



Pereira, Julio 27 de 2015

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION DE PEREIRA
Dpto de Seguridad y salud en el trabajo

Señor
DUVAN ALBERTO ALCALDE
Docente

**Asunto: Ampliación de la circunstancias presunto accidente de trabajo
sucedido el día 20 de Abril del 2015**

Ante lo descrito respecto a los fundamentos de hecho presentados a medicina laboral para la calificación de origen de presunto accidente de trabajo del 20 de Abril del 2015, y teniendo en cuenta los fundamentos de derecho en que me amparo como lo son: At 3 Ley 1562 de 2012, Sentencia de la corte del 11 de Marzo de 1958, parágrafo 2, Art 16. Ley 162 /12 "Es obligación de los diferentes actores de los sistemas de seguridad social en salud y riesgos laborales la entrega oportuna de la información requerida y de la cual se disponga para fundamentar la calificación del origen, entre las entidades competentes para calificar al trabajador"; Resolución 1401 del 2007; se solicita aclarar y ampliar las circunstancias del presunto accidente de trabajo ocurrido el 20 de Abril del 2015, dado que la información respecto a la descripción del accidente no es coherente entre la documentación aportada lo cual no hace posible emitir un dictamen. Se solicita aclarar:

1. SITIO EXACTO DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE (DÓNDE).
2. FECHA Y HORA (CUÁNDO)
3. DESCRIPCION DEL ACCIDENTE (QUE HACIA?, CÓMO OCURRIÓ)
4. VERSION DE TESTIGOS DEL EVENTO.
5. CAUSA INMEDIATA DEL ACCIDENTE (PORQUÈ)

Se anexa documento, favor revisarlo.

JHON BYRON RAMIREZ B MD
MEDICINA LABORAL / COSMITET LTDA.

c.c. Coordinación operativa Salud Ocupacional COMITET Lda. profesional Jesica Santa.

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 45851-2015

Fecha: 07/09/2015-14:30:47

Recibido por: JOSE DUVAN ALCALDE

Destino: Secretaría de Educación

Atenció:

9



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	01 de septiembre de 2015	Número de radicado:	49851
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	JHON BYRON RAMIREZ BURITICA		
Descripción o asunto:	AMPLIACION DE LA CIRCUNSTANCIAS	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

