YUNEX TRAFFIC

Investigación de Incidentes de Trabajo

Código del Documento: FR-BE2.51

Proceso: Correctivo Videotección

Cuidad / País: Bogotá

Fecha investigación: 21/06/2023

1. CATEGORIA DEL INCIDENTE

☑ Incidente con lesión	☐ Cuasi-accidente	☐ Incidente Ambiental	☐ Daños materiales

2. TIPO DE INCIDENTE

■ Propio del trabajo	☐ Tránsito	☐ Deportivo	☐ Violencia	☐ Recreativo

3. INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA LESIONADA

Nombres y Apellidos: Wilmar Escobar Aldana

Género: ■ M ☐ F	**Fecha de Nacimiento:**	01	06	1991	**Edad:**	32 años
Tipo de identificación:	☐ Pasaporte	■ Cedula de cuidadania			☐ Cedula Extranjera	
Numero de identidad: 1024518438		**Teléfono Fijo:** N/A			**Celular:** 3208133263	
Dirección de residencia: Cll 46#0-40 quintanares Soacha						
ARL: Sura		**EPS:** Compensar			**AFP:** Protección	

4. INFORMACIÓN LABORAL DE LA PERSONA LESIONADA

Vinculación:	☐ Directa	■ Temporal	☐ Visitante	☐ Contratista
Empresa: Manpower Group		**Cargo:** Auxiliar Técnico		
Área/Sección: Operativo MTTO Bogotá		**Jefe Inmediato:** Oscar Díaz / Diego Rodriguez		
Fecha de ingreso a la empresa:	03/04/2023	**Experiencia en el oficio:**		

Jornada de trabajo:	☐ Diurno	☐ Nocturno	■ Mixto	☐ Turnos	**Salario:** 1.680.000

5. INFORMACIÓN DEL INCIDENTE

Fecha de ocurrencia:	29 / 05 / 2023	**Día:**	■ L	☐ Ma	☐ Mi	☐ J	☐ V	☐ S	☐ D

Hora de ocurrencia: 12:30 a.m.	**Lugar de ocurrencia**	☐ Dentro de la empresa	■ Fuera de la empresa
Lugar específico donde ocurrió el incidente:	Cra 4 cn calle 19		
Jornada en la que ocurrió	■ Normal	☐ Extra	**Horas laboradas previo al incidente:** 6 hora
Estaba cumpliendo la labor para la que fue contratado: SI			

6. INFORMACIÓN DE LA LESION, DAÑO O IMPACTO AMBIENTAL

Tipo de la lesión	Herida en cara Entre ceja	**Agente de la lesión**	Herramientas, implementos o utensilios
Parte del cuerpo afectada	Cara		
Tipo de daño materiales	N/A		
Tipo de impacto ambiental	N/A		

7. SEVERDIAD DEL INCIDENTE

☐ Incidente con Primer Auxilio	■ Incidente con Tratamiento medico
☐ Incidente con Restriccion Laboral	☑ Incidente con tiempo perdido
☐ Incidente Fatal	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Días de incapacidad: 04	Días laborales perdidos: 04	Días con restricción: 0

8. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE (quién, qué, cuándo, dónde, y cómo ocurrió)

El trabajador manifiesta que siendo las 12:00 del medio dia del 29 del mes de mayo del 2023, se encontraba en la calle 19 con carrera 4 haciendo apoyo al grupo de postes en el desmontaje de semáforos se golpeo con el semáforo S1, con la parte superior conocida como mástil en la cara, entre las cejas provocándole un corte, se remite de inmediato a la clínica de occidente por la ARL donde le ponen 5 puntos y le dan 4 dias de incapacidad no hubo contusiones de golpes ni morados.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO





10. PERSONAS ENTREVISTADAS (Testigos del Incidente)

Nombre	Cargo	Identificación	Firma
Wilmar Escobar	Auxiliar Técnico	1024516438	
Cristian Camargo	Líder Técnico	1019058389	
William Morales	Conductor Operador de Grúa	93153471	William Fernando Morales 93153471

* Registrar las versiones en el # 16

11. COSTOS DEL INCIDENTE.

Costos	Aplica	No Aplica	Valor
Costo de atención de salud:			
Costos del incidente (horas perdidas X valor hora colaborador)	x		$224.000
Costo daño materiales, herramienta, etc.		X	
Otros			
Costo del incidente:			

12. ANÁLISIS DEL INCIDENTE

Enfoque:

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Persona (comportamientos)	Normas / procedimientos	Herramientas / Maquina
1. N/A	1. N/A	1. Escalera no es la indicada para la actividad
2.	2.	2.
3.	3.	3.
Materiales	**Entorno**	**Elementos de protección personal**
1. N/A	1. N/A	1. N/A
2.	2.	2.
3.	3.	3.
Gerencia / Supervisión		
1. N/A		
2.		
3.		

Causas Raíz (¿5 por qué?): *(por cada hallazgo encontrado analice la causa raíz)*

Persona (comportamientos)	Normas / procedimientos	Herramientas / Maquina
1. N/A	1. N/A	1. Escalera no es la indicada para la actividad
X Que.	X Que.	X Que. Por la posición de la escalera
X Que.	X Que.	X Que. Por el diseño de la escalera
X Que.	X Que.	X Que. N/A
X Que.	X Que.	X Que. N/A
Materiales	**Entorno**	**Elementos de protección personal**
1. N/A	1. N/A	1. N/A
X Que.	X Que.	X Que.
X Que.	X Que.	X Que.
X Que.	X Que.	X Que.
X Que.	X Que.	X Que.
Gerencia / Supervisión		
1. N/A		
X Que.		
X Que.		
X Que.		
X Que.		

13. CONCLUSION

Se realizará visita en terreno para validar la forma en que se realiza la labor y así determinar si el tipo de escalera es la adecuada.

14. PLAN DE ACCIÓN – MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Actividades Por Desarrollar (orientadas al control de las causas)	INTERVENCIÓN			Responsable	Cargo	Fecha Propuesta
	Fuente	Medio	Trabajador			
Realizar visita en terreno y validar su funcionamiento adecuado		x		EHS-COORDINACIÓN - COPASST		29junio 23
Verificar y evaluar el procedimiento de la actividad		x		EHS-COORDINACIÓN		29 junio 23
Retroalimentación de la importancia del reporte de Actos y Condiciones inseguras			x	EHS		27 junio 23
Socialización de lección aprendida			x	EHS - Trabajador		27 junio 23

15. Equipo Investigador

Nombre y Apellido	Numero identificación	Cargo	Firma
Cristian Camilo Orjuela	1.022.366.054	Coord. Proyecto	
Mauricio Nuñez	79.045.494	Ing. Residente	
Liseth Esmery Romero	52.760.583	EHS	
Mireya Castro	52.742.929	EHS	

16. Versión del evento relatada por los testigos

Ver documentos adjuntos escritos a puño y letra por trabajadores.

	Nombres y Apellidos	Firma
Jefe Inmediato	Mauricio Núñez	
Representante del COPASST	Camilo Orjuela	
Responsable de HS	Liseth Romero/Mireya Castro	
Representante legal o delegado	Juan Camilo Blanco	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved