

Remisión Investigación de Desaparición y Muerte Trabajadora Ermencia Urbano

diego luis arteaga <laoguerra2@yahoo.com>

Jue 17/08/2023 12:13

Para: Juzgado 01 Laboral Circuito - Nariño - San Andrés De Tumaco <j01lctotum@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Jorge Corredor <jecorredor@thinoil.com>; Carlos Alberto Corredor <ccorredor@thinoil.com>; Natalia

Corredor <ncorredor@thinoil.com>; Luseyne Zúñiga Jansasoy

<contraloria@palmeirascolombia.com>; Angélica Vélez <dir.rh@thinoil.com>; Sg-sst . <sg-

sst@palmeirascolombia.com>; Omar Javier Arciniegas Velásquez

<firmaxios@gmail.com>; notificacionesjudiciales@suramericana.com.co

<notificacionesjudiciales@suramericana.com.co>; Secretaría Asjurisdao <secretariaasjurisdao@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

Informe de Investigación Desaparición de Ermencia Urbano.pdf;

San Andrés de Tumaco, 17 de agosto del 2.023

Señor

Juez Laboral del Circuito de Tumaco

E. S. D.

Referencia: Proceso Ordinario Laboral nro. 5283531050012021 – 00176 - 00, demandante ERLEY ORTEGA CAICEDO y Otros Vs PALMEIRAS COLOMBIA S.A.S.

En cumplimiento de lo determinado en auto nro. 937 del seis (6) de julio del dos mil veintitrés (2.023) y requerimiento del diecinueve (19) de julio del dos mil veintitrés (2.023), dentro del asunto de la referencia, en archivo PDF remito la investigación de desaparición y muerte de la trabajadora Ermencia Urbano.

Por favor confirmar recibido.

Con respeto,

Diego Arteaga Ortíz
Apoderado Judicial
Parte Demandada
Palmeiras Colombia S.A.S.

Santiago de Cali, 12 de agosto de 2.019

Señores:
ARL POSITIVA
Compañía de Seguros



Ref: Informe Investigación De Accidente Laboral

Como resultado de la investigación del accidente laboral, adjunto enviamos la siguiente documentación con 19 folios:

1. Formato de informe para accidente de trabajo del empleador o contratante POSITIVA
2. Formato de investigación de accidente laboral POSITIVA VP-PRE.LLAT-02
3. Registro de entrega EPP
4. Registro de planilla de asistencia diaria
5. Registro de programación semanal
6. Registro de reunión extraordinaria y investigación accidente laboral ERMENCIA URBANO
7. Declaración Liliana Sotelo (supervisora de polinización)
8. Metodología árbol de causas accidente laboral
9. Certificado de Defunción Antecedentes para el registro civil

Para la empresa PALMEIRAS COLOMBIA es importante notificar que por falta de pruebas a la investigación no se diligencia en su totalidad la investigación, motivo que se está a la espera del resultado final por parte de las autoridades judiciales de la necropsia que le practicaron a la trabajadora ERMENCIA URBANO.

Estamos atentos a los documentos que ustedes soliciten para complementar la investigación de la muerte de la trabajadora.


NINEA CASTAÑEDA
Representante Legal

01/19



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 : 31/07/2019 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 31/07/2019
Número de radicación : 4570243
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Siniestro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - EMPRESA		EPS NUEVA E.P.S S.A.	
AFP PORVENIR S.A.		ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL	

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razón social	Tipo de vinculación		
900259413	N	PALMEIRAS COLOMBIA SA	Empleador		
Dirección sede principal		Dirección reportada			
CALLE 25N NRO. 6N 67 BARRIO SANTA MONICA					
Actividad económica (Sede principal)					Código
EMPRESAS DEDICADAS A LA PRODUCCION ESPECIALIZADA DE CEREALES Y OLEAGINOSAS					2011501
Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
6617682		asiscontcali@palmeirascolombia	VALLE DEL CAUCA	CALI	Urbana
Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal?		Dirección del centro de trabajo			
NO		VEREDA VUELTA DE CANDELILLAS			
Actividad económica del centro de trabajo					Código
EMPRESAS DEDICADAS A LA PRODUCCION ESPECIALIZADA DE CEREALES Y OLEAGINOSAS					2011501
Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
6617682			NARIÑO	TUMACO	Urbana

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación	
25600396	C	17/04/1976	F	(1) Planta	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
URBANO	ORTEGA	ERMENCIA			
Dirección		Teléfono		Fax	
VEREDA LLORENTE		3218424438			
Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual	Jornada habitual
NARIÑO	TUMACO	Urban	11/07/2018	828.116	(1) Diurna
Ocupación					Código
TRABAJADORES AGROPECUARIOS					6115

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Día de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor	
30/07/2019	03:30	Martes	(1) Normal	(1) Si	
Ocupación no habitual	Tiempo laborado		Lugar donde ocurre el AT		
	00:00		(1) Dentro de la empresa		
Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente		
(9) Otro(s): TRABAJADORA I	(55) Golpe o Contusión	(2) Areas de producción	(1) Violencia		
Parte del cuerpo afectada	Agente del accidente				
(6) Ubicaciones múltiples	(6) Otros agentes no clasificados				
Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha mortal	
NARIÑO	TUMACO	Rural	(1) Si	30/07/2019	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

EL DIA 22 DE JULIO DEL 2.019, LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA DESARROLLANDO SUS ACTIVIDADES DE POLINIZADORA EN EL LOTE QA 15 DEL EMPLEADOR, HABIENDO SIDO SUPERVISADA HASTA LAS 11:30 A.M. POR SU JEFA INMEDIATA. ALREDEDOR DE LAS 2:00 P.M. DE DICHO DÍA, EL TRABAJADOR EIDER ORTEGA FUE EN SU BÚSQUEDA, SOLO OBSERVANDO SUS HERRAMIENTAS DE TRABAJO, PERO SIN ENCONTRARLA, REPORTANDO EL EXTRAÑO HECHO A LA SUPERVISORA Y, POSTERIORMENTE, LAS DIRECTIVAS A LA FISCALÍA EN TUMACO. SIENDO LAS 3:30 P.M. DEL 30 DE JULIO DEL 2.019, SE INFORMA AL EMPLEADOR EL HALLAZGO DEL CUERPO SIN VIDA DE LA TRABAJADORA DESAPARECIDA

Datos del jefe inmediato			
Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
Hubo personas que presenciaron el accidente? No			
Testigos 1	Tipo Doc		Nº Doc
Testigos 2	Tipo Doc		Nº Doc
Responsable ELENA PATRICIA CASTRO DELGA Firma	Tipo Doc C		Nº Doc 27403119

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

2/19



POSITIVA S.A.
Compañía de Seguros / ARL
Gestión Documental
FORMATO

INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
Resolución 1401 de 2007

Proceso
Promoción y Prevención

Código:

VP-RE-IAT-02

Versión:

2

Fecha:

2009/09

Página 1 de

I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

INCIDENTE ☐

ACCIDENTE DE TRABAJO ☒

Leve ☐

Grave ☐

Mortal ☒

REGIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO

CODIGO

MUNICIPIO

CODIGO

DIRECCIÓN

02082049 Nariño

Tumaco

Vereda Candelilla - via Mataje

HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

DE 0830 A 1230

Luis Carlos Gonzales, Emele Ramos, Efraim Angulo,
Claudia Garcia, Liliana Sotelo, Luz Marina Uribe, Patricia Castro

MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad)

¿Cuáles?

Fotografías ☒ Videos ☐ Cintas de Audio ☐ Ilustraciones ☐ Diagramas ☐ Otros ☐

II. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL

☒ (1) Empleador ☐ (2) Contratante ☐ (3) Cooperativa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

CODIGO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Empresas dedicadas a la Producción
Especializada de cereales y oleaginosos

2011501

Palmeiras Colombia S.A

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN PRINCIPAL

No. 900259413

Calle 25 Norte 6NG7 Oficina 201

TELÉFONO

FAX

DEPARTAMENTO

CODIGO

MUNICIPIO

CODIGO

CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR

ZONA

6617682

Valle del Cauca

Cali

asiscot+cali@palmeiras.com

☒ Urbana

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO

NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

CODIGO

¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? ☐ Si ☒ No

Empresas dedicadas a la Producción
Especializada de cereales y oleaginosos

2011501

TELÉFONO

FAX

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

ZONA

3173316385

Vereda Candelilla - via Mataje

☒ Urbana

DEPARTAMENTO

CODIGO

MUNICIPIO

CODIGO

Nariño

Tumaco

III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN

☒ (1) Planta ☐ (2) Misión ☐ (3) Cooperativa ☐ (4) Estudiante o Aprendiz ☐ (5) Independiente

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

No. 25600396

Urbano

Ortega

Ermencia

FECHA DE NACIMIENTO

GENERO

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO

CODIGO EPS

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO

CODIGO AFP

ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO

CODIGO ARL

17041976

M

Nueva EPS

Porvenir S.A

Positiva

DEPARTAMENTO

CODIGO

MUNICIPIO

CODIGO

Nariño

Tumaco

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR

DIRECCIÓN

ZONA

3218424438

Vereda Urente

☒ Urbana

CARGO

OCUPACIÓN HABITUAL

CODIGO

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO

Polinizadora

Trabajadores Agropecuarios

115

11072018

Años

Meses 12

Años

Meses 12

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL

SALARIO U HONORARIOS (Mensual)

FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR

EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS

(1) Diurno ☒ (2) Nocturno ☐ (3) Mixto ☐ (4) Turnos ☐

828.116

30072019

Si

No

¿Por qué?

IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE OCURRENCIA

HORA DE OCURRENCIA

JORNADA

DIA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO

ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa)

CODIGO

LU

MI

JU

VI

SA

DO

Si

No

Especifique

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique)

Especifique:

☒ Violencia ☐ Tránsito ☐ Deportivo ☐ Recreativo o cultural ☐ Propios del trabajo

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

COD.

ZONA

TIEMPO LABORADO PREVIO INCIDENTE O AT

IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO

Nariño

Tumaco

☐ Urbana

☒ Rural

04

30

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE

SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE

Especifique

☐ Almacenes o depósitos

☐ Escaleras

☐ Otras áreas comunes

☐ Dentro de la empresa

☐ Áreas de producción

☐ Parqueaderos o áreas de circulación vehicular

☐ Otro (¿Cuál?)

☐ Fuera de la empresa

☐ Áreas recreativas o deportivas

☐ Corredores o pasillos

☐ Oficinas

☐ Otra empresa

V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿HABÍAN OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORES? Si ☐ No ☒

NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O ACCIDENTE

¿EL EVENTO SIMILAR FUE INVESTIGADO? Si ☐ No ☒

¿SE HABÍA CONSIDERADO ESTA CONDICIÓN COMO PRIORITARIA EN EL PANORAMA DE RIESGOS? Si ☐ No ☒

¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS AT O INCIDENTES ANTERIORES? Si ☐ No ☒

¿SE CUENTA CON PANORAMA DE RIESGOS ACTUALIZADO? Si ☒ No ☐

Describe en forma detallada cómo ocurrió el accidente

El día 22 de julio del 2019 la trabajadora se encontraba desarrollando sus actividades de Polinizadora en el lote QA 15 del empleador, habiendo sido supervisada hasta las 11:30 am por su Jefa inmediata, a alrededor de las 2:00 pm de dicho día, el trabajador Eider Ortega fue en su búsqueda, solo observando sus



POSITIVA S.A.
Compañía de Seguros / ARL
-Gestión Documental-

FORMATO
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
Resolución 1401 de 2007

Proceso
Promoción y Prevención

Código:
VP-RE-IAT-02

Versión: 2

Fecha: 2009/09

Página 1 de 2

I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

INCIDENTE ☐ ACCIDENTE DE TRABAJO ☒ Leve ☐ Grave ☐ Mortal ☒

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN: 02/08/2019 DEPARTAMENTO: Nariño CODIGO: MUNICIPIO: Tomaco CODIGO: DIRECCIÓN: Vuelta Candelilla - Ura Malaje

HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN: 08:30 AM RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN: Luis Carlos Gonzales, Fmele Ramos, Efraim Angulo, Claudia Garcia, Liliana Sotelo, Luz Marina Uribe, Patricia Castro

MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad): ☐ Fotografías ☒ Videos ☐ Cintas de Audio ☐ Ilustraciones ☐ Diagramas ☐ Otros ☐ ¿Cables?

II. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL ☒ (1) Empleador ☐ (2) Contratante ☐ (3) Cooperativa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Empresas dedicadas a la producción especializada de cereales y oleaginosos CODIGO: 2011501 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Palmeras Colombia S.A

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: No. 900259413 DIRECCIÓN PRINCIPAL: Calle 25 Norte 6N67 oficina 201

TELÉFONO: 6617682 FAX: DEPARTAMENTO: valle del Cauca CODIGO: MUNICIPIO: Cali CODIGO: CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR: asiscontalia@palmeras.com ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO: ¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? ☒ SI ☐ NO Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: Empresas dedicadas a la producción especializada de cereales y oleaginosos CODIGO: 2011501

TELÉFONO: 3173316385 FAX: DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO: Vuelta Candelilla - Ura Malaje ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

DEPARTAMENTO: Nariño CODIGO: MUNICIPIO: Tomaco CODIGO:

III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN ☒ (1) Perteneciente ☐ (2) Misionero ☐ (3) Cooperado ☐ (4) Estudiante o Aprendiz ☐ (5) Independiente

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC ☒ CEX ☐ NU ☐ PA ☐ TI PRIMER APELLIDO: Urbano SEGUNDO APELLIDO: Ortega PRIMER NOMBRE: Ermencia SEGUNDO NOMBRE:

No. 25600396 FECHA DE NACIMIENTO: 17/04/1976 GÉNERO: M ☒ F ☐ EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Nueva EPS CODIGO EPS: AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Porvenir CODIGO AFP: ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Positiva CODIGO ARL:

DEPARTAMENTO: Nariño CODIGO: MUNICIPIO: Tomaco CODIGO:

TELÉFONO: 3218424438 FAX: CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR: Vereda Lorente ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

CARGO: Polinizadora OCUPACIÓN HABITUAL: Trabajadores Agropecuario CODIGO: 6115 FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 11/07/2018 TIEMPO EN LA OCUPACIÓN: 12 Años Meses: 12 Años: Meses: 12

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) Diurno ☒ (2) Nocturno ☐ (3) Mixto ☐ (4) Turnos ☐ SALARIO U HONORARIOS (Mensual): 828.116 FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR: 30/07/2019 EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS: ☒ SI ☐ NO ¿Por qué?

IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE OCURRENCIA: 30/07/2019 HORA DE OCURRENCIA: 03:30 PM JORNADA: (1) Normal ☒ (2) Extra ☐

DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO: LU ☒ MI ☐ JU ☐ VI ☐ SA ☐ DO ☐ SI ☒ No ☐ Especifique: ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa):

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique): ☒ Violencia ☐ Tránsito ☐ Deportivo ☐ Recreativo o cultural ☐ Propios del trabajo Especifique:

DEPARTAMENTO: Nariño MUNICIPIO: Tomaco CODIGO: ZONA: ☐ Urbana ☒ Rural TIEMPO LABORADO PREVIO INCIDENTE O AT: 04 Horas 30 Minutos IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO:

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE: ☐ Dentro de la empresa ☐ Fuera de la empresa ☐ Otra empresa SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE: ☐ Almacenes o depósitos ☒ Áreas de producción ☐ Áreas recreativas o deportivas ☐ Corredores o pasillos ☐ Escaleras ☐ Parquederos o áreas de circulación vehicular ☐ Oficinas ☐ Otras áreas comunes ☐ Otro (¿Cuál?):

V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿HABÍAN OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORMENTE? ☐ SI ☒ NO NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O ACCIDENTE:

¿EL EVENTO SIMILAR FUE INVESTIGADO? ☐ SI ☒ NO ¿SE HABÍA CONSIDERADO ESTA CONDICIÓN COMO PRIORITARIA EN EL PANORAMA DE RIESGOS? ☐ SI ☒ NO ¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS AT O INCIDENTES ANTERIORES? ☐ SI ☒ NO ¿SE CUENTA CON PANORAMA DE RIESGOS ACTUALIZADO? ☐ SI ☒ NO

Describe en forma detallada cómo ocurrió el accidente:
Herramienta o de trabajo pero sin encontrarla, reportando el extraño hecho a la supervisora y posteriormente, las directivas a la Fiscalía en Tomaco, siendo las 3:30 Pm. del 30 de julio de 2019, se informa al empleador el hallazgo del cuerpo sin vida de la trabajadora desaparecida.

VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)														
AGENTE		MATERIAL			MARCA		MODELO			REFERENCIA				
PESO		TAMANO Especificar unidad de medida			VELOCIDAD		TIEMPO DE USO		MANTENIMIENTO			HA SIDO REPARADO		
Unidad de medida		Altura	Ancho	Volumen	Profundidad	Unidad de medida	Años	Meses	Fecha de último mantenimiento	D	M	A	A	A
EXPLOSIVOS	NOMBRE	CANTIDAD	GASES			CANTIDAD	TEMPERATURA	SUSTANCIA			CANTIDAD	VOLTAJE ELECTRICO		
		Unidad de medida				Unidad de medida	Unidad de medida				Unidad de medida	Unidad de medida		
DETALLES ADICIONALES:														
Trabajo individual														
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: ¿El trabajador necesitaba EPP? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES:														
Trabajadora en el momento de su desaparición portaba Dotación suministrada por la empresa.														
VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)														
VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO O.I.T. (Páginas 4,5 y 6)														
Nº	VARIABLE				DESCRIPCIÓN								CÓDIGO	
1	TIPO DE LESIÓN													
2	PARTE DEL CUERPO AFECTADA													
3	MECANISMO DEL ACCIDENTE													
4	AGENTE DEL ACCIDENTE				Agentes de clasificación de entidad de datos sanitarios									
ANÁLISIS DE CAUSALIDAD (Ver tabla de codificación NTC 3701 páginas 7 y 8)														
DESCRIPCIÓN CAUSAS BÁSICAS														
FACTORES PERSONALES														
Sin clasificación, datos insuficientes														
CÓDIGO														
DESCRIPCIÓN CAUSAS INMEDIATAS														
ACTOS SUBESTANDAR														
Sin clasificación, datos insuficientes														
CÓDIGO														
FACTORES DEL TRABAJO														
Sin clasificación (datos insuficientes)														
CÓDIGO														
CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR														
datos insuficientes, no se pudo determinar														
CÓDIGO														
VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES														
POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO NO. 1 PARA TESTIMONIOS SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO														
IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR														
- Realizar las labores acompañados														
- Capacitación en Riesgo Público														
- Supervisión constante de seguridad a las diferentes áreas.														
- Realizar mantenimiento general de los lotes y bordes (maleza)														
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR		NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA		Liliana Sotelo			Supervisora			Liliana Sotelo						
ENCARGADO DEL P.S.O.		NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA		Elena Patricia Castro D			Coord. SST			Elena Patricia Castro						
INTEGRANTE DE COPASO O VIGIA		NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA		Luis Carlos G			COORDINADOR			Luis Carlos G						
BRIGADISTA DE EMERGENCIAS		NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA		Luz Marina Uribe			Brigadista			Luz Marina Uribe						
OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN		NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA		Claudia Garcia			Integrante COPASST			Claudia Garcia						
Diligenciar sólo cuando interviene un representante de la ARL en la investigación		NOMBRES Y APELLIDOS			LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL			FIRMA						
REPRESENTANTE DE LA ARL		NOMBRES Y APELLIDOS			LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL			FIRMA						
TIPO DE DOCUMENTO CC AT TI CE NU PA														
No.					No.			AÑO						

[illegible]

ANEXO No.1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)	FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE	FECHA DE TESTIMONIO
TESTIMONIOS SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO	30 09 2019	02 08 2019

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	CARGO
No. 27126140	Liliana	sotelo	Supervisora

¿Qué, cómo, cuándo y dónde sucedió?
 Trabajadora desaparecida el 22 de julio de 2019 en el lote QA 15

¿Por qué sucedió?
 Condiciones inseguras Por orden Publico Caminos de servidumbre o transitables agend a la empresa

¿Como se hubiera podido evitar o prevenir?
 Que la trabajadora en todo momento este acompañada.

Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:
 Es importante que las autoridades judiciales aclaren el caso porque la trabajadora era una persona entregada a su trabajo y no tenia problemas con ningún compañero.

FIRMA: *Liliana R. sotelo R

ANEXO No.1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)	FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE	FECHA DE TESTIMONIO
DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	CARGO
No.			

¿Qué, cómo, cuándo y dónde sucedió?

¿Por qué sucedió?

¿Como se hubiera podido evitar o prevenir?

Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:

FIRMA: _____

ANEXO 1

7/19

[illegible]

Continued on

2004-05

VERSION :

7. The following are the results of a survey of 1000 people:

Es me incita a ir a bed

3106-20

6. M. Z...

0000-0000-0000-0000

Código	Descripción	Protección de Manos		Protección de Ojos		Protección Auditiva	Protección Respiratoria		Protección de Pies				Cuerpo				Cabeza	
		Guantes de Trabajo	Guantes de Protección	Guantes de Protección	Guantes de Protección		Respirador CM	Filtros	Cebuchos	Mascarilla	Botas	Botas	Botas	Botas	Botas	Botas	Botas	Botas
1403201	Guantes de Trabajo																	
1805201	Guantes de Protección																	
2005201	Guantes de Protección																	
2105201	Guantes de Protección																	
2205201	Guantes de Protección																	
2305201	Guantes de Protección																	
2405201	Guantes de Protección																	
2505201	Guantes de Protección																	
2605201	Guantes de Protección																	
2705201	Guantes de Protección																	
2805201	Guantes de Protección																	
2905201	Guantes de Protección																	
3005201	Guantes de Protección																	
3105201	Guantes de Protección																	
3205201	Guantes de Protección																	
3305201	Guantes de Protección																	
3405201	Guantes de Protección																	
3505201	Guantes de Protección																	
3605201	Guantes de Protección																	
3705201	Guantes de Protección																	
3805201	Guantes de Protección																	
3905201	Guantes de Protección																	
4005201	Guantes de Protección																	
4105201	Guantes de Protección																	
4205201	Guantes de Protección																	
4305201	Guantes de Protección																	
4405201	Guantes de Protección																	
4505201	Guantes de Protección																	
4605201	Guantes de Protección																	
4705201	Guantes de Protección																	
4805201	Guantes de Protección																	
4905201	Guantes de Protección																	
5005201	Guantes de Protección																	
5105201	Guantes de Protección																	
5205201	Guantes de Protección																	
5305201	Guantes de Protección																	
5405201	Guantes de Protección																	
5505201	Guantes de Protección																	
5605201	Guantes de Protección																	
5705201	Guantes de Protección																	
5805201	Guantes de Protección																	
5905201	Guantes de Protección																	
6005201	Guantes de Protección																	
6105201	Guantes de Protección																	
6205201	Guantes de Protección																	
6305201	Guantes de Protección																	
6405201	Guantes de Protección																	
6505201	Guantes de Protección																	
6605201	Guantes de Protección																	
6705201	Guantes de Protección																	
6805201	Guantes de Protección																	
6905201	Guantes de Protección																	
7005201	Guantes de Protección																	
7105201	Guantes de Protección																	
7205201	Guantes de Protección																	
7305201	Guantes de Protección																	
7405201	Guantes de Protección																	
7505201	Guantes de Protección																	
7605201	Guantes de Protección																	
7705201	Guantes de Protección																	
7805201	Guantes de Protección																	
7905201	Guantes de Protección																	
8005201	Guantes de Protección																	
8105201	Guantes de Protección																	
8205201	Guantes de Protección																	
8305201	Guantes de Protección																	
8405201	Guantes de Protección																	
8505201	Guantes de Protección																	
8605201	Guantes de Protección																	
8705201	Guantes de Protección																	
8805201	Guantes de Protección																	
8905201	Guantes de Protección																	
9005201	Guantes de Protección																	
9105201	Guantes de Protección																	
9205201	Guantes de Protección																	
9305201	Guantes de Protección																	
9405201	Guantes de Protección																	
9505201	Guantes de Protección																	
9605201	Guantes de Protección																	
9705201	Guantes de Protección																	
9805201	Guantes de Protección																	
9905201	Guantes de Protección																	
10005201	Guantes de Protección																	

21/07/2019

19/07/2019

22/07/2019

FECHA: 22/07/2019

RESPONSABLE: ING JOHN JAIRO BANGUERA

Planta Asistencia Diaria

VERSION: 02

Código: 01-01-00

ITEM	CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA	ACT	TOTE	EJECU	CUMPLEO	NO CUMPLEO	OBSERVACION
1	10447	ANGULO ELVI GABRIEL	06:45	Elvis Angulo	15:30	Elvis Angulo	0010	0012	6.5	✓		0303
2	10455	ARAUJO EULIA JOHANA	06:35	Johana	07:30	Johana	0010	0014	6.1	✓		0302
3	11176	BECERRA CLAUDIA JIMENA	06:00	Claudia	15:30	Claudia	0010	0014	6.1	✓		0311
4	12422	CASTILLO MARINELA										
5	12474	CABEZAS SEGUNDO LORGIO	06:35	Segundo	15:30	Segundo	0010	0012	6.5	✓		
6	12628	CABEZAS RUFINA DEL PILAR	06:35	Ruina	14:00	Pilar Cabezas	0010	0012	6.5	✓		
7	12629	CASTILLO QUIÑONEZ VERONICA	06:35	Veronica	14:00	Veronica Castillo	0010	0012	6.5	✓		
8	12475	CORTES NANCY ELIZABETH	06:30	Nancy		Nancy	0010	0013	6.5	✓		
9	14031	ERAZO MARLENIZ	06:45	Marleniz	15:30	Marleniz	0010	0011	6.1	✓		
10	14105	ESCOBAR UBER FABIAN										Retirado
11	20327	MALAVA SEGUNDA ADELAIDA	06:35	Malava	14:15	Malava	0010	0012	6.5	✓		
12	25140	ORTEGA URBANO EIDER	06:35	Eider	14:15	Eider	0010	0014	6.1	✓		
13	30077	TENORIO RIVERA MARTA	06:00	Marta	15:30	Marta	0010	0013	6.5	✓		
14	31084	UNSAÑO ORTEGA ERMENEGILDA	06:35	Ermenegilda			0010	0017	6.7	✓		
15	27316	JOHN ELMER QUINONES	06:40	John	14:15	John	0010	0017	6.7	✓		
16	23357	ESNEIDA MEZA	06:35	Meza	14:00	Meza	0010	0014	6.1	✓		

REPGRAMACION

SUPERVISOR

John Jairo Banguera

REVISOR

PROCESO DE SILENCIO AGROPECUARIO
SISTEMA DE REGISTRO DE PRODUCCION
10/07/2018

PROCESO DE SILENCIO AGROPECUARIO
SISTEMA DE REGISTRO DE PRODUCCION
FECHA: 22 DE JULIO AL 27 DE JULIO DE 2018

Version: 01

FINCA: ASAMI

FECHA: 22 DE JULIO AL 27 DE JULIO DE 2018

ID	NOMBRE	22		23		24		25		26		27		Observaciones
		LABOR	LOTE	LABOR	LOTE	LABOR	LOTE	LABOR	LOTE	LABOR	LOTE	LABOR	LOTE	
10447	ANGULO ELVI GABRIEL	P.A.	0012	P.A.	0011	P.A.	0012	P.A.	0012	P.A.	0011	P.A.	0012	
10457	ARAUJO BUIA JOHANA	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	P.A.	0020	
11176	BECERRA CLAUDIA	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	
12628	CABEZAS RUFINA DEL PILAR	P.A.	0012	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	
12829	CASTILLO MASIEL VERONICA	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	
12972	CASTILLO MARINELA	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	
12974	CABEZAS SEGUNDO LORGIO	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	
12975	CORTES NANCY ELIZABETH	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	
14105	ESCOBAR UBER FABIAN	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	
14051	ERAZO MARLENIZ	P.A.	0011	P.A.	0012	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	
23327	MALUVA SEGUNDA ADELAIDA	P.A.	0012	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	
30072	TENORIO RIVERA MARIA	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	
31064	URBANO ORTEGA ERMENEGILDA	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	P.A.	0020	
25145	ORTEGA URBANO EIDER	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	
27216	JOHN E. QUINONES	P.A.	0011	P.A.	0012	P.A.	0013	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	
23356	ESNEIDA MEZA	P.A.	0014	P.A.	0015	P.A.	0016	P.A.	0017	P.A.	0018	P.A.	0019	

Julian R. Salazar

12

REPORTE CAS

CAS EN ADOLFO GARCIA

Fecha

STO. BERNARDINO

Evento

Reunion EXTRAORDINARIA Y INVESTIGACION ACCIDENTE LABORAL EMERGENCIA DEBANDO

Participantes

Participantes: ARAKI

Fecha

01-AGOSTO-2019

Revisado

Justo de area

Expositor

CORASST

Hora de inicio:

9:45 am

Hora final:

12:30 pm

Nº de Cedula

Nombre y Apellido

Area

Firma

13053849

JOSE EMILIO RAMOS

Sanidad

eMelec

841336140

Yliana Rocio Solís

Supervisor

Yliana R Solís

12919022

Luis Carlos BORDA

COORDINADOR

Borda

59629512

Claudia Garcia

Sanidad

Claudia Garcia

87909008

FRAN AVALO

COSECHO



INFORME DE INVESTIGACIÓN CASO ERMENCIA URBANO ORTEGA

1. DATOS DE LA EMPRESA: PALMEIRAS COLOMBIA S.A

- NIT:900259413
- MUNICIPIO: Tumaco-Nariño

2. Datos de identificación.

2.1. Datos del trabajador:

- **NOBRES Y APELLIDOS:** ERMENCIA URBANO ORTEGA
- **CARGO:** POLINIZADORA
- **NUMERO DE IDENTIFICACION:** 25.600.396
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 17/04/1976
- **DIRECCION:** VEREDA LLORENTE

3. DATOS SOBRE EL ACCIDENTE Y SUS CONSECUENCIAS.

- **FECHA DE DESAPARICION:** 22 de julio de 2019
 - **FECHA DE MUERTE:** 30 de julio de 2.019
 - **DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE:** el día 22 de julio de 2.019, la trabajadora se encontraba desarrollando sus actividades de polinizadora en el lote QA15 del empleador, habiendo sido supervisada hasta las 11:30 a.m. por su jefa inmediata, alrededor de las de las 2:00 p.m. de dicho día el trabajador EIDER ortega fue en su búsqueda, solo observando sus herramientas de trabajo, pero sin encontrarla, reportando el extraño hecho a la supervisora y posteriormente, las directivas a la fiscalía en Tumaco, siendo las 3:30 p.m. del 30 de julio de 2.019 se informa al empleador el hallazgo del cuerpo sin vida de la trabajadora desaparecida.
 - **DESCRIPCION DE LA LESION:** por confirmar resultado por parte de las autoridades judiciales.
- 4. DATOS SOBRE LA INVESTIGACIÓN:** se realiza convocatoria al grupo investigador con el fin de realizar reunión extraordinaria y realizar visita al lugar del accidente y tomar los datos necesarios para esta investigación.

- **VISITA AL LUGAR DEL ACCIDENTE/FECHA:** el día 02 de agosto de 2.019 se desplaza el grupo de investigación conformado por el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST, supervisora, integrante brigadista y coordinadora del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST con el fin de realizar reunión extraordinaria e investigación por accidente laboral caso ERMENCIA URBANO.

El grupo investigador se desplaza al lote QA15 de PALMEIRAS COLOMBIA S.A, con la supervisora LILIANA SOTELO donde indica sobre el acompañamiento que ella realizó a la trabajadora antes de que desapareciera.

La supervisora relata que la trabajadora inicia en la línea 45 a la 1, le hace acompañamiento de la 39 a la 40 a las 8:30 a.m. luego hacen recorrido por la línea 29 palma 1.

En la palma 1 la trabajadora deja su maletín con sus pertenencias.

Después de haber revisado el lugar el grupo investigador, concluye que la trabajadora iba por la línea 24 palma 29 al parecer esa fue la última palma que polinizó y la regresan hacia la palma 21 y línea 21 que ya había polinizado y es donde deja su herramienta y la llevan por un camino del mismo lote que nos lleva hacia una quebrada que es límite PALMEIRAS con una finca de un tercero, al parecer hecho pudo haber ocurrido entre la 1.30 p.m a las 2:00 p.m porque a esa hora fue cuando el trabajador EIDER ORTEGA va a buscarla y no la encuentra, solo halla sus herramientas de trabajo, inmediatamente se inicia con la búsqueda en conjunto con los demás trabajadores de la compañía.

El día martes la empresa PALMEIRAS COLOMBIA organiza un bloque de búsqueda con trabajadores, familiares en todos los lotes sin ninguna respuesta de la trabajadora.

El día jueves 25 de Julio de 2.019 la defensa civil realiza acompañamiento de la búsqueda de la trabajadora por todos los lotes de la empresa y por fuera de ella sin encontrar rastro alguno de la trabajadora.

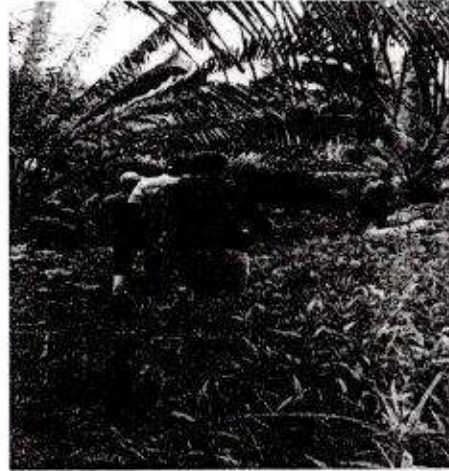
Siendo las 3:30 p.m. del día 30 de julio de 2.019 se informa al empleador el hallazgo del cuerpo sin vida de la trabajadora desaparecida.

Se informa a las autoridades judiciales sobre el hallazgo de la trabajadora sin vida para que realicen su respectivo levantamiento del cuerpo, por ser un lugar retirado y por ser zona de conflicto, las autoridades realizan el levantamiento del cuerpo el día 31 de julio de 2.019 en horas de la mañana.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN:



Lote QA15



ULTIMA POLINIZACION QUE REALIZO LA TRABAJADORA LOTE QA15 Y QA14



GRUPO INVESTIGADOR
(FOTOGRAFIA TOMADA DIA DE LA INVESTIGACION)



PALMA 1 DONDE ELLA DEJO SUS PERTENENCIAS



LUGAR DONDE DEJA SU HERRAJENTA DE POLINIZAR - CAMINO APARENTEMENTE POR DONDE SACARON
A LA TRABAJADORA DEL LOTE.

- CAUSAS DEL ACCIDENTE: POR CONFIRMAR
- PERSONA ENTREVISTADA: Supervisora LILIANA SOTELO
- CENTRO DE TRABAJO:
- PALMEIRAS COLOMBIA S.A Lote QA 15

○ FECHA DE LA DESAPARICIÓN: 22 de julio de 2019

○ DÍA DE LA SEMANA: Lunes

○ HORA DEL DÍA: aproximadamente la 1:30 p.m. a 02:00 p.m.

○ TIPO DE LUGAR: plantación de palma de aceite (campo)

○ ACTIVIDAD ESPECÍFICA: Polinizadora

5. ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DEL ACCIDENTE

este análisis ha sido elaborado basándonos en la investigación realizada por el grupo conformado de la investigación.

- EXISTENCIA DE UN PELIGRO: lugar catalogado como paso a fincas de moradores de la zona.
- EXISTENCIA DE UNA SITUACIÓN DE PELIGRO: durante el tiempo que se ha laborado en la zona no se habían presentado situaciones con los trabajadores.
- SUCESO QUE DESENCADENA EL ACCIDENTE: por confirmar por autoridades judiciales.
- OTRAS CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES: luego de la desaparición no hay testigos que puedan afirmar el paradero de la trabajadora.
- Lugar donde se encontraba la trabajadora ya sin vida es fuera de la empresa a una distancia de aproximadamente unos 30 minutos del lote donde fue sacada.
- Lugar donde fue encontrada zona boscosa bajo un barranco.
- Trabajadora no presentaba conflicto con ningún trabajador, versión de la supervisora era una persona callada.



Colombia S.A.

El día 02 de agosto de 2.019, la supervisora LILIANA SOTELO presenta testimonio ante el grupo de investigación sobre el caso de la señora ERMENCIA URBANO del día de su desaparición 22 de julio de 2.019.

Siendo las 06:25 a.m. la señora ERMENCIA URBANO se presenta a la plantación Palmeiras-Araki con el fin de recibir insumos y herramientas de trabajo luego de recibir los implementos desayuna, se viste con su dotación asignada por la empresa, a las 07:00 a.m. se desplaza al lote QA15 en compañía de su hijo EIDER ORTEGA que también es trabajador de la empresa con el cargo de Polinizador y que estaría en el lote QA14.

Siendo las 08:30 a.m. la supervisora LILIANA SOTELO realiza visita haciendo acompañamiento hasta las 11:30 a.m. La acompañe hasta esa hora porque estaba sola en el área asignada, porque la otra compañera estaba mal de salud con un dolor de un diente, y se la envió al Hospital por urgencias, porque tenía muy inflamada la cara.

A las 11:30 a.m. le doy vuelta a todo el personal en cada área asignada por trabajador para mirar si les hace falta insumos, luego ya son las 12:00 p.m. decido salir almorzar, regreso a las 12:30 p.m pero voy hacia el lote QA13.

