



# LECCIONES APRENDIDAS

¡CUIDA TU VIDA  
VIVE LA SEGURIDAD!

2020-2021-2022



# Aplica este conocimiento en tu trabajo para cumplir la



**¡Cuida tu vida, vive la seguridad!**



# LECCIONES APRENDIDAS

Conocer y comunicar las causas reales del por qué ocurrió un **accidente**, nos permitirá implementar las acciones necesarias para prevenir la ocurrencia de estos **incidentes** en cualquier dependencia, garantizando la **seguridad** de nuestros colaboradores, instalaciones y las comunidades.

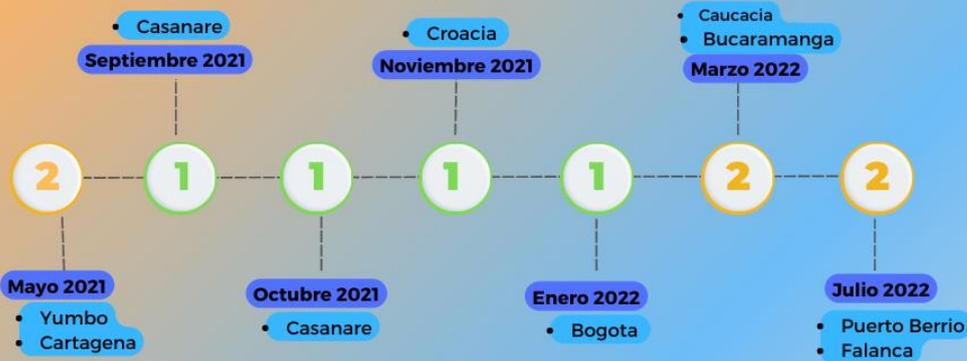
En esta recopilación se han incluido las **lecciones aprendidas** de los incidentes con mayor impacto en la compañía durante el año 2020, 2021 y 2022, estos incidentes han provocado lesiones con tiempo perdido y aquellos incidentes de seguridad de procesos, asociados a **pérdidas de contención** con un alto potencial de causar graves daños.

Compartamos y reforcemos con nuestros equipos este material, enseñar es la mejor forma de aprender y fortalecer nuestra cultura de seguridad de clase mundial.

**Equipo GRO**  
**23 Nov 2022**

# Infografía de resumen de los incidentes

## Seguridad de Procesos



## Seguridad de personas



## Seguridad vial



## Seguridad de Gestión Ambiental



Barreras que debemos fortalecer para evitar la recurrencia de estos incidentes.

Elemento 1



Elemento 5



Elemento 6



Elemento 7



Elemento 9



# CLASIFICACIÓN

Los eventos de seguridad de procesos se clasifican en niveles llamados TIER, estos nos permiten dimensionar la gravedad de los incidentes el más grave es el TIER 1.

## Definición de Niveles (TIER)

Eventos de pérdidas de procesos - Fuga de GLP  
GLP mayores a 500 kg en Espacio abierto y 50 kg en Espacio cerrado.

**TIER\* 1**

- Fatalidad por pérdida de GLP
- Costos directos  $\geq 100.000\text{USD}$

Eventos de seguridad de procesos - fugas de GLP  
mayores a 50kg en espacio abierto y mayores a 25kg en espacio cerrado.

**TIER 2**

- Costos directos  $\geq 2.500\text{USD}$

Eventos de seguridad de procesos - fugas de GLP  
**Instalaciones propias, vehículos que transportan GLP**

**TIER 3A**

Eventos de seguridad de procesos - fugas de GLP  
**Instalaciones de clientes Granel**

**TIER 3B**

Eventos de seguridad de procesos - en **Instalaciones de clientes envasado (fuga de cilindros)**

**TIER 3C**

TIER\* Nivel

# SEGURIDAD DE PROCESOS

Queremos fortalecer el funcionamiento de las **barreras** de seguridad, estas barreras pueden ser de prevención control o mitigación de incidentes, gestionarlas adecuadamente nos permite anticiparnos para evitar **Accidentes Mayores (AM)**.

A continuación, veremos las **lecciones aprendidas** de seguridad de procesos de mayor relevancia ocurridas en el transcurso de los años 2020 hasta 2022.

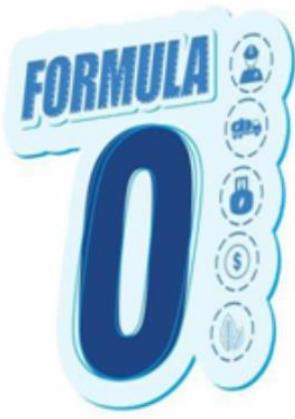
El incidente más frecuente es la **pérdida de contención (fuga de GLP)** incidentes clasificados como **TIER 3A**.

**La pérdida de contención** es la liberación no planificada o no controlada de GLP, puede tener consecuencias graves como quemaduras por contacto directo con GLP o si el gas liberado encuentra una fuente de ignición, puede ocasionar incendios, **explosiones**.

## ¿Cómo podemos evitar que suceda?

1. Conoce los límites de operación segura.
2. Reporta cualquier anomalía o mal funcionamiento.
3. Opera sólo si estas capacitado y autorizado.
4. Monitorea permanentemente las tareas con GLP.
5. Utiliza equipos de protección personal.
6. Asegura la aplicación de las prácticas críticas OIEM.





# LECCIÓN APRENDIDA

## LUGAR DEL ACCIDENTE

Planta Yumbo

## FECHA IN/AT

02-05-2020

## HORA

09:15 p.m.

## PLANTA

Planta Yumbo

## CONTRATISTA

N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Se presentó una pérdida de contención de GLP que no se pudo controlar oportunamente debido a que la válvula que se encuentra antes de la Bomba No 2 no se pudo cerrar. El GLP liberado fue el contenido de la tubería de 3" desde la caseta de equipos hasta el tanque de almacenamiento (41.6 metros de longitud). Se estima que se liberó una cantidad de 101 kilos de GLP.

## IMAGEN REFERENCIA



## DAÑO REAL

Bajo

## DAÑO POTENCIAL

Medio

## CAUSA ASOCIADA

Inadecuada instalación de los empaques de la bomba

## CAUSA RAIZ

Ruptura de los empaques de la bomba

## APRENDIZAJE CLAVE

Elemento 5: Formación técnica certificada en el mantenimiento de bombas y compresores para GLP.

Elemento 6: Falla en la ejecución de los procedimientos operativos establecidos por la organización. **Uso inadecuado del retorno y función de la válvula de By pass.**

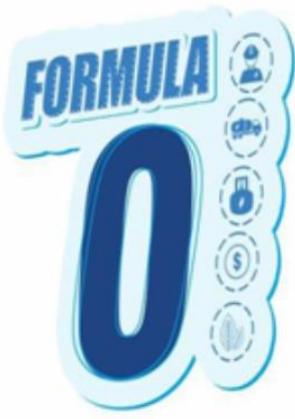
Elemento 7: Montaje inadecuado en mantenimiento de equipos.

Válvula de corte no sella ocasionando la pérdida del producto que está en la tubería hasta la siguiente válvula de corte.

Válvulas de GLP no recomendadas para uso dentro de la organización por su historial de falla.

**Al finalizar la operación siempre se debe dejar las válvulas cerradas y es ideal que la válvula del retorno de la bomba permanezca abierta.**

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Tubería de bombeo Ecopetrol	<b>FECHA IN/AT</b>	15/05/2021	<b>HORA</b>	04:00 p.m.
<b>PLANTA</b>	Cartagena	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día 15 de Mayo de 2021 a las 04:00pm se presenta un olor a gas reportado por Ecopetrol a Norgas. El personal de Norgas realiza inspección en sitio evidenciando que efectivamente se presenta un olor en la sección de tubería que se encuentra frente a PLEXA en la vía de acceso que conduce a Norgas; se estima una pérdida de 194 galones de GLP (406 kg con una densidad estimada de 0,553) en una duración de 13 horas aproximadamente de las cuales 8 horas fueron fuga al ambiente y el restante de quema (31,2kg/h).

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

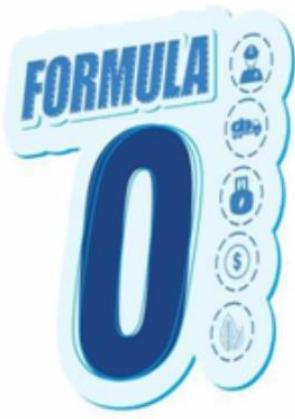
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Falta de programa de mantenimiento y monitoreo

**CAUSA RAIZ** Falla en el recubrimiento y ausencia de protección catódica

## APRENDIZAJE CLAVE

- **Elemento1:** La evaluación de riesgo requerida para esta instalación no se ha podido llevar a cabo por disponibilidad de la tubería y agendamiento por parte de Ecopetrol.
- Las intervenciones de mejora a esta tubería no han sido contempladas en el presupuesto
- **Elemento7:** No se realizaron medidas correctivas tras la pérdida de presión reportada en Prueba hidrostática.
- No se han podido realizar los estudios de Prueba Hidrostática.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE**

PLANTA MAIPÚ

**FECHA IN/AT** 20- 07-2021

**HORA** 12:27 p.m.

**PLANTA**

PLANTA MAIPÚ

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día 20 de julio a las 12:27 pm, tripulación de camión GR1635 abastece tanque domiciliario subterráneo de 1000 lts ubicado en la comuna de Las Condes. Al finalizar la descarga de GLP, el ayudante de tripulación retira copla de conexión y se produce pérdida de contención por válvula de llenado del tanque del cliente. La magnitud de la pérdida es cercana a 50 KG de GLP.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Bajo

**DAÑO POTENCIAL**

Alto

**CAUSA ASOCIADA**

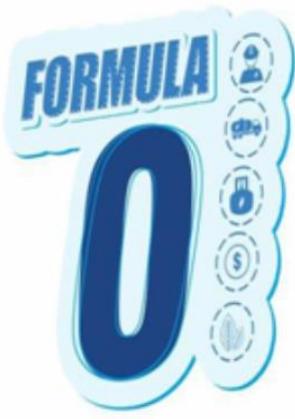
Desviación en la aplicación de 24 pasos de abastecimiento

**CAUSA RAIZ**

Falta de programa de mantenimiento

## APRENDIZAJE CLAVE

En la tarea de descarga de gas granel, existen medidas de control para evaluar los riesgos de la actividad y elementos para prevenir una pérdida de contención, ambas en forma combinada actúan como barreras robustas para realizar actividad de forma segura. Es por ello que se deben realizar auditorías y monitoreo de la correcta ejecución de esta actividad por parte de las tripulaciones, de manera de identificar conductas erróneas que puedan poner en riesgo el abastecimiento seguro de GLP en instalaciones de clientes.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Monterrey, Casanare

**FECHA IN/AT** 27-09-2021

**HORA** 08:30 p.m

**PLANTA**

**CONTRATISTA**

Cliente Axa Colpatria

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día 27 de Septiembre de 2021 en horas de la noche el operario de la planta de asfalto, realizando la descarga de 13519,716 Galones de la cisterna usando una bomba para GLP; en el proceso de finalización del descargue de cisterna de GLP, se presentó una inadecuada manipulación o cierre en las válvulas de descargue de la cisterna por parte del operario lo cual generó una fuga de GLP.

De acuerdo a los testimonios se generó un conato de incendio que llegó hasta la parte de atrás de la cisterna. Como dato relevante los vaporizadores se encontraban funcionando.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Moderado

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** La válvula de salida de GLP de la cisterna no quedo correctamente cerrada.

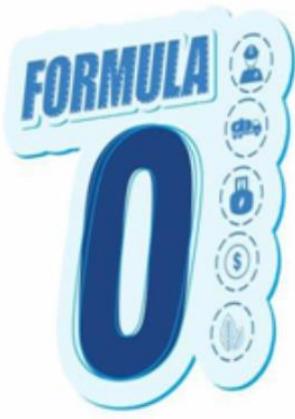
**CAUSA RAIZ** Incorrecto proceso de descarga de cisterna

## APRENDIZAJE CLAVE

En la investigación del incidente se identificaron errores en la implementación de los elementos del modelo OIEM.

**ELEMENTO 1:** Fallaron los lineamientos y directrices de seguridad.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Monterrey, Casanare

**FECHA IN/AT** 01-10-2021

**HORA** 10:53 a.m.

**PLANTA**

**CONTRATISTA**

Cliente Axa Colpatria

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día viernes 1° de octubre el técnico ingresa a planta Colpatria sobre las 9.30 am. Luego de realizar el alistamiento de herramienta, sobre las 10:50 am se encuentra realizando la intervención de la unidad 2 (vaporizador 320H) sin ningún acompañamiento. Se deduce que estaba realizando desgasificación y despresurización y purga de esta unidad para desmontar el intercambiador y proceder a su limpieza externa. La purga y venteo de GLP, se estaba realizando a través de una manguera amarilla de una longitud aproximada de 5 metros con válvulas en ambos extremos y que fue encontrada (quemada) en sitio luego de la emergencia. La unidad 1 (vaporizador 160H) se encontraba encendida y la unidad 3 (vaporizador 320H) se encontraba apagada. Se deduce que la purga de GLP causa concentración de una atmósfera inflamable que llega hasta uno de los puntos de ignición de la unidad 1 o 2 (equipos encendidos) y de inmediato se presenta el incendio en toda la zona de vaporizadores. El técnico Álvaro Ballesteros salta o es lanzado hacia el contenedor y sale de la zona con lesiones de quemaduras en cara, brazos, pecho y piernas. La llama queda adherida a la salida de GLP en la unidad 2 y luego se propaga a las otras 2 unidades de vaporizadores.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Alto

**DAÑO POTENCIAL**

Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA**

Falta de implementación de permisos de trabajo y ATS

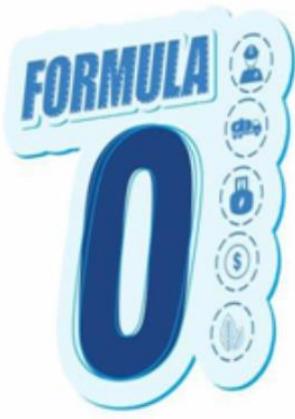
**CAUSA RAIZ**

Inadecuado procedimiento de purga de GLP

## APRENDIZAJE CLAVE

En la investigación del incidente se identificaron errores en la implementación de los elementos del modelo OIEM.

**ELEMENTO 9:** Fallo la gestión de servicios de terceros y también la implementación de la **PC7 Permisos de trabajo, PC5 Evaluación cualitativa de riesgos operacionales.**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Croacia

**FECHA IN/AT** 18 –11-2021

**HORA** 5:30 a.m.

**PLANTA** Croacia

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Al inicio de la operación (5:30 am) del día 18 de noviembre de 2021, el Operario I de turno identifica fuga leve en la válvula de control de salida del tanque de Almacenamiento N°2, reporta la situación a Supervisor de Plataforma e Ingeniera de Planta, se le informa al área de Mantenimiento de Planta con el fin de que se realice la respectiva intervención.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Bajo

**DAÑO POTENCIAL**

Alto

**CAUSA ASOCIADA**

Falta de mantenimiento de las válvulas, sello y accesorios de la tubería

**CAUSA RAIZ**

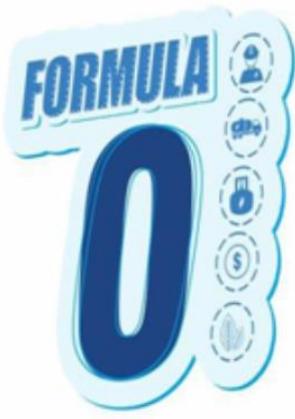
Desgaste de componentes internos

## APRENDIZAJE CLAVE

**Elemento 5:** Falta de entrenamiento al equipo de mantenimiento y operaciones en la manera correcta de desgasificar válvulas, tuberías y equipos que trabajen con GLP y el mantenimiento de válvulas, sello y accesorios de la tubería.

**Elemento 6:** No se realiza la desgasificación según procedimiento establecido. La desgasificación la debe hacer el personal de operaciones.

**Elemento 7:** No se realiza inspección adecuada a las válvulas de GLP, no se tienen políticas de reemplazo de válvulas.



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Hacienda Rio Bamba (vía Armenia Zarzal)	<b>FECHA IN/AT</b>	05-01-2022	<b>HORA</b>	09:20 a.m.
<b>PLANTA</b>	Planta Latinco	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El técnico de Norgas llega a planta Latinco a las 8:50 am para dar el reinicio al sistema de vaporización de GLP. Donde el técnico enciende el primer vaporizador, este funciona con total normalidad, al encender el segundo vaporizador este se alivia a los 50 segundos, por lo que el técnico decide apagar el primer y segundo vaporizador; procede a encender el tercer vaporizador y este se alivia también. El técnico desconecta los fleximetalicos, permitiendo que el GLP existente en este escape al ambiente. El técnico reconecta los fleximetalicos e intenta volver a encender el tercer vaporizador y allí se presenta el fognazo.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Falta de programa de capacitación en el encendido de vaporizadores

**CAUSA RAIZ** Falta de implementación de la práctica crítica 2 PSSR

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Realizar PSSR antes de reiniciar cualquier tipo de quipo e instalación
2. Entrenamiento y capacitación en arranque de equipos ( E5)
3. Aplicar ATS y PTW en actividades no rutinarias



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Instalación cliente FALANCA

**FECHA IN/AT** 20-07-2022

**HORA** 06:30 p.m.

**PLANTA** Cliente FALANCA

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

En la noche del día 20 de julio del presente año a las 7:10 pm se comunica el ingeniero Miguel mazuera (jefe de mantenimiento de Fanalca) con nuestro técnico de instalaciones Anderson Barrera informando un incendio en la zona de almacenamiento de tanques de GLP instalados en la planta Fanalca; inmediatamente el técnico se comunica con el Jefe Nacional de Instalaciones Alejandro Hoyos el cual procede a informar y trasladar personal técnico a la zona, el contratista procede a validar el sistema de GLP y asegura el cierre de tanques y válvulas de corte (el sistema se encontraba cerrado).

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

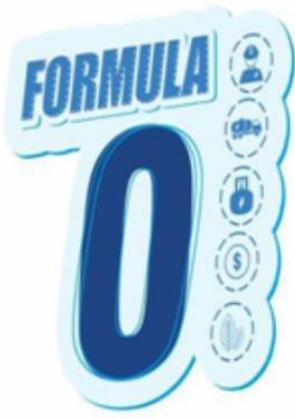
**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Falla en el filtro

**CAUSA RAIZ** Sobrepresión en el sistema

## APRENDIZAJE CLAVE

- Dependiendo del proyecto se deben evaluar accesorios en la estación de regulación de minimicen las posibilidades.
- Capacitar el manejo seguro del GLP y sus emergencias al cliente (entrenamiento del plan de contingencia).



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Causacia – Antioquia

**FECHA IN/AT** 10-03-2022

**HORA** 03:20 p.m.

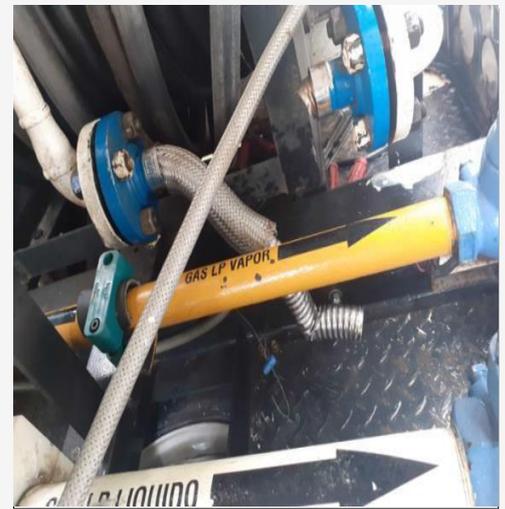
**PLANTA** Causacia

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Se presenta pérdida de contención desde un carrotanque en sitio de trasiego de planta, se determina el volumen de la fuga en 387 kg de GLP líquido; por ruptura en el conector flexible de diámetro 1 1/4" ubicado antes del medidor másico. La pérdida total de GLP contenido en el tanque se debió a la omisión del cierre de la válvula interna del carrotanque.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Omisión del cierre de la válvula interna

**CAUSA RAIZ** Ruptura de la junta flexometálica

## APRENDIZAJE CLAVE

Elemento 3: Construcción del diseño sin contemplar estándares industriales.

