

PRIMERA LINEA DEL METRO DE BOGOTÁ



PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL - ANEXO 45

L1T1-CON-SST-PN-0003



Contrato: CONTRATO 004

Interventor: CONSTRUCION SUPERVISORA

Contrato No. CONTRATO DE CONSTRUCCION No. 001

Contrato No. CONTRATO DE INTERVENCIÓN N° 001 DE 2010

Comisión de Contratación No. 001, entre la Empresa Metro de Bogotá y la empresa Metro S.A.S., para la construcción, operación y mantenimiento de la primera línea de metro de Bogotá.

Periodo: 01 de Agosto de 2010 hasta 31 de Agosto de 2010

Mostrador del reporte: 01 de Agosto de 2010

1. Accidentes laborales

1.1. Análisis cualitativo

No.	Nombre y apellido	Identificación	Cargo	Edad en años (M, D, A, M, C)	Tipo de actividad (Directa, Indirecta)	Accidente laboral		Sistema (Dinámico/Estático)	Fecha del accidente	Forma de lesión (Abrasion, laceración)	Hora de la mañana (Inicio de trabajo)	Localización en la obra (zona, actividad, actividad)	Proceso constructivo y actividad (en relación a la actividad de planeación y control de obra)	Actividad y tarea (en relación a la actividad de planeación y control de obra)	Tipo de accidente	Severidad de la enfermedad (Análisis cualitativo)	Causa del accidente	Agentes del lesión	Tipo de lesión	Parte del cuerpo afectada	Causa más inmediata	Análisis de causalidad				Fecha de investigación del accidente laboral	Reporte de accidente ante EPS (Fecha de investigación del accidente laboral)	Observaciones		
						Causas laborales																Causas ambientales		Medida de intervención	Fecha de cumplimiento				Fecha de registro	Código (N°/N)
						Factores personales	Factores de trabajo															Actos inseguros	Condiciones inadecuadas							
NO APLICA. DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON ACCIDENTES NI LABORALES CON PERSONAL RELACIONADO AL PROYECTO																														
Financiamiento																														

1.2. Indicadores accidentes laborales /Frecuencia

Frecuencia (FA): # accidentes laborales del contrato en el periodo "100" / # total de trabajadores del contrato en el periodo

Severidad (SA): # días por incapacidad de trabajo en el periodo "100" / # días trabajados en el periodo "100" / # total de trabajadores del contrato en el periodo

Accidentes mortales (AM): # Accidentes laborales mortales (causal) "100" / # total accidentes del contrato

AL: # Actos Inseguros / # Accidentes del contrato

CI: # Condiciones Inseguras / # Accidentes del contrato

Mes	Total de trabajadores	Numero de AT	Total de días por incapacidad	Total de días trabajados	Numero de accidentes mortales	AM	SA	AM	AL	CI
31 de Octubre de 2010	14	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE
30 de Noviembre de 2010	175	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE
31 de Diciembre de 2010	200	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE
31 de Enero de 2011	227	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE
31 de Febrero de 2011	241	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE
31 de Marzo de 2011	341	0	0	0	0	0	0	NO APLICABLE	NO APLICABLE	NO APLICABLE

2. Enfermedades laborales

No.	Nombre y apellido	Identificación	Cargo	Edad en años (M, D, A, M, C)	Tipo de actividad (Directa, Indirecta)	Enfermedad laboral diagnosticada por			Sistema (Dinámico/Estático)	Fecha del reporte a la EPS	Tipo de caso reportado		Causa con evidencia de origen (EPS)	Fecha de examen	Etiológico vinculado al PPE del riesgo asociado a la enfermedad	Proceso constructivo y actividad (en relación a la actividad de planeación y control de obra)	Actividad y tarea (en relación a la actividad de planeación y control de obra)	Código de diagnóstico	Origen de la enfermedad	Factores de riesgo ambientales y/o organizacionales	Tiempo de exposición ocupacional	Tiempo de exposición ambiental	Tiempo de exposición ambiental	Fecha de diagnóstico de enfermedad laboral	Medida de intervención	Fecha de cumplimiento	Fecha de registro	Código (N°/N)	Observaciones
						OPC	OMS	OMS			Muere	Atiende																	
						NO APLICA. DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON ENFERMEDADES LABORALES																							
Financiamiento																													

