POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6

Linea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del país 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Fecha de reporte: 4/03/2026 3:11:10 p. m.
Fecha de impresión: 4/03/2026 3:35:11 p. m.
Número de radicación: ENT20260000442923
Id Accidente de Trabajo: 126204

Id del Siniestro: 503465068

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - Positiva	**EPS** SURAMERICANA S.A
AFP COLPENSIONES ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONE	**ARL** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razon social	Tipo de vinculación
901304025	NI	PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO	Dependiente

Dirección sede principal	Dirección reportada
KR 50 51 00	

Actividad económica (Sede principal)	Código
ACTIVIDADES DE OTROS ORGANOS DE CONTROL, INCLUYE LOS ORGANOS DE CONTROL QUE SON INSTITUCIONES DEL ESTADO QUE NO PERTENECEN A NINGUNA RAMA DEL PODER PUBLICO Y CUENTAN CON AUTONOMIA ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA ADELANTAR LAS FUNCIONES QUE LA CONSTITUCION LES ASIGNA TALES COMO: LA CONTRALORIA, LA PROCURADURIA, LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, LA ORGANIZACION ELECTORAL INCLUYE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS ORGANOS INDEPENDIENTES QUE SE ENCARGAN DE CUMPLIR FUNCIONES DEL ESTADO DIFERENTES A LAS REALIZADAS POR LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO, LA PROTECCION Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA PROTECCION DEL INTERES P	1841501

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
6046047944		COMUNICACIONES@PERSONERIABELLO.GOV.CO	ANTIOQUIA	BELLO	Urbano

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal?	Dirección del centro de trabajo
Si	KR 50 51 00

Actividad económica del centro de trabajo	Código
ACTIVIDADES DE OTROS ORGANOS DE CONTROL, INCLUYE LOS ORGANOS DE CONTROL QUE SON INSTITUCIONES DEL ESTADO QUE NO PERTENECEN A NINGUNA RAMA DEL PODER PUBLICO Y CUENTAN CON AUTONOMIA ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA ADELANTAR LAS FUNCIONES QUE LA CONSTITUCION LES ASIGNA TALES COMO: LA CONTRALORIA, LA PROCURADURIA, LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, LA ORGANIZACION ELECTORAL INCLUYE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS ORGANOS INDEPENDIENTES QUE SE ENCARGAN DE CUMPLIR FUNCIONES DEL ESTADO DIFERENTES A LAS REALIZADAS POR LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO, LA PROTECCION Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA PROTECCION DEL INTERES P	1841501

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
6046047944		COMUNICACIONES@PERSONERIABELLO.GOV.CO	ANTIOQUIA	BELLO	Urbano

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
39452773	CC	19/09/1981	Femenino	Dependiente

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BAENA	RIOS	ERIKA	YULIETH

Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Fax
CARRERA 58 B CALLE 43-07	ERIKA.BAENA3@GMAIL.COM	3003901399	

Departamento	Municipio	Zona	Fecha ingreso a la empresa	Salario Mensual	Jornada habitual
ANTIOQUIA	BELLO	Urbano	01/10/2023	3391835	Diurno

Ocupación	Código
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Dia de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
04/03/2026	14:45	Miercoles	Normal	Si

Ocupación no habitual	Tiempo laborado	Lugar donde ocurre el AT
	465 Minutos	Dentro de la empresa

Mecanimos o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente
PISADAS, CHOQUES O GOLPES	GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO (55)	OFICINAS	PROPIOS DEL TRABAJO

Parte del cuerpo afectada	Agente del accidente
MANOS (446)*	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUYE SUPERFICIES DE TRÁNSITO Y DE TRABAJO, MUEBLES, TEJADOS, EN EL EXTERIOR, INTERIOR O SUBTERRANEOS) (5)

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha Mortal
ANTIOQUIA	BELLO	Urbano	No	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

La trabajadora se encontraba caminando en la oficina hacia su lugar de trabajo donde ejerce su labor; de repente se tropieza con una baldosa que estaba rota, causándole un golpe con una mesa en la zona de la muñeca de la mano izquierda, presenta dolor fuerte e inflamación. Lugar: carrera 50 N.° 51-00 Cargo: Auxiliar administrativa

Datos del jefe inmediato

Nombres Completo	Correo electrónico	Teléfono
CEIDY ALEJANDRA ROLDAN OZPINA	SALUDOCUPACIONAL@PERSONERIABELLO.GOV.CO	3127219754

Hubo personas que presenciaron el accidente? No

Responsable	Firma		Tipo Doc	No Documento
MARITZA ISABEL MARTINEZ ATEHORTUA			CC	43921031

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el 'Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales', marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliaciones.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad