

Sucursal

**Lionel Messi** 

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: MiEmpresaPrueba						
SUCURSAL		NIT	DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
SucursalNorte	SucursalNorte 12345 ANTIO		QUIA	MEDELLIN		
SECTOR ECONÓM	ICO:	DIRECCIÓN:		NUMERO DE CONTACTO :	N° DE TRABAJADORES	
0111 Cultivo de cereales (excepto arroz), legumbres y semillas oleaginosas.		Av 1 calle 13		04241111	3	

		1 00110171		1101011001001110
SucursalNorte		2017-05-01		02:00:00
Tra	abajador	Area		Puesto de Trabajo
Necolas Maduro		area fundicion1		Ninguno
Sitio donde se presentó el caso.		Breve descripción de los hechos		
un sitio remotamente escondido 1		pues como le digo, paso un accidente y ya! 1		

### **CAUSAS INMEDIATAS - Condiciones Inseguras**

001 Elaborado con materiales inadecuados - 005 Romo, embotado, obtuso

### **CAUSAS INMEDIATAS - Actos Inseguros**

250-Bromas o juegos pesados - 100 OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL DISPONIBLE

# CAUSAS BÁSICAS - Factores del Trabajo

001 Relaciones jerárquicas poco claras o conflictivas - 002 Asignación de responsabilidades poco claras o conflictivas

### **CAUSAS BÁSICAS - Factores Personales**

001 Altura, peso, talla, fuerza, alcance, etc. inadecuados - 002 Capacidad de movimiento corporal limitada

# Magnitud del Evento

Fecha de Muerte (Si la Hubiere) 2017-05-10					
Días de incapacidad	Días cargados.	Días perdidos por ausencia del trabajo			
21	21	21			
Días perdidos por actividad restringida	Sin Tiempo Perdido	Tipo de enfermedad			
21	Si	Enfermedades en la piel			
COMUNICADO A TRABAJADORES					
Nombre y Apellido	Cedula	Firma			
Jesus Garcia	17503044				
Nombre y Apellido	Cedula	Firma			

1333333

Nombre y Apellido	Nombre y Apellido Ced		Firma
Necolas Maduro	1232655452		
EVALUADO POR: Responsable del SG-SST		VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:	
FECHA DE EMISIÓN :	FECHA DE APROBACIÓN:		REPRESENTANTE PATRONAL:
15-05-2017			