2.2. Enfermedad laboral - Indicadores

Presidencia de
Enfermedad Laboral: # Casos nuevos y antiguos de EL en el año * 100.000 / # promedio de trabajadores del contrato en el año
PEL

Indicador de EL
Enfermedad Laboral: # Casos nuevos de EL (Lecual) * 100.000 / # promedio de trabajadores del contrato en año

Asistencia por Causa
Médica - ACU: # Días de ausencia por incapacidad laboral * 100 / # días de trabajo programados en el mes

Mes	Total de trabajadores	Total de casos nuevos EL	Total de casos antiguos EL	PEL	EL
01 de OCTUBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2020	26	0	0	0	0
01 de NOVIEMBRE al 30 de DICIEMBRE de 2020	175	0	0	0	0
01 de DICIEMBRE al 30 de ENERO de 2021	200	0	0	0	0
01 de ENERO al 30 de FEBRERO de 2021	277	0	0	0	0
01 de FEBRERO al 30 de MARZO de 2021	291	0	0	0	0
01 de MARZO al 30 de ABRIL de 2021	341	0	0	0	0

3. Asistencia

Mes	Mes de reporte	No. de ausencias	Días programados	Tiempo de trabajo perdido (hora)	Tiempo de trabajo perdido causa médica (hora)	Tiempo de trabajo perdido otras causas (hora)	AS (CAUSAS)				Observaciones	
							RECONOCIMIENTO DE TIEMPO					
							AT (Accidente Trabajo)	ET (Enfermedad laboral)	EC (Relacionada con salud)	AC (Accidente Común)		
1	01 de OCTUBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2020	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	
2	01 de NOVIEMBRE al 30 de DICIEMBRE de 2020	1	24	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	01 de DICIEMBRE al 30 de ENERO de 2021	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	01 de ENERO al 30 de FEBRERO de 2021	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	01 de FEBRERO al 30 de MARZO de 2021	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	01 de MARZO al 30 de ABRIL de 2021	0	20	7	7	0	0	0	0	0	0	
Totales		1	121	7	7	0	0	0	0	0	0	

3.1. Asistencia laboral - Indicadores

AC (Asistencia general): # Días de ausencia * 100 / # días de trabajo programados en el mes

EA (General de Asistencia): Total de ausencias en el periodo * 100 / Total de trabajadores en el periodo

Asistencia por Causa Médica - ACU: # días de ausencia por incapacidad laboral * 100 / # días de trabajo programados en el mes

Asistencia por otra Causa - AOC: # días de ausencia por incapacidad laboral * 100 / # días de trabajo programados en el mes

Mes	Total de trabajadores	EA	EA	EA/M	EA/MC
01 de OCTUBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2020	26	0%	0%	0%	0%
01 de NOVIEMBRE al 30 de DICIEMBRE de 2020	175	0%	1%	0%	0%
01 de DICIEMBRE al 30 de ENERO de 2021	200	0%	0%	0%	0%
01 de ENERO al 30 de FEBRERO de 2021	277	0%	0%	0%	0%
01 de FEBRERO al 30 de MARZO de 2021	291	0%	0%	0%	0%
01 de MARZO al 30 de ABRIL de 2021	341	2%	1%	0%	0%

Nombre: 
 Representante del ASISTENTE SOCIAL ENFERMERO
 Licencia No. 1461 de REGISTRO
 Colegiatura: Médico Cirujano

Nombre: _____
 Representante del
 Licencia No. _____
 Colegiatura: _____



Contralista METRO LINEA 1
Contrato No. CONTRATO DE CONCESIÓN No 163

Interventoría CONSORCIO SUPERVISOR PLM
Contrato No. CONTRATO DE INTERVENCIÓN N° 148 de 2020

Objeto:
Contrato de Concesión No 163, entre la Empresa Metro de Bogotá y Metro Línea 1 S.A.S. para la construcción, operación y mantenimiento de la primera línea de metro de Bogotá.