Elemento 6: Falla en la ejecución de procedimientos operativos,

Gestión de Interfaz interna o externa (No se ejecuta)



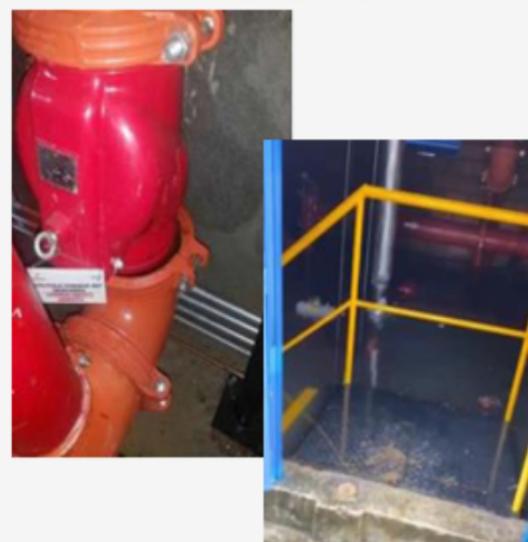
# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Cuarto RCI	<b>FECHA IN/AT</b>	18-03-2022	<b>HORA</b>	04:00 p.m.
<b>PLANTA</b>	Bucaramanga	<b>CONTRATISTA</b>	18-04-2022		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Se presenta inundación total del cuarto de la red contra incendios generando inhabilidad del equipo. Durante el desarrollo de las pruebas automáticas programadas de l sistema de red contra incendio, sin la supervisión adecuada, se presenta un desplazamiento en el check de 10" de la línea de descarga, generando la inundación de cuarto donde se vio afectado el tablero de control, baterías, motor y bomba jockey. Durante las investigaciones se ha identificado la ejecución de actividades en los días anteriores con el fin de corregir defectos en el sistema de refrigeración y la estanqueidad del sistema de descarga donde no concuerdan la cantidad de actividades solicitadas contra las ejecutadas y la validación formal de pruebas para su optimo funcionamiento.

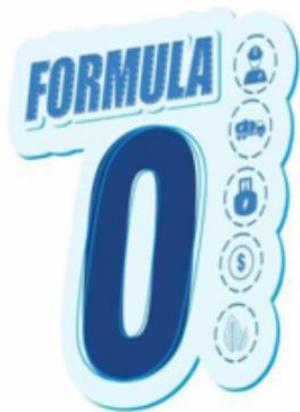
## IMAGEN REFERENCIA



<b>DAÑO REAL</b>	Medio	<b>DAÑO POTENCIAL</b>	Alto
<b>CAUSA ASOCIADA</b>	Desplazamiento de la tubería del accesorio instalado	<b>CAUSA RAIZ</b>	Intervención y utilización inadecuada de accesorio

## APRENDIZAJE CLAVE

La RCI solo se debe intervenir por personal idóneo y se debe hacer uso de accesorios adecuados. Realizar la descripción detallada de las actividades a ejecutar. Antes de iniciar las actividades se deben diligenciar los ATS y permisos correspondientes, firmados según su nivel de responsabilidad. Diligenciar formato de inspección semanal de las RCI y acompañamiento durante las pruebas, especialmente en equipos automáticos.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Puerto Berrio – Antioquia

**FECHA IN/AT** 12-07-2022

**HORA** 11:30 a.m.

**PLANTA** Puerto Berrio

**CONTRATISTA** Nelson Cardenas

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Siendo las 11:30 am de día 12 de julio del año en curso, se presentó un conato de incendio en el vehículo (moto carguera) del contratista Nelson Cardenas; el cliente había terminado de montar a su vehículo cilindros de GLP, procedió a despegar el moto carguero de la plataforma y lo estaciono unos metros más adelante para proceder a liquidar, minutos después en el vehículo se inició el conato de incendio.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

**DAÑO POTENCIAL** Medio (posible incendio en plataforma)

**CAUSA ASOCIADA** Omisión de cumplimiento normativo

**CAUSA RAIZ** Corto circuito en moto carguero

## APRENDIZAJE CLAVE

E1: Falla en la identificación de riesgos en expendios y puntos de ventas.

E5: Falta de evaluación de competencias laborales legales.

E9: Falta de inducción de seguridad a terceros, Falta en los alcances definidos en el contrato con el tercero, Uso de equipos inadecuados en área clasificada.

# CLASIFICACIÓN

Los eventos de seguridad de personas se clasifican en accidentes Leves, graves y Mortales de acuerdo a la normatividad legal vigente.

 **Accidente de trabajo mortales:** Son aquellos accidentes en los cuales se presenta la fatalidad del trabajador.

**MORTALES**

 **Accidentes de trabajo graves:** Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, humero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como, aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza del campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva.

**GRAVES**

 **Accidentes de trabajo leves:** Son aquellos accidentes en los cuales el trabajador no sufre una lesión grave.

**LEVES**

# SEGURIDAD DE PERSONAS

Trabajamos en pro de las **personas**, en sus valores, creencias, en sus comportamientos y actitudes respecto a la **seguridad**, para reducir la **accidentalidad** que impacta a nuestros colaboradores, terceros y comunidad. Las principales líneas de acción son la creación de una cultura de seguridad basada en comportamientos con personas competentes y saludables.

A continuación, veremos las **lecciones aprendidas** de seguridad de personas más relevantes que se presentaron en el transcurso de los años 2021 y 2022 en las cuales se evidencia que los **incidentes** más recurrentes son las lesiones por caída a desnivel, impacto por cilindros y realización de movimientos inadecuados.

## ¿Cómo podemos evitar que suceda?

- ✓ Revisa siempre las condiciones del lugar.
- ✓ Mantén en buen estado tus equipos de protección personal.
- ✓ Aplica los pasos correctos para el manejo manual de carga.
- ✓ Mantén limpias y libres de obstáculos tus áreas de trabajo.
- ✓ Usa tus 3 puntos de apoyo.





# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Zona de envasado	<b>FECHA IN/AT</b>	03/02/2021	<b>HORA</b>	6:40 a.m.
<b>PLANTA</b>	Planta Saravena	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Trabajador inicia jornada laboral realizando actividad de sellado de cilindros y al momento de mover el cilindro de 15 kg, siente un fuerte dolor en la espalda que le impide seguir realizando la labor.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

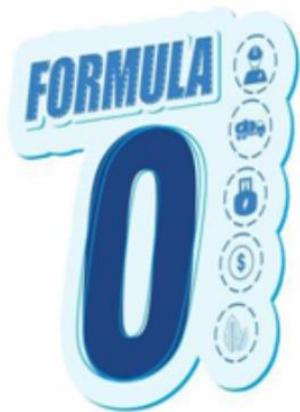
**DAÑO POTENCIAL** Medio

**CAUSA ASOCIADA** Incorrecto procedimiento de levantamiento de cargas

**CAUSA RAIZ** No realizar flexión de rodillas y giro completo del cuerpo al mover el cilindro

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Realizar el reporte oportuno de su estado actual de salud.
2. Consultar con la EPS cualquier dolencia que se presente.
3. Uso de la ayuda mecánica cuando sea necesaria



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Planta Maipú	<b>FECHA IN/AT</b>	05/02/2021	<b>HORA</b>	02:00 p.m.
<b>PLANTA</b>	Planta Maipú	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El viernes 05 de febrero del 2021, a las 02:00 p.m horas. El Operador de servicio de limpieza y relleno de bateas, quién se desempeña en este cargo entre 1 a 2 años por medio de la empresa "Osvaldo Barahona". Al momento del accidente el trabajador se encontraba en la tarea de extracción del nuevo jabón potásico, desde un tambor metálico de 208 litros en el costado oriente de mesa 1 (debajo de la mesa), en ese momento el Operador apoya su mano izquierda en el borde superior del tambor (usaba guantes de nitrilo con puño bordado), mientras con su mano derecha revolvía este nuevo jabón potásico que tiene mayor densidad. El borde del tambor presenta un borde filoso, lo que provoca corte en dedo de su mano izquierda.

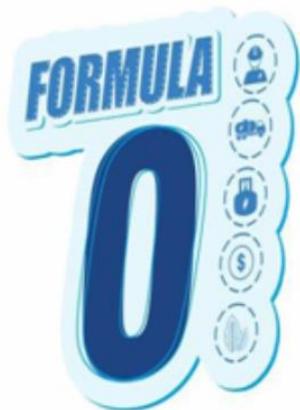
## IMAGEN REFERENCIA



<b>DAÑO REAL</b>	Bajo	<b>DAÑO POTENCIAL</b>	Medio
<b>CAUSA ASOCIADA</b>	Defecto del borde (filoso) de la batea	<b>CAUSA RAIZ</b>	No realizar el mantenimiento de las bateas (falta de análisis de identificación de peligros)

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Estar atento a las condiciones del piso.
2. Falta de identificación del riesgo.



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Puerto Salgar	<b>FECHA IN/AT</b>	16/02/2021	<b>HORA</b>	11:40 p.m.
<b>PLANTA</b>	Planta Puerto Salgar	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador una vez terminado la tarea de envasado se encontraba transportando cilindros al área de pintura, cuando un cilindro que estaba en remonte le cae en la espalda.

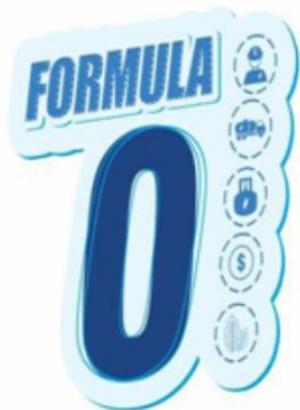
## IMAGEN REFERENCIA



<b>DAÑO REAL</b>	Bajo	<b>DAÑO POTENCIAL</b>	Alto
<b>CAUSA ASOCIADA</b>	Incorrecto remonte de cilindros (cauchos de plataforma en mal estado)	<b>CAUSA RAIZ</b>	Falta de mantenimiento de cauchos de la plataforma

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Identificación oportuna del riesgo y peligro al momento de realizar su labor
2. No tener distracciones cuando se está conducción



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Bodega municipio de Tamesis	<b>FECHA IN/AT</b>	08/03/2021	<b>HORA</b>	5:47 p.m.
<b>PLANTA</b>		<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba realizando el conteo de los cilindros en la carrocería del vehículo para finalizar la labor del día, cuando se disponía a bajar de espaldas, se enredó con el rodillo de descargue de cilindros que tiene la carrocería y cayó al piso, afectando la espalda y la cadera. El empleado fue trasladado con fuerte dolor a la IPS del municipio de Tamesis donde le prestaron la atención correspondiente.

