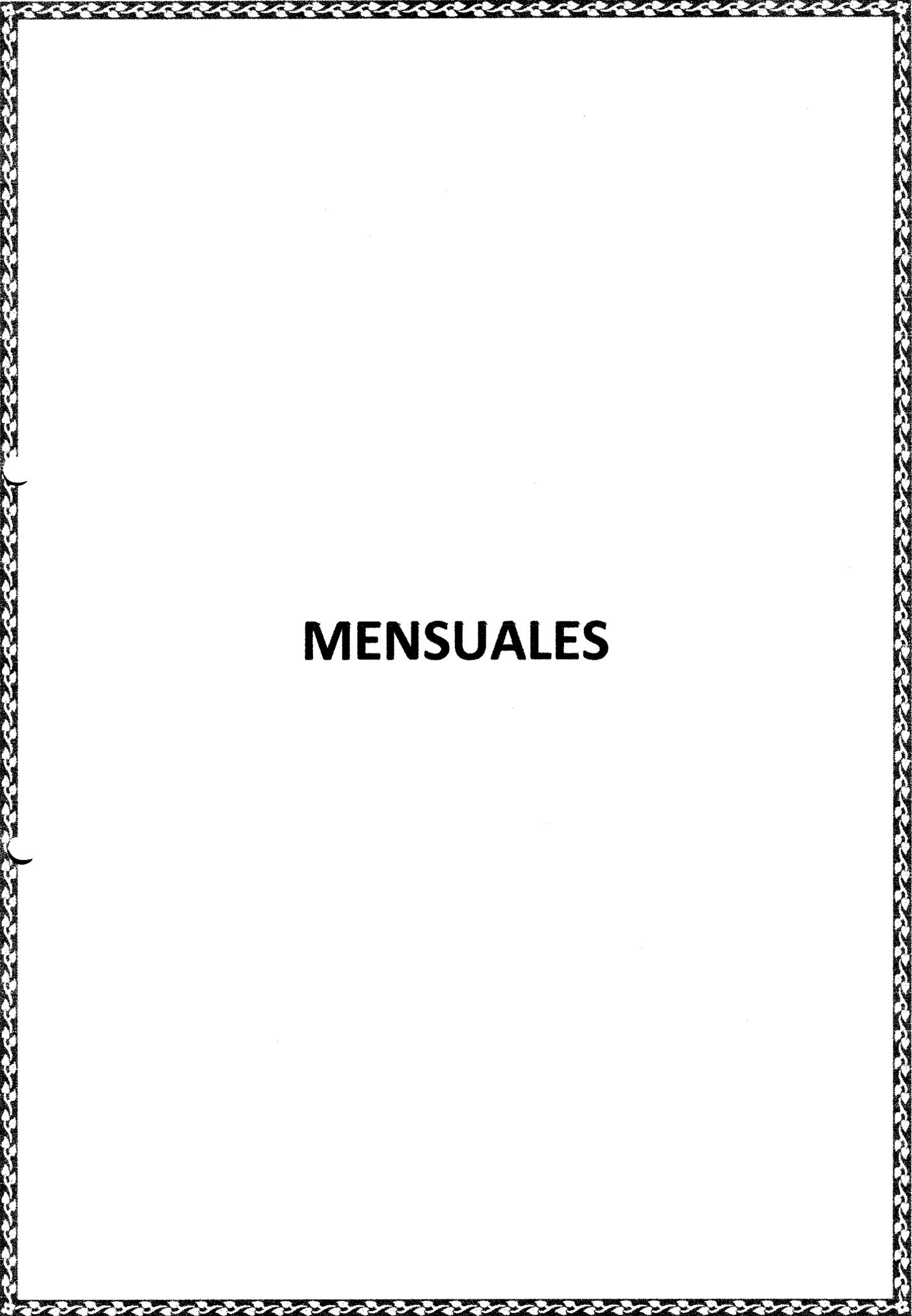


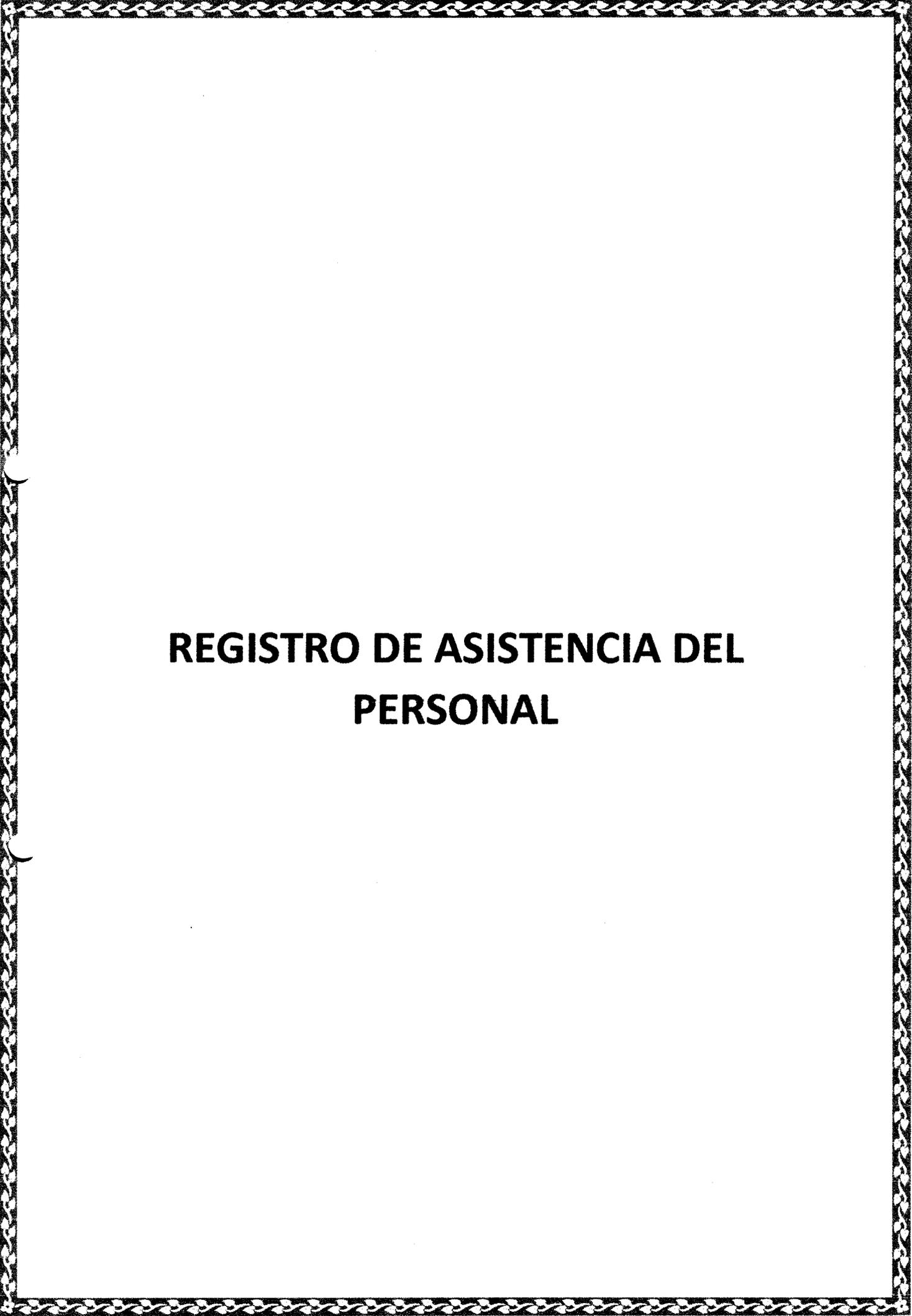
“OPERACIÓN DE
ESCOMBRERAS
EMGIRS EP EL TROJE 4
FASE II Y OYACOTO”

MEDIOS DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO
AMBIENTAL, PERIODO NOVIEMBRE DE 2017 – ESCOMBRERA EL TROJE IV

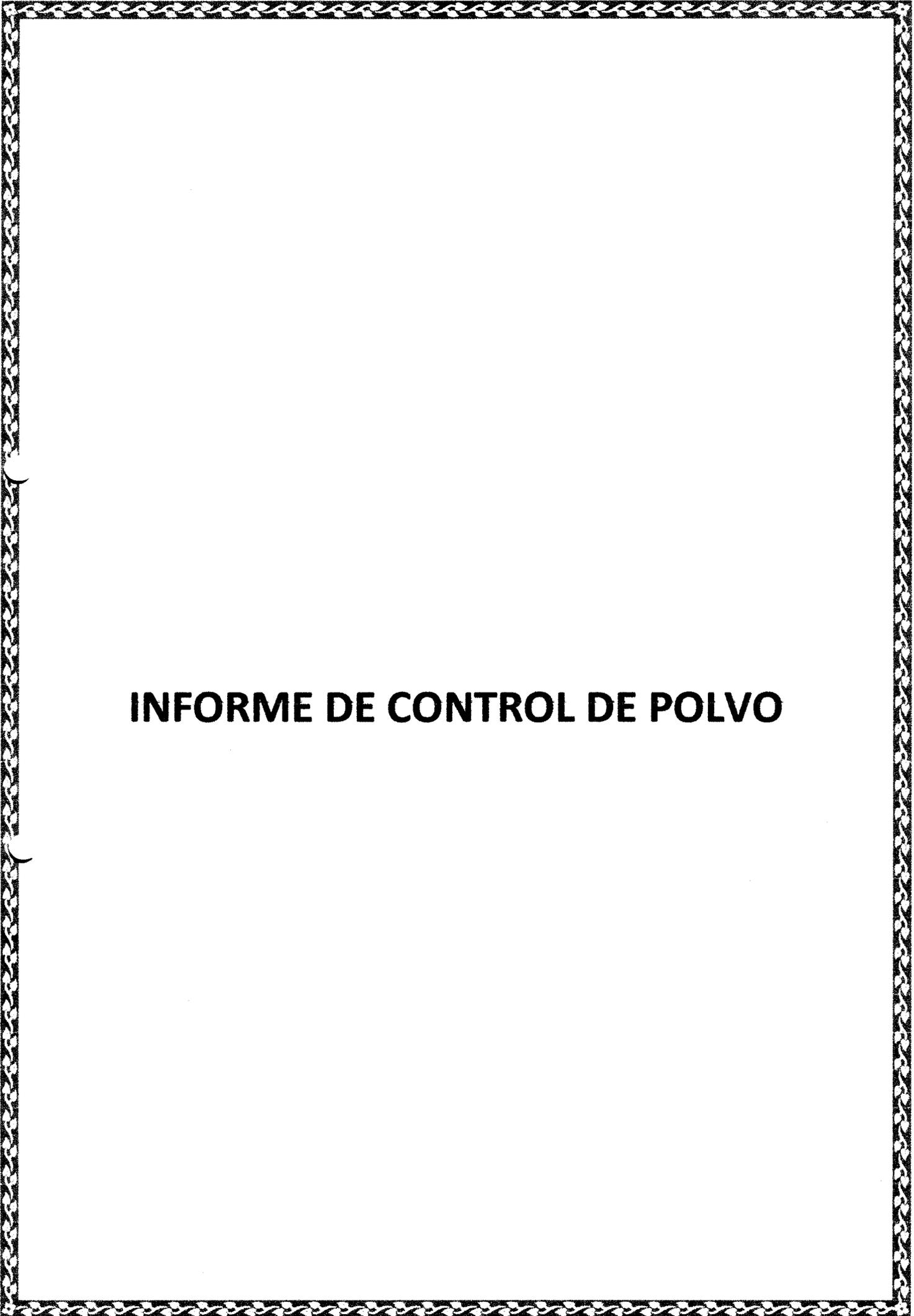
CONSORCIO EL TOJE
OYACOTO



MENSUALES



**REGISTRO DE ASISTENCIA DEL
PERSONAL**



INFORME DE CONTROL DE POLVO

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera El Troje		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Control de polvo		
PERÍODO:	Desde: 01 de noviembre de 2017	Hasta: 28 de noviembre de 2017	
FECHA DE ELABORACIÓN:	28 de noviembre de 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico Ambiental – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad: Control de polvo

Con fecha 21 de marzo de 2017 la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 de certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto", con un plazo de ejecución de 730 días calendario o hasta que cumpla con la disposición de escombros por un volumen de 5000000 m³, mismo que inició a la entrega del anticipo y autorización de inicio del servicio de operación de escombreras por parte del Administrador de contrato, conforme establece la cláusula octava del referido contrato.

Tomando en consideración las medidas establecidas en el Programa de Prevención y Mitigación de Impactos del Plan de Manejo Ambiental del proyecto "El control de polvo se lo hará mediante el empleo de agua, la misma que deberá ser distribuida de modo uniforme con manguera o con un carro cisterna tanto en la escombrera como en la vía de acceso"

Situación actual:

Conforme a lo que se indica en el párrafo anterior, respecto a los términos del contrato del proyecto, durante el mes de noviembre se ha ejecutado el control de polvo de acuerdo a las condiciones climáticas diarias, el avance del proyecto y el estado del suelo. En los anexos del presente documento se adjunta el registro del

presente periodo, en el cual se detalla las fechas en las que se ejecutó el control de polvo, número de viajes y la cantidad total de agua regada, cabe indicar que el objetivo de realizar esta actividad es evitar molestias en los trabajadores y personas presentes en el proyecto (recicladores).

Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el periodo solicitado):

- Durante el mes de noviembre se realizó el control de polvo requerido, siendo la cantidad total regada de agua de 927.12 m³, todo ello con el objetivo de evitar molestias en el personal que se encuentra en el proyecto (operadores, conductores, personal técnico, guías y recicladores), tal como se evidencia en los anexos fotográficos.
- El riego de agua se lo realizó tomado en consideración las condiciones climáticas diarias, siendo así que durante este mes la cantidad de agua fue superior al de mes pasado, el cual registró una cantidad total de 321.75 m³.
- Para la ejecución de esta actividad la empresa cuenta con el servicio de un tanquero de la zona contratado.