Período 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL 2021
Mes calendario del reporte Marzo y Abril 2021

1. Incidentes laborales

No.	Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Edad en años <20, 20 A 40, >40	Tipo de vinculación (Directa, Indirecta)	Género (Femenino/masculino)	Fecha de ocurrencia	Jornada de trabajo (Mañana, Tarde, Noche)	Localización en la obra (donde ocurrió el incidente)	Proceso constructivo o actividad (de acuerdo a la matriz de identificación de peligros y control riesgos)	Actividad y tarea (de acuerdo a la matriz de identificación de peligros y control riesgos)	Cero aproximado	Causas básicas		Causas inmediatas		Medidas de intervención	Fecha de cumplimiento	Fecha de seguimiento	Cumple (SI/NO)	Fecha de cierre investigación del incidente laboral	Observaciones	
													Factores personales	Factores de trabajo	Actos inseguros	Condiciones subestándar							
NO APLICA. DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON INCIDENTES LABORALES																							

2. Indicadores incidentes laborales / Consolidado

IL1 = # incidentes laborales / # accidentes laborales del contrato en el periodo
IL2 = # incidentes laborales / # total de trabajadores del contrato en el periodo
AI = # actos inseguros / # accidentes del contrato
CI = # condiciones inseguras / # accidentes del contrato

Mes	Total de trabajadores	Número de incidentes	Número de AT	Número de incidentes con actos inseguros	Número de incidentes con condiciones inseguras	IL1	IL2	AI	CI
21 DE OCTUBRE DE 2020 AL 20 DE NOVIEMBRE 2020	26	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)
21 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL 20 DE DICIEMBRE 2020	175	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)
21 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 20 DE ENERO 2021	200	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)
21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO 2021	277	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)
21 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO 2021	295	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)
21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL 2021	341	0	0	0	0	#(DIV/DI)	0	#(DIV/DI)	#(DIV/DI)

Nombre: Alexander Osorio Arias
Residente SST: ALEXANDER OSORIO ARIAS
Licencia No.: 2017 de 09/01/2015
Contralista: Metro Línea 1

Nombre: _____
Residente SST: _____
Licencia No.: _____
Interventoría: _____

*Este formato ha sido adaptado a partir del formato del Instituto de Decretos Urbanos



Contratista METRO LINEA 1

Interventoría CONSORCIO SUPERVISOR PLMB

Contrato No. CONTRATO DE CONCESIÓN No 163

Contrato No. CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 148 de 2020

Objeto: Contrato de Concesión No 163, entre la Empresa Metro de Bogotá y Metro Línea 1 S.A.S, para la construcción, operación y mantenimiento de la primera línea de metro de Bogotá.

Período 21 DE MARZO A 20 ABRIL 2021

1. Accidentes e incidentes de terceros

No.	Nombres y apellidos	Identificación	Edad en años <20, 20 A 40, >40	Género (femenino/masculino)	Visitante	Tipo de evento		Dia de ocurrencia	Jornada de trabajo (Mañana/tarde/noche)	Localización en la obra donde ocurrió el incidente	Proceso constructivo o actividad (de acuerdo a la matriz de identificación de peligros y control riesgos)	Actividad y tarea (de acuerdo a la matriz de identificación de peligros y control riesgos)	Parte del cuerpo afectada	Costo total aproximado	Causas	Medidas de intervención	Fecha de cumplimiento	Fecha de seguimiento	Cumple (SI/NO)	Fecha de cierre Investigación del incidente/accidente de terceros	Observaciones		
						Accidentes de terceros	Incidentes de terceros																
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							

NO APLICA. DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON ACCIDENTES NI INCIDENTES A TERCEROS

2. Indicadores incidentes/ accidentes presentados con terceros

AT = # Accidentes de tercero/ # accidentes del contrato
IT = # Incidentes de terceros/ # incidentes del contrato

Mes	Número de incidentes terceros	Número de AT de terceros	Número de incidentes del contrato	Número de AT reportados del contrato	AT	IT
21 DE OCTUBRE DE 2020 A 20 NOVIEMBRE 2020	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0
21 DE NOVIEMBRE 2020 A 20 DICIEMBRE 2020	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0
21 DE DICIEMBRE 2020 A 20 ENERO 2021	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0
21 DE ENERO A 20 FEBRERO 2021	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0
21 DE FEBRERO A 20 MARZO 2021	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0
21 DE MARZO A 20 ABRIL 2021	0	0	0	0	# DIV/0	# DIV/0

Nombre:

ALEXANDER OSORIO ARIAS

Residente SST

Licencia No.:

Res. 12937 de 09/10/2015

Contratista

Metro Línea 1

Nombre:

Residente SST

Licencia No.:

Interventoría

*Este formato ha sido adaptado a partir del formato del Instituto de Desarrollo Urbano