## IMAGEN REFERENCIA



Altura aproximada 1.20 mts

**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

### CAUSA ASOCIADA

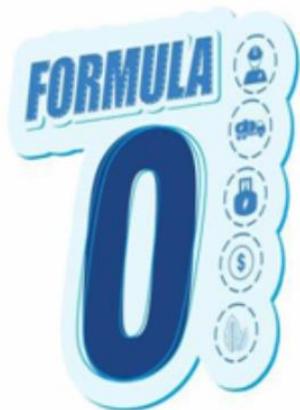
Adoptar posición incorrecta al descender de vehículo con apoyo en el rodillo.

### CAUSA RAIZ

Omitir procedimiento seguro de descenso de carrocería del vehículo.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Identificación de peligros y riesgos en la operación
2. Supervisión permanente de la operación en campo de los conductores de venta directa



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Instalación cliente **FECHA IN/AT** 10/03/2021 **HORA** 8:30 a.m.

**PLANTA** **CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

A las 8:30 am el colaborador se encontraba en instalación de cliente, al momento de subir a la carrocería siente un "tironazo" en su pierna derecha de la parte del glúteo hacia la rodilla, inicialmente no presta atención ni reporta inmediatamente, al dolor ir intensificándose reporta a la coordinadora de rutas y despachos quien informa al área HSE

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** bajo

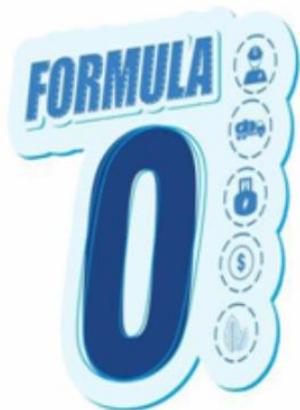
**DAÑO POTENCIAL** Medio

**CAUSA ASOCIADA** Movimiento inadecuado al momento de ascender al vehículo

**CAUSA RAIZ** Falta de práctica segura al realizar actividades monótonas (incorrecto procedimiento de ascenso al vehículo)

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Realizar un apoyo adecuado (tres puntos de apoyo) al momento del ascenso o descenso del vehículo
2. Concentración en la tarea sin importar su grado de dificultad



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE**

Palmira  
Barrio zamorano Cliente

**FECHA IN/AT** 11/03/2021

**HORA** 6:30 a.m.

**PLANTA**

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El Conductor del vehículo placas SXJ-070 se encontraba cargando los cilindros donde el cliente en el barrio Zamora en la Ciudad de Palmira, en el momento de colocar el cilindro en la parrilla del vehículo se le cayó y le golpeo el pie derecho, generándole una lesión en el empeine con 3 días de incapacidad.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Medio

**DAÑO POTENCIAL**

Alto

**CAUSA ASOCIADA**

Falta de precaución al ubicar y asegurar el Cilindro en la parrilla del vehículo. (base del cilindro en mal estado)

**CAUSA RAIZ**

Incorrecto procedimiento en el proceso de cargue y descargue de cilindros.

## APRENDIZAJE CLAVE

- 1.Cumplimiento del procedimiento correcto para cargue y descargue de cilindros.
- 2.Identificación del riesgo y peligro al momento de descargar y cargar cilindros.
- 3.Reporte preventivo de falta de reatas para asegurar los cilindros en las parrillas.
- 4.Capacitación en análisis de riesgos y prevención de accidentes.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Instalación cliente	<b>FECHA IN/AT</b>	14/03/2021	<b>HORA</b>	9:50 a.m.
<b>PLANTA</b>		<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Trabajador se encontraba en zona de cliente final, realizando la entrega de 2 cilindros de 15 kg llenos (28 peso aprox.) y recoger dos vacíos, al momento de realizar el descargue el compañero se monta a la carrocería y se los alcanza para que el los reciba, al momento ya de subir los vacíos termina de sentir un dolor mas fuerte en su zona inguinal que no le permite moverse adecuadamente, el compañero lo lleva a clínica e informa al administrador, quien avisa a HSE.

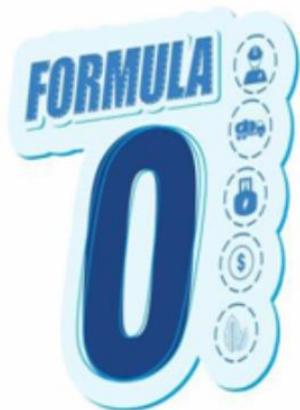
## IMAGEN REFERENCIA



<b>DAÑO REAL</b>	bajo	<b>DAÑO POTENCIAL</b>	Medio
<b>CAUSA ASOCIADA</b>	Posición inadecuada para el levantamiento de cargas	<b>CAUSA RAIZ</b>	Fuerza y alcance inadecuado (no realizar el levantamiento de cargas de manera correcta)

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Identificar adecuadamente síntomas anormales en la salud.
2. Consultar con la EPS cualquier dolencia que se presente.
3. Postura adecuada al momento de realizar un levantamiento de cargas.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** parqueadero del hotel - pernoctar **FECHA IN/AT** 09/07/2021 **HORA** 8:00 p.m.

**PLANTA** **CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador estaba coordinando con un compañero para que parqueara bien el vehículo tri991 y cuando le estaba avisando para que retrocediera, cuando se movió a la parte izquierda sintió que piso en falso y se cayó a un hueco que estaba en el sitio ocasionando un dolor fuerte en la rodilla derecha.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

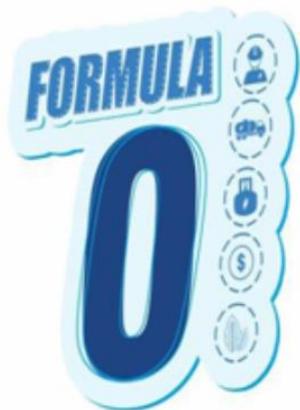
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** No identificar condición locativa (hueco en el suelo)

**CAUSA RAIZ** Falta de atención y análisis de los peligros y las condiciones del piso en los clientes.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Estar atento a las condiciones del piso.
2. Falta de identificación del riesgo.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** PLANTA PUERTO ASIS **FECHA IN/AT** 23/12/2021 **HORA** 12:40 a.m

**PLANTA** PLANTA PUERTO ASIS **CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba realizando labores de sellado de cilindros en planta, haciendo uso de una campana de sellado, cuando siente un leve corrientazo abre e inspecciona la campana, no encuentra ninguna inconsistencia en su estructura por lo que la cierra y prosigue en su trabajo, pasado unos segundos se genera una descarga eléctrica lo que produce la quemadura en el antebrazo izquierdo por contacto directo con la campana y debe pedir ayuda al compañero para que desconecte el equipo y así poder soltarla.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Descarga eléctrica (utilizar equipos o herramientas defectuosas)

**CAUSA RAIZ** Falta de formación del operario para realizar el mantenimiento y el cambio

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Capacitación por área de mantenimiento para estas actividades no rutinarias.
2. Uso de EPPS y dotación completa.
3. Instructivos claros para realizar la tarea.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Plataforma

**FECHA IN/AT** 18/01/2022

**HORA** 12:18 m

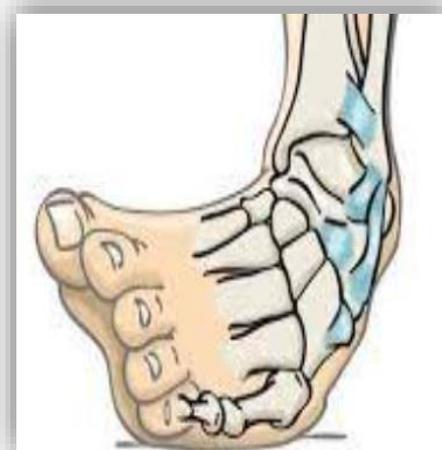
**PLANTA** Saldaña

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba revisando las medidas de la cisterna y bajo por la escalera, luego subió a la plataforma por la zona de descargue de cilindros, tomó el densímetro, luego procedió a bajar de la plataforma por la parte lateral hacia la zona de trasiego, donde no hay escalera, al dar el paso sintió un vacío y el pie se le dobló ocasionando dolor en el pie derecho.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

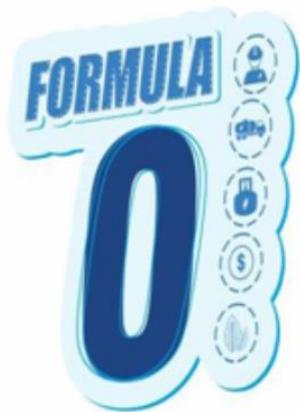
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Descender de plataforma de manera ineducada

**CAUSA RAIZ** No contar con escalera para descenso oportuno por la parte de plataforma que colinda con trasiego

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Asegurar las vías de acceso seguras.
2. No saltar de la plataforma al piso
3. Transitar por las zonas seguras para ascenso y descenso de plataforma.
4. Cumplir con las normas de seguridad.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Valle del Cauca Yumbo

**FECHA IN/AT** 10-02-2022

**HORA** 5:20am

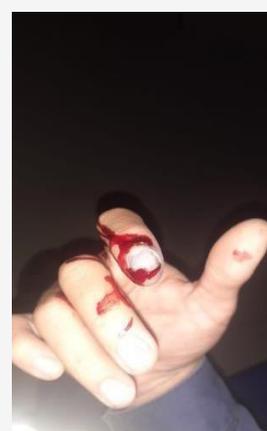
**PLANTA** Yumbo

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El Colaborador se encontraba realizando actividades de envasado de GLP en la Plataforma de Yumbo, al momento de tomar un cilindro de 18kg del nivel uno, se le cayó otro cilindro del lado izquierdo del nivel dos remontado, generándole un machucón en el dedo No. 2 de la mano derecha lo cual lo reportó a su jefe inmediato para dirigirse a un centro médico.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Incorrecto arrume de cilindros al dos.