Siendo las 02:00 p.m. regreso a la oficina, encuentro a la compañera MARTHA, CLAUDIA, SEGUNDO alarmados, me preguntan que si ya apareció doña ERMENCIA, les contesto ¿qué paso? ellos me dicen que se perdió, que el hijo EIDER ORTEGA solo encontró la herramienta, salimos a buscarla. Llegamos al lote QA15 y encontramos a EIDER ORTEGA, preocupado me comenta que a la mamá se la llevaron no la encuentro, empezamos a buscarla gritando por el nombre de la trabajadora ERMENCIA, no les contesta se llama al jefe de finca DAVID VALENCIA para que comunicara a PALMEIRAS.

Más o menos a las 04:00 p.m de la tarde hace presencia la dirección administrativa y demás compañeros para realizar la búsqueda la cual se hace hasta las 06:30 p.m de la tarde sin encontrar rastro de la señora.

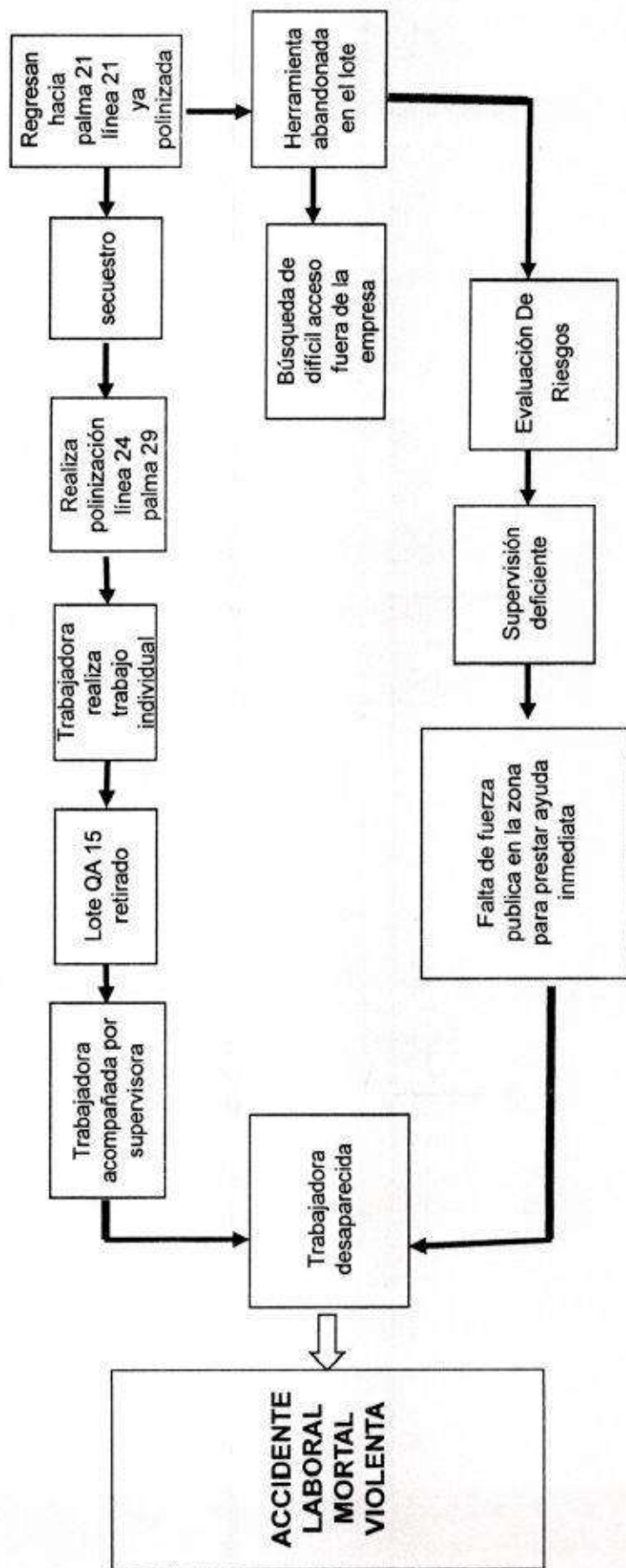
Liliana R Sotelo R.

LILIANA SOTELO

Nº C.C.

SUPERVISORA DE POLINIZACION

ARBOL DE CAUSAS ACCIDENTE LABORAL ERMENCIA URBANO





CONFIDENCIAL

Este certificado que el DANE solicita en este formulario, es estrictamente confidencial, y está protegido bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

72174507-5

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Nariño

Municipio

Tumaco

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- ☐ Cabecera municipal
☐ Centro poblado:
☒ Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

- ☐ Fetal
☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN2019 Año
07 Mes
22 DíaHORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓNHora Minuta
☒ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- ☐ Masculino
☐ Femenino
☒ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Urbano

Segundo apellido

Ortega

Primer nombre

Ermencia

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

- ☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información
☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál?

NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
(TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

25600396

PROBABLE MANERA DE MUERTE

- ☐ Natural ☐ Violencia
☐ En estado

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

☐ 1. Indígena☐ 2. Gitano(a) o Rom☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio☐ 6. Afrocolombiano(a)

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raíz del Archipiélago de San
Andrés, Providencia y Santa Catalina☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)
o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

González

Segundo apellido

Martínez

Primer nombre

Simón

Segundo nombre

Javier

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

- ☒ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)

87941368

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN

- ☒ Médico ☐ Enfermero(a)
☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a)
de salud

REGISTRO
PROFESIONAL

53301

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Nariño

Municipio:

Tumaco

Año

2019

Mes

07

Día

22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN