SEÑALVIAS SAS	**FORMATO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO**	FECHA	12-01-26
		VERSION	1
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PAGINA	1 DE 3

INVESTIGACIÓN	**INCIDENTE**			**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**	SEÑALVIAS SAS
	ACCIDENTE LEVE	X			**NIT**	830.011.673
	ACCIDENTE GRAVE					
	ACCIDENTE FATAL					

CIUDAD:	BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO:**	BOGOTA D.C.	**FECHA Y HORA DE LA INVESTIGACIÓN:**	12/03/26 2:00 p.m

DATOS DE LA EMPRESA

1. REPRESENTANTE LEGAL:	2. ACTIVIDAD ECONOMICA:	3. TELEFONO:	4. DIRECCION:
GIOVANNY PABLO DUARTE	CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL	3103492896	CR 67 # 12 - 15

5. RESPONSABLE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:	6. NUMERO DE ACCIDENTES EN EL ULTIMO AÑO:	7. CLASE DE RIESGO:
Daniela Velasco	0	V

8. CIUDAD:	BOGOTA D.C.	9. DEPARTAMENTO:	BOGOTA D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

1. APELLIDOS Y NOMBRES:	2. TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	3. GENERO: Femenino	3. GENERO: Masculino	4. FECHA DE NACIMIENTO:
Moreno Rodriguez Edisson Alfonso	CC 80055976		X	9/01/80

5. FECHA DE INGRESO/ INICIO LABORES:	6. CARGO ACTUAL:	7. EXPERIENCIA EN EL CARGO ACTUAL:
5/03/25	AUXILIAR DE INGENIERÍA	2+ Años

8. TIPO VINCULACION:	PLANTA	X	MISION		OTRO:		10. EPS:	11. AFP:
9. SI ES OTRO CUAL:							Sanitas	

12. OFICIO QUE DESEMPEÑABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	Supervisión de obra

13. DIRECCION:	14. TELEFONO FIJO / CELULAR:	15. JORNADA: Diurna	Nocturna	Mixta	Turnos
CR 52 # 25 SUR - 09	3105902317	X			

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

1. NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE OCURRIO EL ACCIDENTE:	SEÑALVIAS SAS		
2. DIRECCION EMPRESA:	CR 67 # 12 - 15	3. TELEFONO EMPRESA:	3103492896

4. FECHA DEL ACCIDENTE:	5. HORA DEL ACCIDENTE:	6. DIA DE LA SEMANA: LU	M	MI	JU	VIE	SA	DO	7. JORNADA: N	E	8. MUERTE: SI	NO	9. FECHA DE MUERTE:
3/03/26	11:00 a.m.		X						X				

10. LABOR EJECUTADA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	Supervisión de actividades	11. LABOR HABITUAL:	SI	NO
			X	

12. HORA INICIO JORNADA:	13.CIUDAD/MUNICIPIO:	14.DEPARTAMENTO:	15. ZONA: U	R	16. IPS EN DONDE RECIBIO LA ATENCION:
8:00 a.m.	Bogotá	Cundinamarca	X		Coal- Ortopedia y accidentes laborales

17. TIPO DE ACCIDENTE:												
VIOLENCIA		TRANSITO		DEPORTIVO		RECREATIVO O CULTURAL		PROPIOS DEL TRABAJO	X

18. PARTE DEL CUERPO AFECTADA:	19. TIPO DE LESION:	20. FACTOR DE RIESGO GENERADOR:	21. AGENTE ACCIDENTE:	22.INCAPACITADO SI	22.INCAPACITADO NO	23. DIAS DE INCAPACIDAD TOTAL
Miembros inferiores	Herida	Animales	Mordeduda animal	X		5

24. ACCIDENTES SIMILARES ANTES, DESCRIBA:	N/A

25. DESCRIPCION (LUGAR DEL ACCIDENTE, QUE PASO, COMO PASO, CUANDO PASO, POR QUÉ PASO, ETC):

El trabajador se encontraba desarrollando actividades propias de su cargo, en ejecución de un proyecto de la compañía. durante un recorrido de verificación de instalación y mantenimiento de señalización en espacio publico, fue atacado por un grupo de perros en condición de calle, que le ocasionaron una mordedura en la pierna derecha.

26. PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CEDULA

INFORMACIÓN	N/A	N/A	N/A

27. REGISTRO GRAFICO (FOTOS, ESQUEMAS, DIBUJOS, ETC):



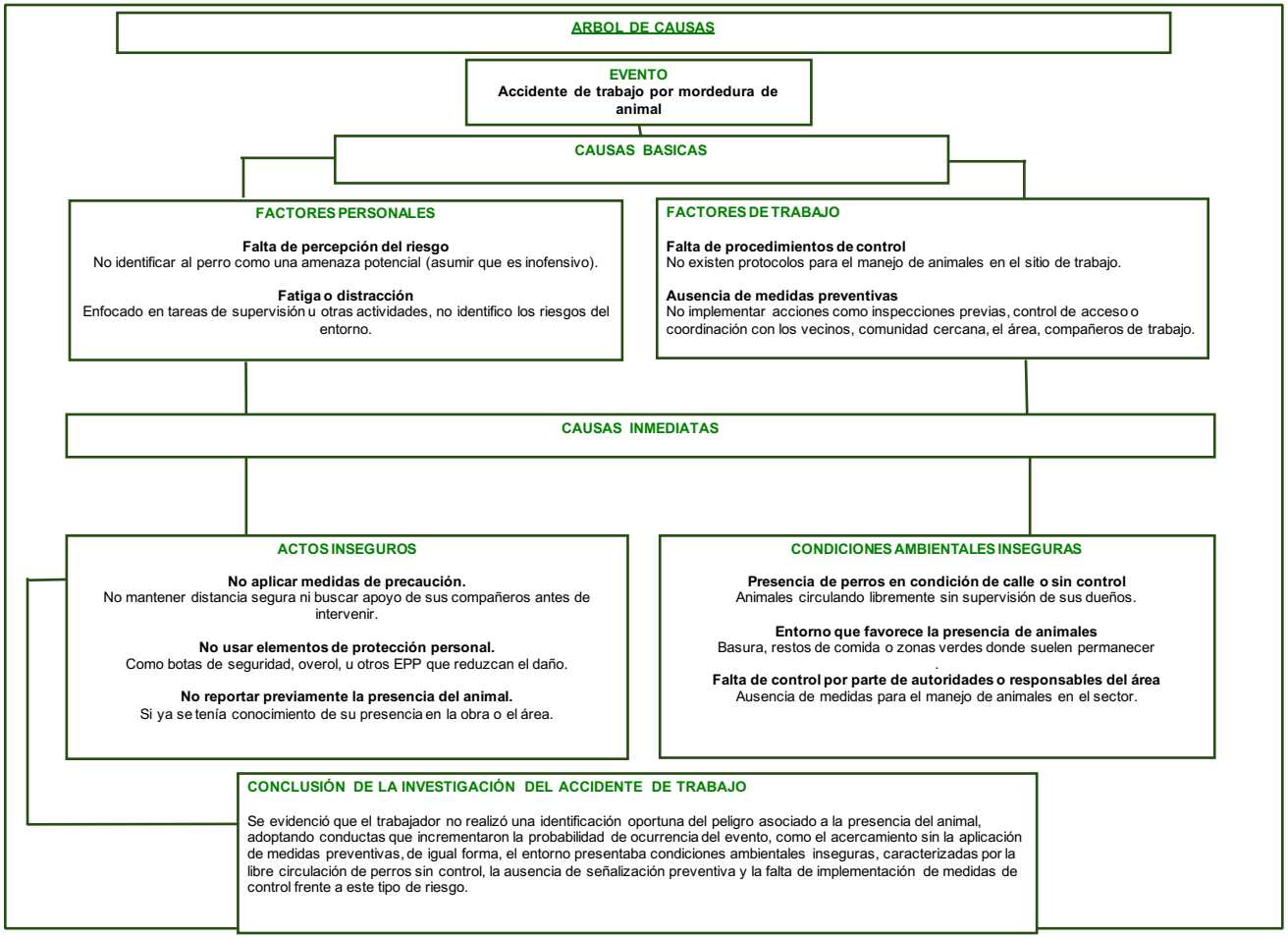


Este documento impreso sin el sello original no se considera "copia controlada"
Documento confidencial e interno; en caso de distribución externa, solicitar autorización a su Gerencia de Área.

