÓN DEL ACCIDENTADO

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Identificación	Fecha Nacimiento	Genero
Morales gil	Juan	David	Cc - 1072715321	09/05/1997	Masculino

Tipo de Vinculación

Dependiente

Ocupación Habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente	Fecha de ingreso a la empresa
Almacenista		01/04/2024

Salarío y honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual	Dirección domicilio	Teléfono domicilio	Fax domicilio
4.496.271,00	Jornada Unica	Carrera 4 no. 12 - 63	3118792958	

Departamento	Ciudad	Zona	Cargo
Cundinamarca	Cota	Municipal - Urbana (U)	Almacenista

INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE

Departamento de ocurrencia	Municipio de ocurrencia	Zona
Cundinamarca	Cota	Municipal - Urbana (U)
Fecha y hora del accidente	**Tiempo laborado antes del accidente**	**Jornada en la que sucede**
30/01/2025 11:00	11:00	Normal
¿Estaba realizando su labor habitual?	Labor realizada	Tipo de accidente

Si		Propias del trabajo
El accidente genero la muerte	No	
Lugar donde ocurrió el accidente	Dentro de la empresa	
Sitio de ocurrencia	Almacenes o depósitos	
Tipo de lesión	Desgarro muscular	
Parte del cuerpo aparentemente afectada	Tronco (Incluye espalda, colum	
Agente del accidente	Materiales o Sustancias	
Mecanismo o forma del accidente	Sobreesfuerzos	

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Cargo: encargado de almacen#xA;Descripción del evento: Asegurado estaba moviendo unas cajas con papeleria, al realizar mala fuerza (sobreesfuerzo) siente dolor lumbar, continuo trabajando y en la noche se intensifica el dolor, manejo con medicamentos, escala de dolor: 9/10, niega trauma, de acuerdo a informacion suministrada se genera aviso de siniestro y al direccionar para manejo, solicita MEDICO DOMICILIARIO para atencion ya que le indicaron a asistir a CLINICA LA SABANA pero no acepta y refiere que ir a consulta prioritaria por EPS, indico se genera servicio y estar pendiente de nueva llamada para brindar datos de servicio coordinado, acepta y agradece

PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME

Nombre	Identificación	Cargo
Elsa Marina , Cantor Tauta	CC - 20455814	COORDINADORA SG-SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente 31/01/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El presente documento fue expedido desde el portal empleador de Colsanitas Seguros el día 31-01-2025 a las 13:59:26. Las operaciones realizadas a través de la página de internet de Colsanitas Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la Ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena válidez jurídica.