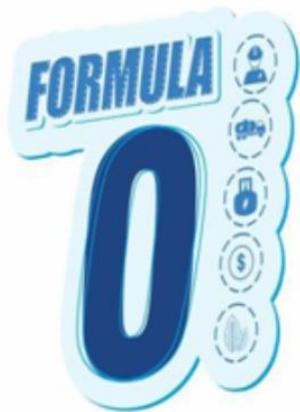
**CAUSA RAIZ** Desnivel del suelo de la Plataforma de envasado.

## APRENDIZAJE CLAVE

Gestionar el Mantenimiento preventivo y correctivo del suelo en mal estado, desnivelados y los cauchos deteriorados en la Plataforma de envasado.

Realizar un correcto procedimiento para arrume de cilindros remontados de dos niveles y así poder evitar las caídas de cilindros. Realizar por parte del colaborador de operaciones un respectivo análisis de peligros y riesgos en la plataforma, en el cargue y descargue de cilindros, envasado de GLP, sellado de cilindros.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Cliente Aliado Belalcazar

**FECHA IN/AT** 04/02/2022

**HORA** 10:30 am

**PLANTA** Manizales

**CONTRATISTA** N.A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor se encontraba en el Municipio de Belalcázar, Caldas entregando un pedido de cilindros al cliente de la zona y al momento de descargar un cilindro de la parrilla del vehículo se cayó generándole un machucón en el dedo No 4 de la mano izquierda, continuó realizado la entrega de cilindros y en horas de la tarde lo reporto a su jefe inmediato.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Terreno desnivelado del cliente y se caen los cilindros en movimiento en las parrillas del vehículo.

**CAUSA RAIZ** Base del cilindro en regular estado que no permite su estabilidad.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Análisis e identificación de los riesgos al realizar actividades de carga y descarga de cilindros en vehículo.
2. Asegurar el buen estado de las parrillas y reatas de los vehículos
3. Realizar una distribución adecuada de acuerdo con el peso para la estabilidad del vehículo.
4. Correcto procedimiento para carga y descarga de cilindros en vehículo.



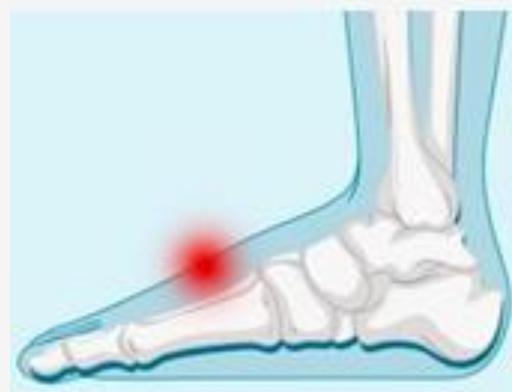
# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	MUNICIPIO DE URIBIA	<b>FECHA IN/AT</b>	15/02/2022	<b>HORA</b>	3:30 p.m.
<b>PLANTA</b>	DEPOSITO SANTA MARTA	<b>CONTRATISTA</b>	NA		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día sábado 15 de enero de 2022, el colaborador comenta que se encontraba en el municipio de Uribia visitando a un cliente, al momento de subir un tanque de 100 libras vacío, se le resbaló y le cayó en el pie izquierdo, afectando parte del empeine. Como no sintió dolor, siguió laborando. Al llegar a su vivienda y quitarse las botas, sintió un dolor en la parte afectada. El día domingo 16 de enero, se contacta con jefe inmediato para reportar evento sucedido el día anterior.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

**DAÑO POTENCIAL** Medio

**CAUSA ASOCIADA** Falta de concentración

**CAUSA RAIZ** Exceso de confianza

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Reportar de manera oportuna los accidentes de trabajo
2. Identificar los riesgos y peligros en el área de trabajo
3. Realizar levantamiento correcto de cargas
4. Estar concentrado en la labor que se realiza



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE**

Cliente Tecno sur Villa  
Rica Cauca

**FECHA IN/AT**

05-03-2022

**HORA**

5:00pm

**PLANTA**

Popayán

**CONTRATISTA** N/A

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

El Colaborador se encontraba realizando actividades de trasiego de GLP en el cliente Tecno sur Cauca, al momento de revisar el indicador de nivel del tanque estacionario, se paró sobre la manguera de GLP que estaba en el piso y le causó una torcedura en el tobillo del pie izquierdo.

**IMAGEN REFERENCIA****DAÑO REAL**

Medio

**DAÑO POTENCIAL**

Alto

**CAUSA ASOCIADA**

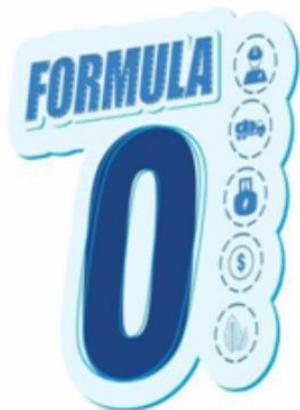
Condición insegura donde el cliente

**CAUSA RAIZ**

Falta de identificación de riesgos en el área

**APRENDIZAJE CLAVE**

Cumplimiento de las Políticas de Seguridad Vial Horas de descanso para la prevención de la fatiga en conductores. Programación de mantenimientos correctivos y preventivos del vehículo sin contratiempos con la operación. Gestión de acuerdos de servicios con el área comercial para evitar las jornadas extensas de trabajo



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** CÚCUTA

**FECHA IN/AT** 24/03/2022

**HORA** 9:20 a.m.

**PLANTA** PLANTA CÚCUTA

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El día Jueves 24 de marzo del 2022, el colaborador comenta que se encontraba en cliente cuando se dispuso a rodar un cilindro, en esta acción se le enreda el guante en la manija y le dobla la mano.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

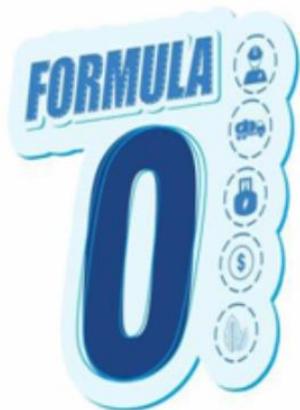
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Falta de percepción del riesgo

**CAUSA RAIZ** Exceso de confianza

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Estar concentrado en la labor que se realiza
2. Identificar los riesgos y peligros en el área de trabajo
3. Evitar distracciones en el puesto de trabajo



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Plataforma Planta	<b>FECHA IN/AT</b>	14/04/2022	<b>HORA</b>	14:00 pm
<b>PLANTA</b>	Croacia	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba en planta descargando cilindros vacíos de la parrilla superior y uno de los cilindros llenos de 18 kg que se encontraba en la parte superior de la parrilla se cayó y le golpeó el pie izquierdo en la parte del empeine, termina de descargar el vehículo y se retire la bota, en ese momento se observa inflamado el pie generándole dificultad para apoyarlo.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

**DAÑO POTENCIAL** Medio

**CAUSA ASOCIADA** Parrilla de vehículo en estado irregular

**CAUSA RAIZ** Parrilla de vehículo que no permite estabilidad encima de los cilindros

## APRENDIZAJE CLAVE

- 1. Análisis e identificación de los riesgos al realizar actividades de carga y descarga de cilindros en parrilla de vehículo.
- 2. Asegurar el buen estado de las parrillas de los vehículos.
- 3. Realizar un correcto ajuste con reata de los cilindros en el vehículo y asegurarse de su posición estable al momento de descargar.
- 4. Correcto procedimiento para carga y descarga de cilindros en vehículo.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Vía Bogotá – Zipaquirá.

**FECHA IN/AT** 18/04/2022

**HORA** 12:40 p.m

**PLANTA** Deposito Puente Aranda

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El técnico estacionario se desplazaba desde puente Aranda a Zipaquirá a realizar una revisión dirigiéndose por la autopista norte en un bache (daño en la vía) un carro freno inmediato ya que en el momento la reacción fue frenar de inmediato, pero por las fuertes lluvias el frenado de la moto no fue lo esperado perdiendo agarre en el pavimento, ocasionando la caída del técnico en el costado derecho del cuerpo lastimando el pie derecho, torso y brazo.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Falta de atención en el detalle al momento de conducir.

**CAUSA RAIZ** No conservar la distancia de seguridad.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Curso de manejo defensivo.
2. Cumplimiento de Normas de tránsito.
3. Cumplir con las reglas de vida.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** CÚCUTA

**FECHA IN/AT** 09/05/2022

**HORA** 1:45 PM

**PLANTA** CINSA CÚCUTA

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba realizando la actividad de troquelado de protectores, al momento de proceder con el troquelado de un protector haciendo uso de sus epp (guantes de seguridad), ubica la pieza en el troquel y procede a accionar la máquina utilizando los dos pulsadores; cuando se dispone a retirar la pieza (protector) de la prensa con la espátula (herramienta manual) sujetándola con su mano derecha, se dispone a agarrar el protector con la mano izquierda, en ese momento la máquina se activa ocasionando atrapamiento de los dedos meñique, anular y medio de la mano izquierda.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

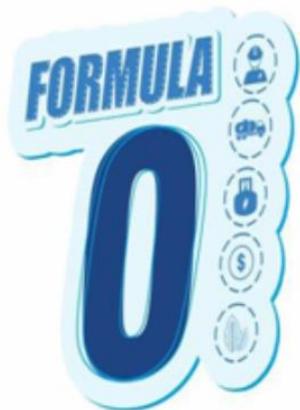
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Falla en maquina y uso incorrecto de herramientas manuales

**CAUSA RAIZ** Condición y acto inseguro

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Realizar los reportes de condiciones inseguras a través de formato en físico
2. Incluir dentro del programa de mantenimiento preventivo los elementos críticos de la maquina
3. No realizar trabajos con maquinas o equipos que presenten fallas
4. Hacer uso correcto y adecuado de las herramientas manuales
5. Acondicionamiento del troquel para acceso del protector



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** MOSQUERA

**FECHA IN/AT** 11-05-2022

**HORA** 8:00 AM

**PLANTA** CINSA MOSQUERA

**CONTRATISTA** NA

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador movilizaba a través de giros dos cilindros de 45Kg desde el área de soldadura hasta el área de normalizado, los tenía sujetos por el protector, en ese traslado uno de los cilindros se resbala y le genera golpe en el 4to dedo de la mano izquierda (dedo anular), entre los dos protectores de los dos cilindros generando herida abierta.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** No uso de ayudas mecánicas para traslado de cilindros

**CAUSA RAIZ** Condiciones de traslado inseguras

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Establecer estándar de seguridad para traslado seguro de cilindros
2. Hacer uso de ayudas mecánicas para el traslado de cilindros
3. Fabricación de ayudas mecánicas para cilindros de 45Kg



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** CÚCUTA

**FECHA IN/AT** 13-05-2022

**HORA** 6:10 PM

**PLANTA** CINSA CÚCUTA

**CONTRATISTA** NA

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Al desplazarse desde el almacén hacia la zona de almacenamiento de cilindros terminados, por disminuir camino hacia donde estaba cargando el camión con cilindros, decidió pasar por debajo de los percheros ubicados en zona de comedores y al agacharse para pasar golpea la cabeza con un punto de soldadura que sobresalía de la viga que conforma el perchero generándole una herida en la parte superior de la cabeza

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Transitar por zonas no peatonales

**CAUSA RAIZ**

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Transitar por vías de circulación establecidas dentro de planta
2. Validar adecuación de zonas de comedores para establecer un nuevo acceso al mismo
3. Analizar los riesgos presentes en mi ambiente de trabajo y tomar las medidas de control pertinentes



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Carrocería Vehículo de distribución	<b>FECHA IN/AT</b>	20/05/2022	<b>HORA</b>	05:47 pm
<b>PLANTA</b>	Guarne	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba realizando transbordo de cilindros del vehículo de la empresa al del contratista Mario Tobon en el municipio del retiro, Antioquia. el conductor al pasar de un vehículo al otro, se resbala y se cae recibiendo uno de los tubos de la carrocería, ocasionándole un golpe en el costado de lado izquierdo del torso.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

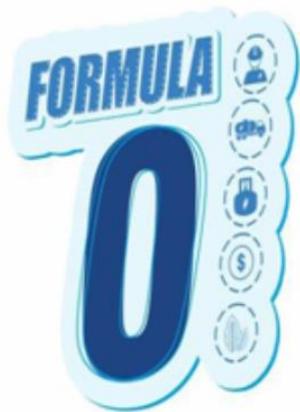
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Omitir procedimiento seguro de descenso y ascenso de vehículos.

**CAUSA RAIZ** Exceso de confianza Buenas prácticas de trabajo, operar sin exceder la confianza y sin prisa.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Análisis e identificación de los riesgos al realizar actividades de cargue y descargue de cilindros en vehículo.
2. Capacitación en Ascenso y Descenso de vehículos (transbordo)
3. Correcto procedimiento para cargue y descargue de cilindros en vehículo.



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Pasando el peaje de Ponpeya	<b>FECHA IN/AT</b>	23/06/2022	<b>HORA</b>	08:55 a.m
<b>PLANTA</b>	Villavicencio	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El coordinador comercial y vendedor de estacionarios se dirigían de Villavicencio hacia Puerto Gaitan a visitar un proyecto, se trasladaban en vehículo de la compañía, pasando el peaje de la libertad sufren accidente de tránsito por estado del clima y de la vía (aceite) provocando pérdida de control del vehículo y colisión de costado derecho a un árbol.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

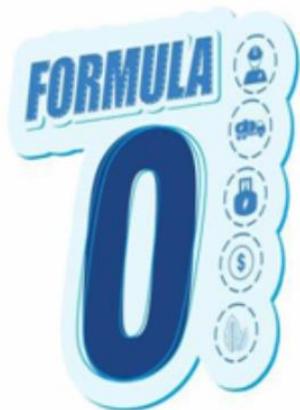
**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Condición en la vía

**CAUSA RAIZ** Factor humano y climático.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Curso de manejo defensivo.
2. Reforzar el PESV en el área comercial.
3. Reforzar reglas de vida.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Plataforma Planta

**FECHA IN/AT** 30/06/2022

**HORA** 14:00 pm

**PLANTA** Caucasia

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador manifiesta que se encontraba cargando el vehículo para salir a segunda ruta, al momento de cerrar la puerta de la carrocería, el cilindro que estaba remontado y más cerca a la puerta de la carrocería se movió y golpeo contra la puerta, no alcanzó a retirar la mano y su dedo meñique derecho quedo atrapado en medio del cilindro y la puerta, el impacto produjo un golpe que ocasiono ruptura de piel.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Inestabilidad en el remonte de cilindros

**CAUSA RAIZ** Remonte inadecuado de cilindros en pasillo de carrocería

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Analizar e identificar los riesgos al realizar actividades de cargue y descargue de cilindros en vehículo.
2. Realizar una labor consciente y con autocuidado.
3. Asegurar la estabilidad de los cilindros al momento de ubicarlos en la carrocería
4. Evitar exceder la capacidad de carga de los vehículos



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Plataforma Planta	<b>FECHA IN/AT</b>	15/07/2022	<b>HORA</b>	07:30 am
<b>PLANTA</b>	Saldaña	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador manifiesta que se encontraba manipulando un cilindro de 18 Kg, cuando realizo mal una fuerza generando dolor en la espalda.

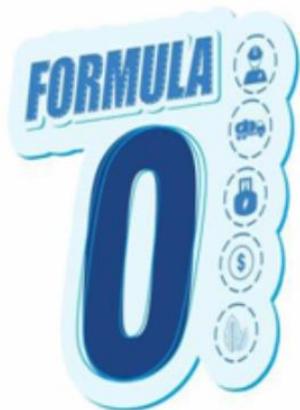
## IMAGEN REFERENCIA



<b>DAÑO REAL</b>	Medio	<b>DAÑO POTENCIAL</b>	Alto
<b>CAUSA ASOCIADA</b>	Levantamiento inadecuado de cilindros	<b>CAUSA RAIZ</b>	No cumplir con el estándar de levantamiento manual de cargas.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Reforzar estándar de manejo de Cargas.
2. Reinducción de SST – Procedimiento adecuado de reporte de accidentes e incidentes de trabajo.
3. Reforzar las reglas de vida.



# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Cliente	<b>FECHA IN/AT</b>	30/07/2022	<b>HORA</b>	13:30pm
<b>PLANTA</b>	Croacia	<b>CONTRATISTA</b>	N.A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba descargando un cilindro de 18kg en la carrocería; el cilindro le cogió ventaja y se le resbalo pero no lo soltó del cuello para evitar que se cayera, y al no soltarlo le generó un tirón en la muñeca que a simple impresión fue leve, continuó con su labor aunque con mucho dolor, en el instante pensó que se había molestado la cirugía que tiene en la muñeca, cuando consultó al médico por una revisión periódica, identificó que es una fractura en un hueso de la mano y que la cirugía está intacta y no tenía nada que ver con la lesión actual.

## IMAGEN REFERENCIA



### DAÑO REAL

Bajo

### DAÑO POTENCIAL

Medio

### CAUSA ASOCIADA

Inadecuada manipulación de cargas y proceso post- operatorio sin seguimiento.

### CAUSA RAIZ

Acto inseguro Seguimiento a procesos post-operatorios y buenas prácticas de trabajo al realizar la labor.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Lección Aprendida socializada por el conductor.
2. Reforzar LINK VIVE LA SEGURIDAD: Reporte de actos y condiciones inseguras.
3. Realizar seguimiento a condiciones de salud de los colaboradores al reintegrarse a sus labores post-incapacidad, aún si este no cuenta con recomendaciones médicas.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Cliente - Neiva

**FECHA IN/AT** 03/08/2022

**HORA** 8:00 a.m

**PLANTA** Planta Saldaña

**CONTRATISTA** N.A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El Colaborador se encontraba realizando entrega del primer cliente en galindo Neiva, al momento de hacer la entrega de un cilindro de 100lb, me dispongo al descargar el cilindro desde la carrocería del vehículo, desplazándolo por el rodillo de la carrocería, este cogió ventaja y se deslizo fuerte, lo sostuve con una sola mano, la derecha, y sintió un halonazo en el hombro derecho.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Bajo

**DAÑO POTENCIAL** Medio

**CAUSA ASOCIADA** Falta de identificación de peligros

**CAUSA RAIZ** Manejo inadecuado de Cargas

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Reforzar la adecuada Identificación los riesgos y valoración de peligros del área de Trabajo.
2. Diseñar Cartilla de ascenso y descenso de cilindros de carretilla.