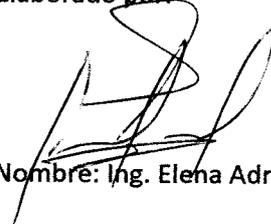
Recomendaciones

Se recomienda continuar con el riego de agua en las vías de acceso a la escombrera a fin de evitar molestias y enfermedades de las personas que se encuentran presentes en el sitio.

Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):

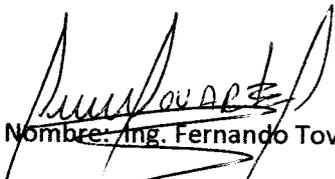
- Registros de control de polvo (2 hojas)
- Registro fotográfico

Elaborado por:


Nombre: Ing. Elena Adriano

Cargo: Técnico de Medio Ambiente

Validado por:


Nombre: Ing. Fernando Tovar

Cordinador: Procurador Común
Consorcio El Troje Oyacoto



CONTROL DE POLVO

CONTROL DE POLVO
 CONTROL DE POLVO
 CONTROL DE POLVO
 CONTROL DE POLVO

REPORTE MENSUAL DE USO DEL AGUA (CONTROL DE POLVO)

PROYECTO: EL TROJE - OYACUTO

FECHA: del 01 al 30 de noviembre.

LOCACION: TROJE

REPORTE MENSUAL DE USO DEL AGUA (CONTROL DE POLVO)

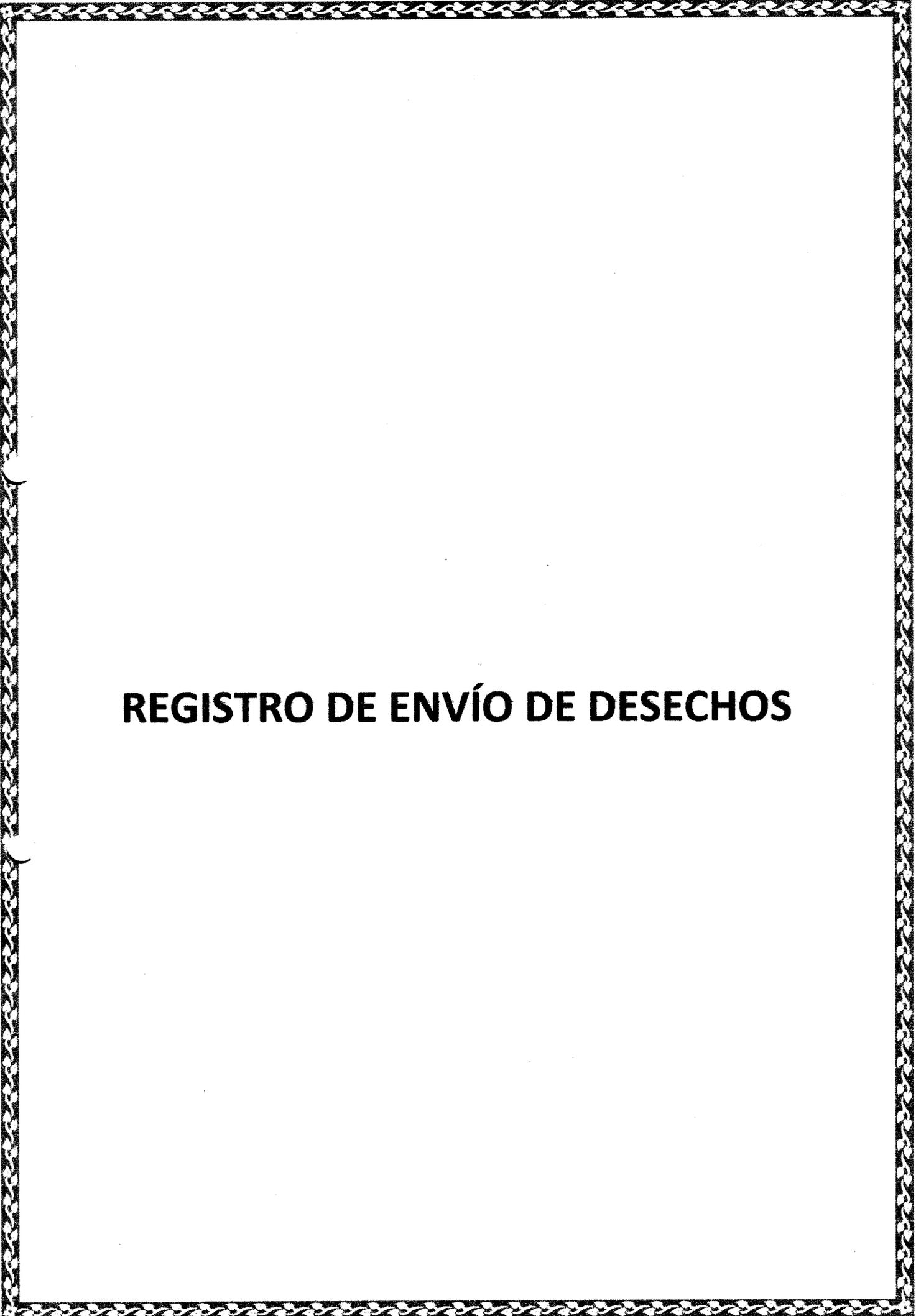
#	LUGAR	FECHA	# Tanqueros	Capacidad (ML)	
1	TROJE	01/11/2017	4	11.3562	45.42
2	TROJE	02/11/2017	3	11.3562	34.0686
3	TROJE	03/11/2017	4	11.3562	45.42
4	TROJE	06/11/2017	5	11.3562	58.7610
5	TROJE	07/11/2017	4	11.3562	45.42
6	TROJE	08/11/2017	4	11.3562	45.42
7	TROJE	09/11/2017	5	11.3562	58.7610
8	TROJE	10/11/2017	4	11.3562	45.42
9	TROJE	11/11/2017	4	11.3562	45.42
10	TROJE	13/11/2017	4	11.3562	45.42
11	TROJE	14/11/2017	4	11.3562	45.42
12	TROJE	15/11/2017	4	11.3562	45.42
13	TROJE	16/11/2017	4	11.3562	45.42

OBSERVACIONES: No se realiza los domingos debido a que el escombreno

Realizado por

NOMBRE:
CARGO:
FECHA:

[Handwritten signature]
 [Circular stamp]



REGISTRO DE ENVÍO DE DESECHOS

Estacion de Transferencia ET-SUR

Sistema de Pesaje

ET1 - 364,587

Contratista PARTICULAR

Tipo Vehicul CANTER

N° Placa: TDQ539

Zona: VARIOS
VS-057

Fecha/Hora Ingres

23/11/2017 9:21:13

Fecha/Hora Sal

23/11/2017 9:26:09

Peso Ingres 3.75Ton

Peso Salid 3.70Ton

Tara: 0.00

Peso Net 0.05 Ton

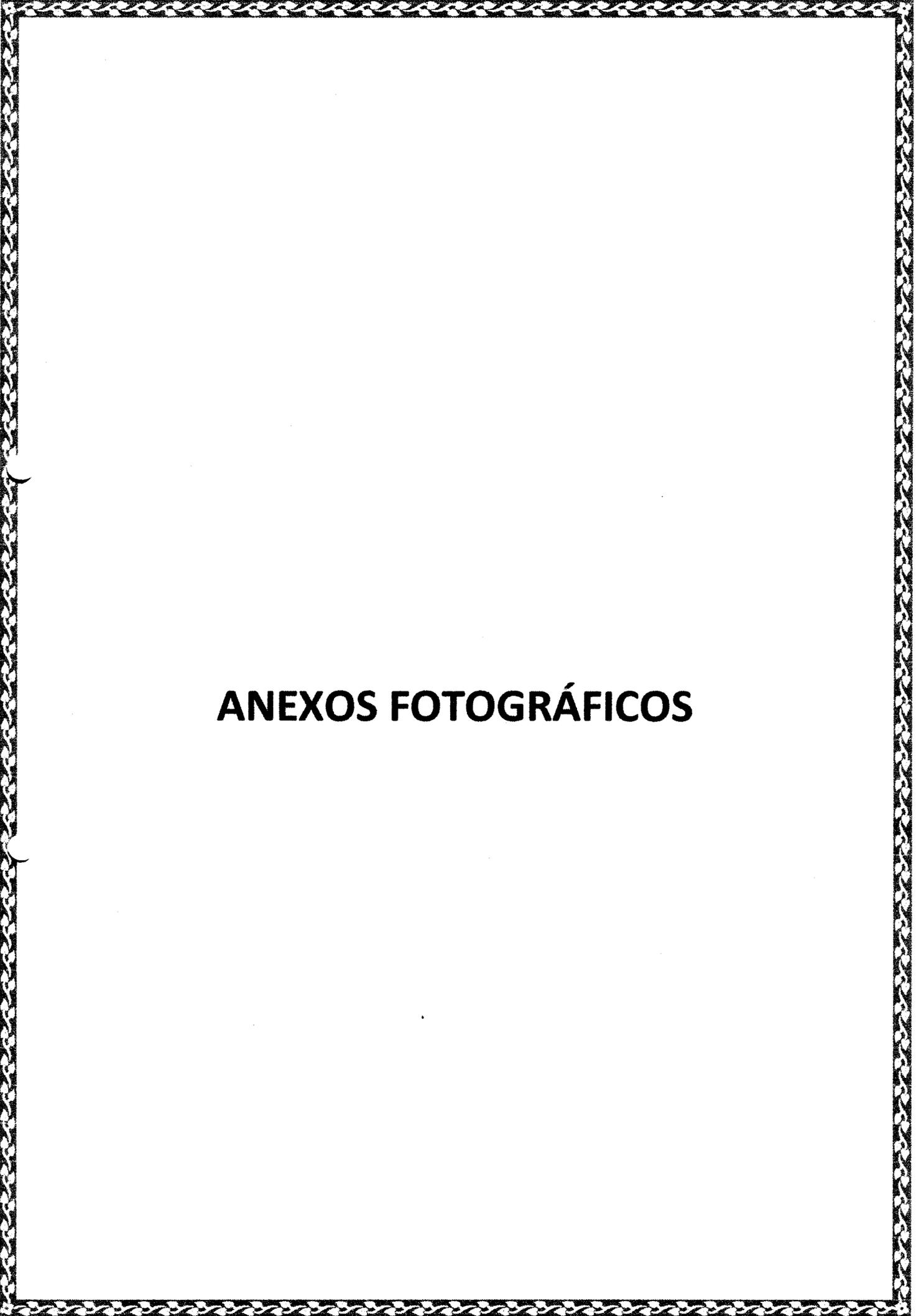
ALVARADO

EMGIRS- EP

GALO BONILLA

Firma Responsable

Fecha de Impresión: 23/11/2017



ANEXOS FOTOGRÁFICOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO AÑO 2017

LOCACIÓN:	ESCOMBRERA EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental – Control de polvo		

MES: Noviembre

Foto 1: (Control de polvo)

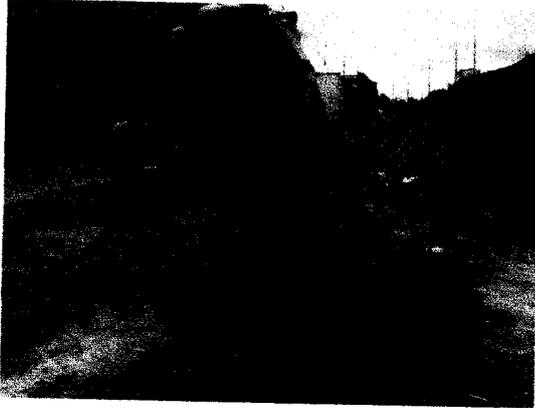
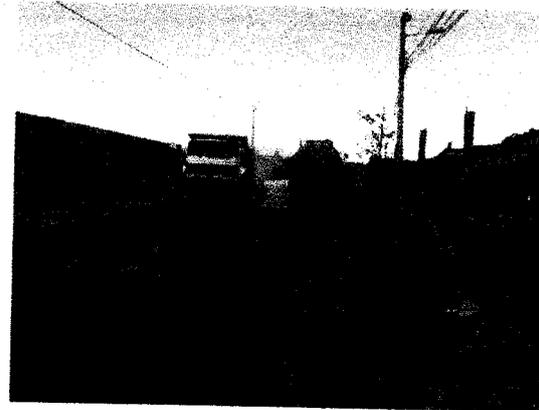


Foto 2: (control de polvo)

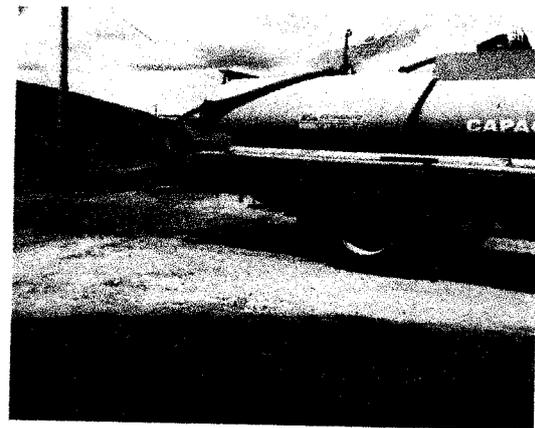


MES: Noviembre

Foto 1: (Control de polvo)

