



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

NIT 860.011.153-6

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

Diligenciado el : 12/12/2020 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 12/12/2020
Número de radicación : 5148620
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Siniestro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - JONATHAN DUAR EPS SURAMERICANA S.A

AFP PORVENIR S.A.

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento 901245271	Tipo de Doc N	Nombre o razón social EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S.	Tipo de vinculación Empleador
---------------------------	------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------

Dirección sede principal
KR 32 7 11

Dirección reportada

Actividad económica (Sede principal)
TRABAJOS DE PREPARACION DE TERRENOS PARA OBRAS CIVILES

Código
5451201

Teléfono 3104152155	Fax	E-mail EXCAVACIONESCORREAMEJIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio YUMBO	Zona Urbana
------------------------	-----	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------	----------------

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? ☒ SI
Dirección del centro de trabajo
KR 32 7 11

Actividad económica del centro de trabajo
TRABAJOS DE PREPARACION DE TERRENOS PARA OBRAS CIVILES

Código
5451201

Teléfono 3104152155	Fax	E-mail	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio YUMBO	Zona Urbana
------------------------	-----	--------	---------------------------------	--------------------	----------------

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento 1193470054	Tipo de Doc C	Fecha de nacimiento 12/08/2001	Sexo M	Tipo de vinculación (1) Planta
Primer apellido TUMAL	Segundo apellido VELASQUEZ	Primer nombre CESAR	Segundo nombre ESTEBAN	
Dirección RINCON DAPA CALLE LAS FLORES			Teléfono 3213629256	Fax
Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio YUMBO	Zona Urbana	Fecha de ingreso a la empresa 17/03/2020	Salario mensual 877.803
Ocupación CADENERO				Jornada habitual (1) Diurna
				Código 1238

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente 11/12/2020	Hora del accidente 08:40	Día de la semana Viernes	Jornada en que sucede (1) Normal	Realiza su labor (1) Si
Ocupación no habitual			Tiempo laborado 01:40	Lugar donde ocurre el AT (2) Fuera de la empresa
Mecanismo o forma del AT (1) Caída de personas	Tipo de lesión (55) Golpe o Contusión	Sitio (2) Areas de producción	Tipo de accidente (5) Propios del trabajo	
Parte del cuerpo afectada (3) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, medula espina)	Agente del accidente (5) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y d			
Departamento VALLE	Municipio JAMUNDI	Zona AT Rural	Mortal (2) No	Fecha mortal

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

EL TRABAJADOR MANIFIESTE QUE ALAS 8:40 DE LA MAÑANA SE ENCONTRABA CAMINANDO EN LA OBRA, PISA EN FALSO, CAYENDO CON SU CUERPO AL COSTADO DERECHO GOLPE GOLPEANDO COSTILLA DERECHA. GOLPE

CARGO: CADENERO

Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
---------	-----------	--------------------	----------

Hubo personas que presenciaron el accidente? No

Testigos 1

Testigos 2

Responsable GARCES CASTILLO DAYANA ANDR Firma

Tipo Doc	N° Doc
Tipo Doc	N° Doc
Tipo Doc C	N° Doc 1118306953

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acerquese 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 recibir del diagnóstico.