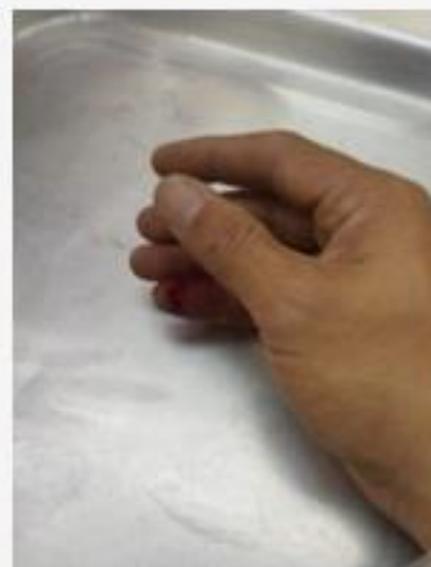
# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Cliente	<b>FECHA IN/AT</b>	25/08/2022	<b>HORA</b>	13:45pm
<b>PLANTA</b>	Guarne	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Durante el descargue del vehículo en el expendió del cliente Hernán Loaiza en el Municipio de Sonsón, al conductor se le cae un cilindro en la mano ocasionándole una herida en el primer falange del dedo meñique de la derecha.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Parqueo de vehículo inadecuado por condición de la vía

**CAUSA RAIZ** Condición insegura-Exceso de confianza estar atentos permanentemente a los riesgos frente a la operación

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Capacitación sobre Autocuidado e Identificación de Peligros y Riesgos.
2. Realizar verificación de las condiciones del lugar antes de realizar el proceso de descargue al cliente.
3. Socialización de Lección Aprendida.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Plataforma

**FECHA IN/AT** 09/09/2022

**HORA** 10:50am

**PLANTA** Croacia

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El colaborador se encontraba esperando cilindros llenos para sellar, alterno a esto un acarreador sacaba un cilindro de 45kg lleno de la bahía de envasado, este al rodar para ponerlo en el área de producto terminado, se le deslizó desde la manija y cayó en posición horizontal a la zona de tobillo del otro compañero. El golpe fue de la manija del cilindro/válvula de servicio contra la zona interna del tobillo derecho.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Medio

**DAÑO POTENCIAL** Alto

**CAUSA ASOCIADA** Condición insegura por exceso de cilindros en zona de almacenamiento

**CAUSA RAIZ** Falta de Control de almacenamiento en plataforma de envasado.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Reforzar LINK VIVE LA SEGURIDAD: Reporte de actos y condiciones inseguras
2. Realizar y llevar seguimiento a inspecciones de Orden y Aseo en plataforma
3. Programación de la operación de acuerdo a la necesidad
4. Realizar seguimiento a Uso adecuado de EPP/Botas de seguridad

# CLASIFICACIÓN

Los eventos de seguridad vial se clasifican en imputables (son los que se materializaron por falencia en la implementación de algún control establecido por parte de la organización) y los no imputables (son los que recaen en la responsabilidad de un tercero), estos nos permiten dimensionar la gravedad mediante los siguientes niveles.

 **Nivel 1:** Son volcamientos con pérdida total o fallecimiento.

**IFV1**

 **Nivel 2:** Accidentes mayores sin pérdida total con personas heridos.

**IFV2**

 **Nivel 3:** Choques simples, sin afectación a personas.

**IFV3**

# SEGURIDAD VIAL

En la **seguridad vial** es prevenir, controlar y disminuir el **riesgo** de **muerte** o de **lesión** de los conductores o demás personal de la compañía, además de preservar la seguridad de la comunidad en sus desplazamientos.

A continuación, veremos las **lecciones aprendidas** de seguridad vial más relevantes que se presentaron durante los años 2020 hasta 2022, donde se evidencia que los **incidentes** más recurrentes son los de colisión y volcamiento de los vehículos de la compañía.

## ¿Cómo podemos evitar que suceda?

- ✓ Realiza un plan de mantenimiento preventivo de los vehículos.
- ✓ Cumple con los requisitos legales vigentes (inspección tecno mecánica, revisión de gases).
- ✓ Realiza una inspección pre operacional del vehículo.
- ✓ Mantente alerta y concentrado en la vía.





# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Vía Sueva - Gacheta

**FECHA IN/AT** 30/05/2020

**HORA** 03:43 a.m.

**PLANTA**

**CONTRATISTA**

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El Sábado 30 de Mayo de 2020 se produce volcamiento del carrotanque TRL-069, en la vía Sueva Gacheta, generando una pérdida de contención de 7.290 kilos de GLP, correspondiente al total de gas liviano transportado.

Capacidad del carrotanque: 8000 Kg / 4000Gl

Consecuencia: Fuga de GLP de 7.290 kg al ambiente, pérdida total del vehículo, perdida del tanque.

Ruta: Mosquera – Ubalá (6h30) – día por medio

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Alto

**DAÑO POTENCIAL**

Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Terreno reblandecido por lluvia

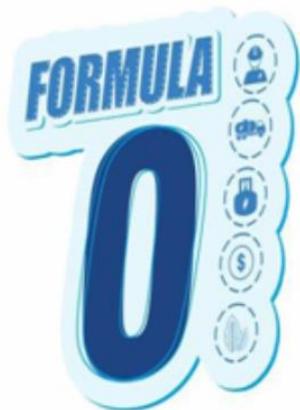
**CAUSA RAIZ** Estado de la vía

## APRENDIZAJE CLAVE

**Elemento1:** Direccionamiento del sistema OIEM con poco enfoque en la flota de distribución. Seguimiento a los Lineamientos y directrices al modelo PESV Plan Estratégico de Seguridad Vial

**Elemento3:** Las válvulas de alivio de presión (PSV) son de instalación semi-interna; al momento del volcamiento se desgarraron permitiendo la liberación del GLP. La protección de las válvulas falló por esfuerzo generado en la caída Protección para el sistema de tuberías del GLP (caja de válvulas GLP).

Verificar estándar de la industria para la instalación de GLP en Carrotanques. Diseño de la instalación del cliente demanda suministro de manera permanente (día por medio-diario)



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE**

Vía Tuluá- Andalucía, sector el Puente de las mariposas

**FECHA IN/AT** 05/01/2021

**HORA** 9:46 a.m.

**PLANTA**

**CONTRATISTA**

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El Conductor se trasladaba por la vía Tuluá - Andalucía en el sector Puente de las mariposas, en el momento que otro vehículo Tracto camión lo cierra pierde el control del vehículo carro tanque volcándose en la berma.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Alto

**DAÑO POTENCIAL**

Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA**

Exceso de velocidad

**CAUSA RAIZ**

Falla mecánica

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Cumplimiento de políticas de seguridad vial de la compañía.
2. Identificación del riesgo y peligro al momento de conducir.
3. Control de la velocidad por medio del GPS.
4. Capacitación en manejo defensivo al personal conductor de la compañía.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Vía san José de la montaña - Toledo **FECHA IN/AT** 14/01/2021 **HORA** 07:08 a.m.

**PLANTA** **CONTRATISTA**

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor se trasladaba hacia el municipio de Toledo, al llegar a una parte de la vía estrecha sin pavimentar de doble vía, se encuentra con un vehículo tipo NPR (Mod aprox 2010-2011) transportador de leche en sentido contrario, el vehículo propio se a orilla totalmente y suspende la marcha al evidenciar que el tercero conduce sin precaución y no se detiene sin embargo el vehículo tercero colisiona en la parte lateral izquierda del vehículo propio.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Exceso de velocidad del tercero.

**CAUSA RAIZ** Imprudencias del tercero.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Cumplimiento de políticas de seguridad vial de la compañía.
2. Identificación del riesgo y peligro al momento de conducir.
4. Capacitación en manejo defensivo al personal conductor de la compañía.



# LECCIÓN APRENDIDA

## LUGAR DEL ACCIDENTE

variante espinal- guamo,  
municipio del espinal

## FECHA IN/AT

03/03/2021

## HORA

01:00 p.m.

## PLANTA

## CONTRATISTA

### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor venia cargado de Cupiagua con destino a Villa Garzon, sobre el municipio del espinal disminuye la velocidad para permitir el adelantamiento de otro vehículo, al retomar la marcha, siente un golpe fuerte en la cisterna, al verificar los espejos se percata del impacto de una motocicleta con dos pasajeros por la parte posterior de la cisterna. El conductor de la motocicleta no contaba con licencia para conducir, la moto no tiene seguro ni técnico mecánica. El conductor transitaba a una velocidad de 53 km/h reduce a 28 km/h para dar paso a la camioneta que pretendía adelantar. Muere de ocupante de la motocicleta y el otro ocupante de la motocicleta se encuentra herido ( no se conoce el estado).

### IMAGEN REFERENCIA



## DAÑO REAL

Sobreexposición

## DAÑO POTENCIAL

Sobreexposición

## CAUSA ASOCIADA

Comportamiento inseguro en la vía.

## CAUSA RAIZ

Incorrecta alineación de los espejos

### APRENDIZAJE CLAVE

1. Realizar inspección del Lugar antes de maniobrar.
2. Identificación del riesgo y peligro al momento de conducir.
3. Concentración y disponibilidad de tiempo para la tarea.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE**

Chile

**FECHA IN/AT** 08/06/2021

**HORA** 08:00 a.m.

**PLANTA**

**CONTRATISTA**

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Ayudante envasado, mientras suelta eslingas desde el costado del camión, es arrollado por otro camión particular que transita en sentido contrario. Esto ocurre frente a local de Distribuidor R y F SPA de la ciudad de Osorno. La descarga de cilindros en este Distribuidor se realiza desde la vía pública, debido a que el local no cuenta con espacio suficiente para que el camión ingrese al local.

Producto del incidente, el colaborador sufre contusiones a nivel torácico.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL**

Alto

**DAÑO POTENCIAL**

Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA**

No estar atentos a las condiciones del entorno

**CAUSA RAIZ**

descargar y cargar cilindros desde la vía pública.

## APRENDIZAJE CLAVE

Para aquellos casos, donde las condiciones del local de distribución, obliguen a descargar y cargar cilindros desde la vía pública, se deberá realizar una revisión previa del entorno y luego señalizar el área, de tal manera de advertir de los trabajos realizados a transeúntes y vehículos que circulen por el lugar.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** San José del pare – Boyacá

**FECHA IN/AT** 28/01/2022

**HORA** 11:20 p.m.

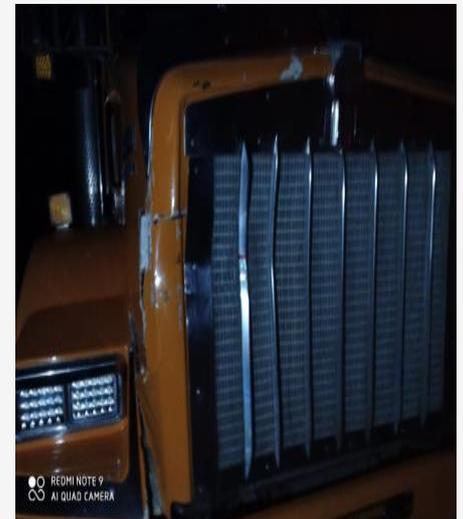
**PLANTA** Cotranscol

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El vehículo tracto camión de la compañía intenta adelantar un camión sencillo, el camión frena antes de que la cisterna pueda adelantarle, lo que ocasiona un choque con el cabezote de la cisterna.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Exceso de Velocidad, Condiciones de la vía

**CAUSA RAIZ** Imprudencia del conductor

## APRENDIZAJE CLAVE

1. No realizar actos inseguros como adelantar en una vía doble línea, no aumentar la velocidad en vías con hundimientos, identificar los riesgos en la vía.
2. Continuar trabajando con los conductores en campañas como fatiga, exceso de velocidad, estado del vehículo y condiciones de la vía etc.
3. Socialización de lección aprendida.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Vía don Matías –Santa Rosa de Osos

**FECHA IN/AT** 02/02/2022

**HORA** 09:18 p.m.

**PLANTA** Cotranscol

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor se percata que se había estallado una llanta, luego pierde el control del vehículo y su posterior volcamiento.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Cambio de vehículo y distracción.