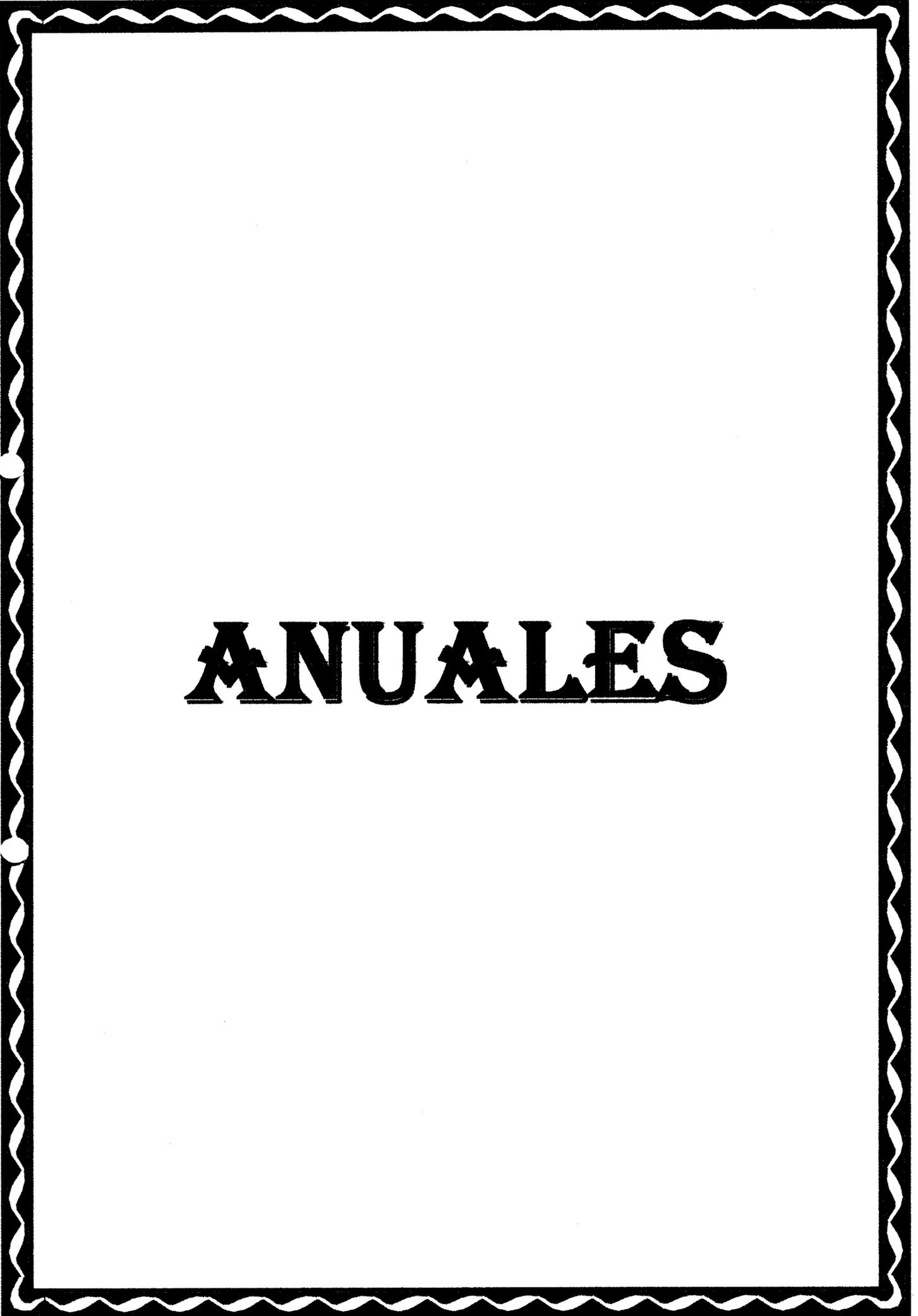


Foto 2: (Control de polvo)




 Nombre: Ing. Elena Adriano

Cargo: Técnico de Medio Ambiente



ANUALES

**INFORME DE INSPECCIÓN
DE ESCOMBRERA**

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera El Troje		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Inspección y trabajos ejecutados en la escombrera		
PERÍODO:	Desde: 21 de marzo de 2017	Hasta:	28 de noviembre de 2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	28 de noviembre de 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico Ambiental – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad: Control de polvo

Con fecha 21 de marzo de 2017 la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 de certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto", con un plazo de ejecución de 730 días calendario o hasta que cumpla con la disposición de escombros por un volumen de 5000000 m³, mismo que inició a la entrega del anticipo y autorización de inicio del servicio de operación de escombreras por parte del Administrador de contrato, conforme establece la cláusula octava del referido contrato.

Situación actual:

Cumpliendo con lo dispuesto en los Términos de Referencia, presentamos los procedimientos implementados en la operación de las escombreras El Troje y Oyacoto.

En El Troje 4, Fase II:

Época Invernal (desde 21 marzo 2017):

1. Levantamiento topográfico de la entrega de la operación El Troje 4, Fase I
2. Conformación de las plataformas Norte y Sur de modo que los lodos dispuestos en la temporada invernal tengan un tiempo de reposo y oreo para luego ser conformados y compactados, excavamos zanjas que recogen las aguas liberadas y las conducen a los cauces naturales. Esta operación la hacemos con el uso de equipos de baja presión y de excavadoras que permiten operaciones de boleo de lodos y conformación de lodos generados por la excavación del túnel de la Línea 1 del Metro de Quito.
3. Estabilizamos los accesos a las distintas plataformas con material pétreo y la disposición de escombros que una vez conformados y compactados por tractores de alta potencia y rodillo pata de cabra, están permitiendo el ingreso de volquetas hasta

- puntos de operación cercanos a las máquinas que conforman y compactan las plataformas.
4. Conformamos muros para la formación de cubetos que reciban los lodos en estado líquido generados por la excavación del túnel de la Línea 1 del Metro de Quito, habiendo previamente limpiado y desbrozado el área para el cubeto, tomando la precaución de generar gradientes en suelo firme e impermeable que conduzcan las aguas de los lodos hacia las zanjas de drenaje previstas.
 5. Estabilizamos y reforzamos el acceso por la vía del Colector hacia el pie de inicio de la repotenciación de la escombrera Troje 4, Fase II.
 6. Desbrozamos y limpiamos el terreno natural donde descansan las bermas de la operación de El Troje 4, Fase I, para que al excavar la plataforma para maniobras de entrega de escombros, se genere material para la conformación de muros de cubetos.
 7. Permanente compactamos con rodillo todas las plataformas conformadas para conseguir la consolidación inicial de manera mecánica.
 8. Construimos una vía paralela a la avenida Simón Bolívar para que el tránsito de volquetas con escombros no invadan ningún carril de circulación, para ello se coordinó la colocación de señalización preventiva.
 9. Reubicamos los contenedores a la plataforma superior de El Troje 3 desde donde se tiene una panorámica completa de la operación. Ubicamos en el acceso doble vía estabilizado con base paralelo a la avenida Simón Bolívar, las casetas de cobro que permiten el control y distribución de volquetas con los distintos materiales a las plataformas asignadas para su disposición.
 10. Coordinamos con las Asociaciones de Recicladores para la disposición definida de sus productos recogidos y las precauciones que deben tener para no interferir con la operación que inicialmente se ubicaron en la parte baja inicial de la escombrera, pero actualmente se ubican en la denominada Plataforma Norte con su debida señalización y confinamiento perimetral con sarán. Para su comodidad les entregamos una carpa para 20 personas.

En el verano:

11. Monitoreamos topográficamente los límites de las bermas iniciales al pie de la escombrera de tal manera que se cuide no afectar la salida de los colectores que recogen las aguas de escorrentía por las superficies de las plataformas de las escombreras y realizamos seguimiento de los testigos de desplazamientos y asentamientos ubicados en sitios estratégicos de la escombrera.
12. Dispusimos materiales compuestos por una mezcla de lodos y escombros en una proporción 1:2 que fueron conformados en capas de 50 cm que reciben el paso de tractores y rodillo pata de cabra generando una plataforma que crece en altura desde la intersección con las bermas de la Fase I, cumpliendo con la repotenciación de El Troje 4.
13. Cada 4 metros de altura de plataforma, construimos una nueva generando una berma conformada con inclinación hacia el talud de manera que encauce las aguas de escorrentía hacia cursos naturales siguiendo la gradiente longitudinal diseñada. Esta berma recibió la compactación necesaria para que resista la acción erosiva de la lluvia y el viento. El proceso constructivo respeta el informe generado por la PUCE que definió el ángulo de estabilidad natural de los suelos recibidos y que es de 27 grados con respecto a la horizontal.
14. Los escombros depositados tienen un grado de humedad que no permite una adecuada compactación, sin embargo, reciben la acción de la consolidación secundaria debido a la sobrecarga que reciben conforme se continúa con la

construcción de las capas subsiguientes que actuando sobre las inferiores generarán salidas de agua a través de los encausamientos instalados.

15. Se siguen generando nuevas plataformas que iniciando en las bermas de Troje 4, Fase I, terminan en las bermas de Troje 2 y Troje 3 hasta llegar a su límite donde se conformará un encausamiento final que vierta sus aguas en las bocas de los pozos del colector existente.
16. Construcción de bermas estabilizadas en otros sectores de El Troje 4 que están sirviendo como muros de cubetos que están recibiendo lodos líquidos de las excavaciones de la Línea 1 del Metro de Quito.
17. Estamos disponiendo de sectores de duración media para el acopio de materiales reciclados.
18. Construimos una piscina de lavado de llantas para evitar la contaminación con lodos de la avenida Simón Bolívar.
19. Alternadamente, se seguirá subiendo los niveles de las plataformas Norte y Sur con la disposición, conformación y compactación de lodos y escombros en proporción 1:2, cuidando cuando corresponda, que se generen las bermas, la conformación de los taludes que la conforman y dejando las gradientes que encausen las aguas de escorrentía a los drenajes previstos, hasta llegar al nivel presentado en los planos que muestran la disposición final de la escombrera El Troje 4, Fase II.
20. Instalamos el nuevo sistema de barreras de control de entrada de vehículos con escombros.

En Oyacoto:

Época Invernal:

21. Levantamiento topográfico de la entrega de la operación por parte de EMGIRS.
22. Conformamos las plataformas de ingreso al fondo de la quebrada con material de escombros de tal manera que permitan la conformación de una vía de acceso hacia el lugar.
23. Recibimos volquetas por el borde superior de la quebrada de tal modo que los lodos generados por la excavación del túnel de la Línea 1 del Metro de Quito dispuestos en la temporada invernal tengan un tiempo de reposo y oreo para luego ser conformados y compactados.
24. Estabilizamos el acceso a la escombrera con material pétreo y la disposición de escombros conformados y compactados y realizamos una estabilización utilizando emulsión asfáltica para evitar el levantamiento de polvo con la circulación de vehículos con rumbo a la escombrera.
25. Coordinamos con la Asociación de Recicladores para la disposición definida de sus productos recogidos y las precauciones que deben tener para no interferir con la operación.

En el verano:

26. Monitoreo topográfico de los límites de las bermas iniciales al pie de la escombrera de tal manera que se cuide no afectar la salida de las aguas de escorrentía por los cauces naturales existentes.
27. Disponemos materiales compuestos por una mezcla de lodos y escombros en una proporción 1:2 a ser conformados en capas de 50 cm que reciben el paso de tractor y rodillo generando una plataforma que crecerá 4 metros en altura.
28. Cada 4 metros de altura de plataforma se construye una nueva, generando una berma conformada con inclinación hacia el talud de manera que encauce las aguas de escorrentía hacia cursos naturales siguiendo la gradiente longitudinal diseñada. Esta

berma recibirá la compactación necesaria para que resista la acción erosiva de la lluvia y el viento.

29. Los escombros depositados tienen un grado de humedad que no permite una adecuada compactación, sin embargo, se entiende que recibirán la acción de la consolidación secundaria debido a la sobrecarga que reciben con la construcción de las capas subsiguientes que actuando sobre las inferiores generarán salidas de agua a través de los encausamientos previstos.
30. Disponemos de sectores de duración media para el acopio de materiales reciclados.
31. Preparamos un tramo de la escombrera, construyendo muros que conformen cubetos para recepción de lodos en el siguiente invierno.
32. En el sector denominado "3" se conformará una vía alterna para el flujo de volquetas cargadas del Metro de Quito.

Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado): Hemos comprobado que las dimensiones dadas a los muros de confinamiento de cubetos están funcionando según los cálculos de estabilidad presentados.

Se observa que la estabilización con material pétreo está funcionando adecuadamente recibiendo el alto tráfico al que ha sido sometido (15,000 m³ / día)

El Metro de Quito incrementó el envío de lodos líquidos siendo necesario construir varios cubetos que permitan el oteo de estos materiales en el tiempo.

El tiempo necesario para que pierda la saturación los lodos almacenados en cubetos es de aproximadamente 3 meses.

Recomendaciones Recomendamos no superar la capacidad de la escombrera para evitar que se supere la capacidad portante de los suelos de fundación.

Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco:

Elaborado por:

Nombre: Ing. Rodrigo Almeida

Cargo: Superintendente

Validado por:

Nombre: Ing. Fernando Tovar

Coordinador: Procurador Común
Consorcio El Troje Oyacoto



**MATRÍCULAS DE
MAQUINARIA**



NOMBRE DEL PROPIETARIO
ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORA

0051004

PLACA ACTUAL TDQ0539	PLACA ANTERIOR IMPORTA	AÑO 2017	
NÚMERO VIN (CHASIS) 9GDNPR7158B014669	NÚMERO MOTOR 626124	RAMV / CPN T00684672	
MARCA CHEVROLET	MODELO NPR71L 4.6 2P 4X2 TM DIESEL	CILINDRAJE 4570	AÑO MODELO 2008
CLASE DE VEHICULO CAMION	TIPO DE VEHICULO PLATAFORMA	PASAJEROS 2	TONELADAS 5
PAIS DE ORIGEN COLOMBIA	COMBUSTIBLE DIE	CARROCERIA MET	TIPO DE PESO PESADO (> 3,5 T)
COLOR 1 BLANCO	COLOR 2 BLANCO	ORTOPÉDICO ---	REMARcado NO
OBSERVACIONES GRAVAMEN			

C.I. / PASAPORTE / RUC 1890141281001	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTÓN AMBATO
DOMICILIO ARQUITECTO LECORBUSIER Y SOCRATES		TELÉFONO 032758162
CLASE DE TRANSPORTE PARTICULAR	TIPO DE TRANSPORTE(MODALIDAD)	ÁMBITO DE OPERACIÓN
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO
AVALO JEFE SECCIÓN DE MATERIA RESPONSABLE		VALOR MATRÍCULA 36,00
---		FECHA COMPRA 03-AGO-2017
---		FECHA EMISIÓN 02-AGO-2022

- ORIGINAL -

IMP IGM. 09-16 es



REPÚBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS



DAYOS AUTORIZADOS DEL VEHICULO

C - 0001066

CERTIFICADO DE OPERACIÓN REGULAR C - 0001066

PLACA: TDQ0539
CLASE: 2DA PLATAFORMA
MARCA: CHEVROLET
MODELO: NPR 71L
MOTOR N°: 626124
CHASIS N°: 9GDNPR7158B014669
PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C
RUC: 1890141281001
FECHA EMISIÓN: 22/02/2019
FECHA VENCIMIENTO: 20/02/2020

3,00

7,00

10,00

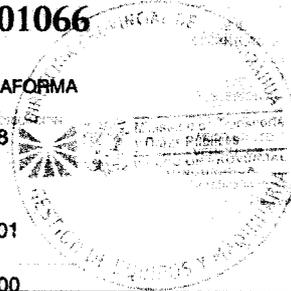


5,00

7,05

2,15

2,90



Agencia Nacional de Tránsito

N°. Adhesivo: GAD0105940

REVISIÓN E IDENTIFICACIÓN VEHICULAR

Fecha Transacción:	03-08-2017	18 Pedm.Produc	TDQ0539
Placa Actual	TDQ0539	19 Factura	
01 Placa Anterior	IMPORTA	20 Casa Comercial	AUTOMOTORES DE LA SIERRA S A
02 Marca	CHEVROLET	21 Cooperativa	NO REGISTRADO
03 Modelo	NPR71L 4.6 2P 4X2 TM DIESEL	22 Disco N°.	
04 Año Fabricación	2008	23 Año de MATRIC/Anterior	03-08-2017
05 País de Origen	COLOMBIA	24 Número de Traspasos	0
06 Cilindraje	4570	25 Ced./R.U.C.	1890141281001
07 Tonelaje	5,00	26 Apellidos	ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORA
08 Clase de veh.	CAMION	27 Nombres	AMBATO
09 Tipo de veh.	PLATAFORMA	28 Residencia	ARQUITECTO LECORBUSIER Y SOCRATES
10 Color Primario	BLANCO	29 Domicilio	032758162
11 Color Secundario	BLANCO	30 Teléfono	
12 Motor N°	626124	31 Observaciones	GRAVAMEN
13 Combustible	DIESEL	32 Tipo de Transacción	RENOVACIÓN DE MATRÍCULA Y REVISIÓN
14 Carroceria	METALICA	33 Código de Digitador	CCACERES
15 N° de Pasajeros	2	34 Provincia	TUNGURAHUA
16 Chasis	9GDNPR7158B014669	35 Cantón	AMBATO
17 Tipo de Cajón	NO REGISTRADO		



JEFE(A) SECCIÓN

Recibí Conforme



Agencia Nacional de Tránsito



REPÚBLICA DEL ECUADOR
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPALIDAD DE AMBATO



PLACA ACTUAL HBC3297	PLACA ANTERIOR REMATE	AÑO 2016	
NÚMERO VIN (CHASSI) 8LBDTF1D950001250	NÚMERO MOTOR C24SE31004790	RAMV / CPN 80087961	
MARCA CHEVROLET	MODELO LUV D-MAX C/D 4X2 T/M	CILINDRAJE 2300	AÑO MODELO 2005
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO DE VEHÍCULO DOBLE CABINA	PASAJEROS 5	TONELADAS .75
PAÍS DE ORIGEN ECUADOR	COMBUSTIBLE GAS	CARROCERÍA MET	TIPO DE PESO LIVIANO (<= 3,5 T)
COLOR 1 BLANCO	COLOR 2 BLANCO	ORTOPÉDICO —	REMARcado NO
OBSERVACIONES			

NOMBRE DEL PROPIETARIO ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORA			0034176
C.I. / PASAPORTE / RUC 1890141281001	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTÓN AMBATO	
DOMICILIO ARQUITECTO LECORBUSIER Y SOCRATES		TELÉFONO 032758162	
CLASE DE TRANSPORTE PARTICULAR	TIPO DE TRANSPORTE —	ÁMBITO DE OPERACIÓN	
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO	
AVALÚO 1796	VALOR DE MATRÍCULA EPALACIOS		FECHA COMPRA
FIRMA RESPONSABLE	FECHA EMISIÓN 20-DIC-2016		FECHA CADUCA 20-DIC-2021



- ORIGINAL -

IMPJGA. 08-15 es



Agencia Nacional de Tránsito

Nº. Adhesivo: 103883

REVISIÓN E IDENTIFICACIÓN VEHICULAR

Fecha Transacción: 26-07-2017
Placa Actual: HBC3297

18 Pedro Produc

HBC3297

02 Marca	CHEVROLET	20 Casa Comercial	
03 Modelo	LUV D-MAX C/D 4X2 T/M	21 Cooperativa	NO REGISTRADO
04 Año Fabricación	2005	22 Disco Nº.	
05 País de Origen	ECUADOR	23 Año de MATRIC/Anterior	21-12-2016
06 Cilindraje	2300	24 Número de Traspases	3
07 Tonelaje	0,75	25 Ced./R.U.C.	1890141281001
08 Clase de veh.	CAMIONETA	26 Apellidos	ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORA
09 Tipo de veh.	DOBLE CABINA	27 Nombre	AMBATO
10 Color Primario	BLANCO	28 Residencia	ARQUITECTO LECORBUSIER Y SOCRATES
11 Color Secundario	BLANCO	29 Domicilio	032758162
12 Motor Nº	C24SE31004790	30 Teléfono	
13 Combustible	GASOLINA	31 Observaciones	RENOVACIÓN DE MATRÍCULA Y REVISIÓN
14 Carrocería	METALICA	32 Tipo de Transacción	PACORDOVA
15 Nº de Pasajeros	5	33 Código de Digitador	TUNGURAHUA
16 Chasis	8LBDTF1D950001250	34 Provincia	AMBATO
17 Tipo de Cajón	NO REGISTRADO	35 Cantón	