SEÑALVIAS SAS	**FORMATO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO**	**FECHA**	**12-01-26**
		VERSION	1
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PAGINA	2 DE 3

INFORMACION DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DE LA METODOLGIA A REALIZAR (ARBOL DE CAUSAS)



GEN AL ACCIDENTE

1. CAUSA(S) INMEDIATA (S) - ACTOS INSEGUROS (PERSONA):

CODIGO		DESCRIPCIÓN
1	780	No aplicar medidas de precaución, no mantener distancia segura ni buscar apoyo de sus compañeros antes de intervenir.
2	100	No usar elementos de protección personal, como botas de seguridad, overol, u otros EPP que reduzcan el daño.
3	780	No reportar previamente la presencia del animal, si ya se tenía conocimiento de su presencia en la obra o el área.

IDENTIFICACION DE CAUSAS QUE DIERON OR

2. CAUSA (S) INMEDIATA (S) - CONDICIONES AMBIENTALES INSEGURAS (TRABAJO):		
1	640	Presencia de perros en condición de calle o sin control, animales circulando libremente sin supervisión de sus dueños.
2	640	Entorno que favorece la presencia de animales, basura, restos de comida o zonas verdes donde suelen permanecer
3	640	. Falta de control por parte de autoridades o responsables del área, ausencia de medidas para el manejo de animales en el sector.
3. CAUSA(S) BASICA (S) FACTORES PERSONA:		
1	400	Falta de percepción del riesgo, no identificar al perro como una amenaza potencial (asumir que es inofensivo).
2	400	Fatiga o distracción, enfocado en tareas de supervisión u otras actividades, no identifico los riesgos del entorno.
4. CAUSA(S) BASICA (S) FACTORES TRABAJO:		
1	990	Falta de procedimientos de control, no existen protocolos para el manejo de animales en el sitio de trabajo.
2	400	Ausencia de medidas preventivas, no implementar acciones como inspecciones previas, control de acceso o coordinación con los vecinos, comunidad cercana, el área, compañeros de trabajo.

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS SUGERIDAS Y PRECONCEPTO

1. EN LA FUENTE:		**RESPONSABLE**	**FECHA IMPLEMENTAC.**	**FECHA SEGUIM.**
1	Control institucional del área, solicitar apoyo de entidades responsables del espacio público para el manejo y vigilancia de animales en la zona.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
2	Evaluación previa del área (inspecciones) verificar antes de iniciar labores la presencia de animales y condiciones que representen riesgo.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
3	Establecimiento de barreras temporales, uso de elementos físicos portátiles que ayuden a delimitar el área de trabajo y reducir la interacción con animales.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
2. EN EL MEDIO:		**RESPONSABLE**	**FECHA IMPLEMENTAC.**	**FECHA SEGUIM.**
1	Delimitación temporal del área de trabajo, uso de conos, cintas o barreras móviles para mantener distancia entre el trabajador y el entorno.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
2	Vigilancia activa del entorno, monitoreo constante de la presencia de animales durante la ejecución de la tarea.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
3	Programación de actividades en horarios de menor exposición, ejecutar tareas en momentos con menor presencia de animales o tránsito de personas.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
3. EN EL TRABAJADOR:		**RESPONSABLE**	**FECHA IMPLEMENTAC.**	**FECHA SEGUIM.**
1	Capacitación en identificación y manejo del riesgo, formación sobre comportamiento animal, señales de agresividad y medidas de prevención ante mordeduras.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
2	Aplicación de procedimientos de trabajo seguro, cumplimiento de lineamientos establecidos para labores en espacios públicos.	Ingeniero residente de obra	16/04/26	30/04/26
3	Vacunación preventiva (según riesgo) Considerar esquemas como antitetánica u otras indicadas según evaluación de riesgo biológico.	Colaborador	16/04/26	30/04/26

4.PRECONCEPTO DEL INVESTIGADOR:

De acuerdo con el análisis realizado, el accidente de trabajo se produjo por la interacción de actos inseguros del trabajador y condiciones ambientales propias de un entorno no controlado,se evidencia una inadecuada identificación del peligro asociado a la presencia de animales, así como la adopción de conductas que incrementaron la exposición al riesgo, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se realizará seguimiento al caso y se capacitará al colaborador sobre los procedimientos establecidos para este tipo de situaciones.

DATOS ADICIONALI

1. DATOS DEL EQUIPO INVESTIGADOR:

NOMBRES Y FIRMA		**CARGO**	**CEDULA Y/O LICENCIA N°**
Daniela Velasco		Consultor SST	C.C 1.016.044.100
Liliana Porras		Copasst	52705372
Giovanni Duarte		Jefe Inmediato	

Este documento impreso sin el sello original no se considera "copia controlada"
Documento confidencial e interno; en caso de distribución externa, solicitar autorización a su Gerencia de Área.