**CAUSA RAIZ** Exceso de velocidad, fatiga (Exceso de horas de conducción).

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Continuar trabajando con los conductores en campañas como fatiga, exceso de velocidad, estado del vehículo y condiciones de la vía etc.
2. Validar un posible control para las horas de conducción y descanso.
3. Socialización de la lección aprendida.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Bahondo-Giron, Santander

**FECHA IN/AT** 26/02/2022

**HORA** 05:00p.m.

**PLANTA** Bucaramanga

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Por esquivar un hueco sobre la vía, el conductor tuvo que acercar el vehículo a la berma, el vehículo queda encunetado y no frena, por esa razón fue difícil maniobrar el vehículo y termino golpeando la parte lateral derecha contra las ramas del monte.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Estado de la vía.

**CAUSA RAIZ** Estado de la vía

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Capacitar al personal administrativo que cuenta con vehículo de la compañía en manejo defensivo.
2. Socialización de lección aprendida.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



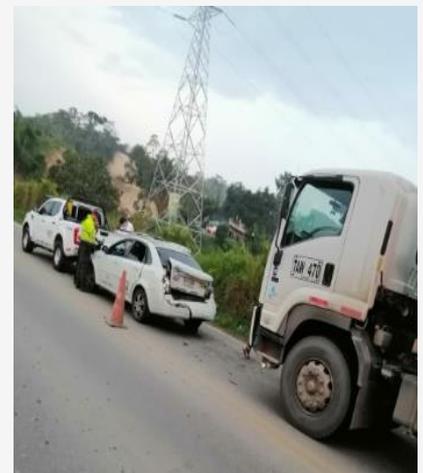
# LECCIÓN APRENDIDA

<b>LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	Vía Bucaramanga – Barrancabermeja Sector la fortuna	<b>FECHA IN/AT</b>	11/03/2022	<b>HORA</b>	04:45 a.m.
<b>PLANTA</b>	Bucaramanga	<b>CONTRATISTA</b>	N/A		

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor iba sentido Bucaramanga - Barrancabermeja y al llegar al pare y sigue vía la fortuna manifiesta que se le cerraron los ojos y golpeo un vehículo pequeño publico ocasionando que este así mismo golpeará una camioneta que estaba adelante, se reportó un pasajero lesionado del vehículo público que fue llevado para el hospital de Lebrija para revisión, ahí mismo el conductor tan pronto sucedieron los hechos llamo a la policía de carreteras y al jefe inmediato para comentar lo sucedió, luego procedió a llamar a la aseguradora.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Estado de la vía

**CAUSA RAIZ** Micro-sueño

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Capacitar al personal logístico de la compañía en manejo defensivo.
2. Retiro de punto del programa viales vitales.
3. socialización de lección aprendida.



# LECCIÓN APRENDIDA

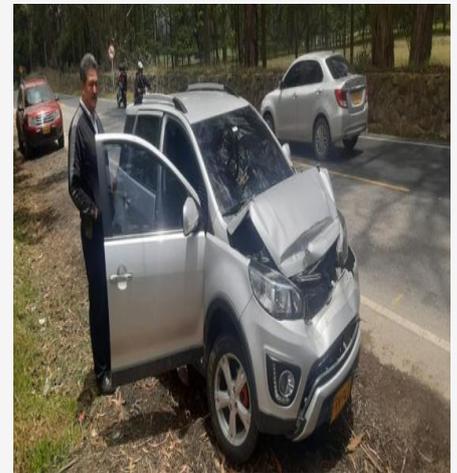
**LUGAR DEL ACCIDENTE** Km 3 vía ramal Soacha **FECHA IN/AT** 18/03/2022 **HORA** 05:00 a.m.

**PLANTA** Mosquera **CONTRATISTA** No

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Luego de cruzar el peaje de Mondoñedo a Soacha, había una niebla espesa, en el km 3 se presentó un accidente de una moto que venía adelantando a una volqueta, la moto se estrelló de frente contra la tractomula y al frenar en seco y con la poca vista, frenó el conductor su vehículo sin embargo el carro golpeo por la parte trasera de la tractomula.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Exceso de Velocidad, Condiciones de la vía

**CAUSA RAIZ** No conservar la distancia, Condiciones

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Política de uso de vehículos Administrativo, Mantenimiento de Flota, Mantenimiento planta y Comercial y Capacitar al personal en mención en seguridad vial, planeación de viajes (paradas y pernotar).
2. Socialización de lección aprendida.



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Via Yolombo-Vegachí

**FECHA IN/AT** 03/06/2022

**HORA** 07:40 a.m

**PLANTA** Croacia.

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El conductor Dairo Elías mira, se encontraba conduciendo el vehículo de placas JKW022 por la vía que conduce de Yolombo a Vegachí a la altura de la vereda la Bacana, el conductor en mención iba adelantar un furgón, en ese instante venía una buseta con la cual iba a colisionar de frente al vehículo por lo cual frenó de emergencia patinando y colisionando contra el furgón del tercero.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** No respetar las señales de tránsito

**CAUSA RAIZ** Imprudencia y exceso de confianza

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Socialización de lección aprendida por parte del conductor a su equipo de trabajo.
2. Reforzar el conocimiento en señalización y normatividad de tránsito.
3. Continuar con el seguimiento por GPS de vehículo.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Av regional a la altura del Sena.

**FECHA IN/AT** 02/06/2022

**HORA** 01:30 p.m.

**PLANTA** Cotranscol

**CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

El vehículo de placas JKW021 el cual era conducido por el señor Miguel Ángel Restrepo se encontraba transitando por la avenida regional a la altura del Sena sentido sur- norte, carril derecho delante de este se encontraba un vehículo particular, el cual se ve obligado a frenar por imprudencia de un motociclista que se cruza bruscamente, provocando esto el impacto del vehículo perteneciente a la empresa Norgas con el vehículo particular.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Exceso de confianza

**CAUSA RAIZ** Distracción y no guardar la distancia de Seguridad.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Socialización de lección aprendida por parte del conductor a su equipo de trabajo.
2. Reforzar el conocimiento en señalización y normatividad de tránsito.
3. Continuar con el seguimiento por GPS de vehículo.
4. Generar consciencia sobre el cuidado de los activos de la compañía.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Calle 19 con carrera 30 Paloquemado

**FECHA IN/AT** 02/06/2022

**HORA** 01:30 p.m.

**PLANTA** Mosquera

**CONTRATISTA** No

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Por evadir un hueco, dos vehículos frenan intempestivamente y el vehículo de la compañía que se encontraba detrás frena e impacta con uno de los vehículos de adelante ocasionando choque múltiple afectando baúl, placa y defensa.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** No conservar la distancia de seguridad.

**CAUSA RAIZ** Malos hábitos de conducción, exceso de confianza y falta de competencia.

## APRENDIZAJE CLAVE

1. Socialización de lección aprendida por parte del conductor a su equipo de trabajo.
2. Ejecutar las pruebas de idoneidad por entes competentes.
3. Fortalecer el proceso de selección con respecto a la experiencia obtenida se ajuste al cargo.

**CUIDA TU VIDA, VIVE LA SEGURIDAD**



# SEGURIDAD DE GESTIÓN AMBIENTAL

Nos comprometemos a controlar los aspectos **ambientales**, con el fin de evitar impactos ambientales **negativos** en la ejecución de las actividades de la organización. Asimismo, queremos fortalecer una cultura que garantice el cuidado por el **medio ambiente**, incluyendo la prevención de la **contaminación** y la sostenibilidad de la compañía.

A continuación, veremos las **lecciones aprendidas** de la seguridad de gestión ambiental más relevantes que se presentaron durante el año 2022, donde se evidencia un incidente ambiental por **derrame** en las instalaciones de la compañía.

## ¿Cómo podemos evitar que suceda?

- ✓ Ejecutando un plan de mantenimiento preventivo de los equipos.
- ✓ Realizando inspecciones preoperacionales de los equipos
- ✓ Capacitándonos para evitar derrames .
- ✓ Asegurando que los equipos que usan aceites tengan diques de contención de derrames.
- ✓ Revisa que el lugar cuente con kit de derrames cercano





# LECCIÓN APRENDIDA

**LUGAR DEL ACCIDENTE** Generador de planta      **FECHA IN/AT** 03/08/2022      **HORA** 02:10 p.m.

**PLANTA** Mosquera      **CONTRATISTA** N/A

## DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Operario de mantenimiento reporta que se encontraba haciendo mantenimiento preventivo al equipo de planta generadora de energía eléctrica en el cual una de las mangueras se soltó generando un derrame de 2 mts<sup>2</sup> ( 5 galones de aceite derramado) aprox.

## IMAGEN REFERENCIA



**DAÑO REAL** Alto

**DAÑO POTENCIAL** Sobreexposición

**CAUSA ASOCIADA** Sobrepresión del sistema de lubricación.

**CAUSA RAIZ** Ruptura de sello de filtro.

## APRENDIZAJE CLAVE

Gestionar Kit de derrames apto para derrames construcción de diques de contención en planta generadora verificar sellos e instrumentación del sistema antes, durante y después de realizados los mantenimientos preventivos



**Trabajamos por  
seguir siendo los  
Numero 1  
con Toda Seguridad**



**Cer0 Personas Accidentadas**  
**Cer0 Accidentes Viales**  
**Cer0 Pérdidas de Contención**  
**Cer0 Pérdidas Financieras**  
**Cer0 Incidentes Ambientales**