JEFE(A) SECCIÓN
GAD AMBATO

Recibí Conforme

9399

AÑO: 2017

MATRÍCULA: 7.1-18-000209

PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C

CÉDULA/RUC: 1890141281001 TELÉFONO: 032401782

DIRECCIÓN: PARROQUIA PICAIGUA CALLE: AMBATO
ARQUITECTO LECORBUSIER

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017 CADUCA: 31/12/2017

AVALÚO: 189.045,06 CONDICIÓN:

Exc-113



EXCAVADORA ORUGA MARCA: KOMATSU MODELO: PC220LC-8

CLASE:

SERIE CHASIS: A89028

AÑO FABRI.: 2011

MOTOR: KOMATSU

NÚMERO: 73177456

POTENCIA: 180-HP

SUBSECRETARIO
REGIÓN-3

DIRECTOR PROVINCIAL

COORDINADOR
TÉCNICO

[Handwritten signatures and stamps]

REPUBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y OBRAS PÚBLICAS

9400	AÑO: 2017
MATRÍCULA: 7.1-18-000210	
PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C	
CÉDULA/RUC: 1890141281001	TÉLEFONO: 032401782
DIRECCIÓN: PARISOQUIA PICAIGUA CALLE: ARQUITECTO LECORBUSIER	CUIDAD: AMBATO
FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017	CADUCA: 31/12/2017
AVALÚO: 189.045,06	CONDICIÓN:

Exc-111



9400

EXCAVADORA ORUGA	MARCA: KOMATSU	MODELO: PC220LC-8
SERIE CHASIS: 85087	AÑO FABRI: 2011	
MOTOR: KOMATSU	NÚMERO: 26573206	POTENCIA: 180HP
SUBSECRETARIO REGION-3	DIRECTOR PROVINCIAL	COORDINADOR TÉCNICO



SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y OBRAS PÚBLICAS

9397

AÑO: 2017

MATRÍCULA: 6.2-18804

PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C

CÉDULA/RUC: 1890141281001 TELÉFONO: 032401782

DIRECCIÓN: PARROQUIA PICAIGUA CALLE: ARQUITECTO LECORBUSIER CIUDAD: AMBATO

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017 CADUCA: 31/12/2017

AVALÚO: 216.116,56 CONDICIÓN: RESERVA DE DOMINIO

9397 - 103



CLASE: MOTONIVELADORA MARCA: CATERPILLAR MODELO: 140H

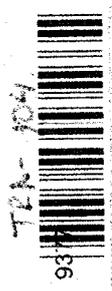
SERIE CHASIS: E5HM03683 AÑO FABRI: 2008

MOTOR: CATERPILLAR NÚMERO: 10Z50012 POTENCIA: 185 HP

SUBSECRETARIO
REGIÓN-3

DIRECTOR PROVINCIAL

COORDINADOR
TÉCNICO



9377

MATRÍCULA:	3.2-18-000205
PROPIETARIO:	ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C
CÉDULA/RUC:	1890141281001
DIRECCIÓN:	PARROQUIA PICAIGUA CALLE ARQUITECTO LECORBUSIER
FECHA DE EMISIÓN:	07/04/2017
AVALLÚO:	253.269,06

CLASE:	TRACTOR ORUGA	MARCA:	KOMATSU	MODELO:	D6SEX-16
SERIE CHASIS:	80595	AÑO FABRI:	2011	POTENCIA:	220HP
MOTOR:	KOMATSU	NÚMERO:	26861336	DIRECTOR PROVINCIAL	COORDINADOR TÉCNICO
SUBSECRETARIO REGIÓN-3		DIRECTOR PROVINCIAL		COORDINADOR TÉCNICO	

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
INFORMACIÓN DE TRANSPORTE Y EQUIPO MECÁNICO

9378 **AÑO:** 2017

MATRÍCULA: 3.2-22801

PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C

CÉDULA/RUC: 1890141281001 **TELÉFONO:** 032401782

DIRECCIÓN: PARROQUIA PICAIGUA CALLE ARQUITECTO LECORBUSIER **CIUDAD:** AMBATO

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017 **CADUCA:** 31/12/2017

AVALÚO: 257.119,96 **CONDICIÓN:** RESERVA DE DOMINIO

9378 **TRACTOR:** ORUGA **MARCA:** KOMATSU **MODELO:** D65EX-16

CLASE: **SERIE CHASIS:** 80541 **AÑO FABRI:** 2010

MOTOR: KOMATSU **NÚMERO:** 26861129 **POTENCIA:** 190 HP

SUBSECRETARIO REGIÓN-3:  **DIRECTOR PROVINCIAL:**  **COORDINADOR TÉCNICO:** 

744-102

9376



CLASE: TRACTOR ORUGA MARCA: KOMATSU MODELO: D65P-12

SERIE CHASIS: 65298 AÑO FABRI: 2002

MOTOR: KOMATSU NÚMERO: 88508 POTENCIA: 190 HP

SUBSECRETARIO REGION-3 DIRECTOR PROVINCIAL COORDINADOR TECNICO

9376 AÑO: 2017

MATRÍCULA: 3.2-16428

PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C

CÉDULA/RUC: 1890141281001 TELÉFONO: 032401782

DIRECCIÓN: PARROQUIA PICAIGUA CALLE: AMBATO
ARQUITECTO LECORBLISER

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017 CADUCA: 31/12/2017

AVALÚO: 154.555,99 CONDICIÓN:

9387



CLASE: CARGADORA RUEDAS MARCA: KOMATSU MODELO: WA380-6

SERIE CHASIS: 66250 AÑO FABRI: 2010

MOTOR: KOMATSU NÚMERO: 26563270 POTENCIA: 143 HP

SUBSECRETARIO REGION-3 DIRECTOR PROVINCIAL COORDINADOR TÉCNICO

Handwritten signatures and stamps

9387

AÑO: 2017

MATRÍCULA: 4.1-22800

PROPIETARIO: ALVARADO ORTIZ CONSTRUCTORES C

CÉDULARUC: 1890141281001 TELÉFONO: 032401782

DIRECCIÓN: PARROQUIA PICAIGUA CALLE: ARQUITECTO LECORBUSIER CIUDAD: AMBATO

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2017 CADUCA: 31/12/2017

AVALÚO: 271.796,70 CONDICIÓN: RESERVA DE DOMINIO

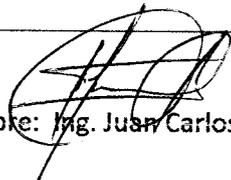
INFORME DE INCIDENTES

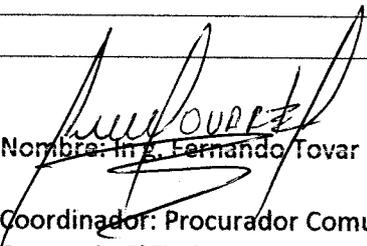
**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera El Troje		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	INFORME DE ACCIDENTES E INCIDENTES		
PERÍODO:	Desde: ABRIL/2017	Hasta:	NOVIEMBRE/2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	26 de Noviembre del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO – Consorcio El Troje Oyacoto
INFORME DE ACTIVIDADES	
Antecedentes:	
Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:	
Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, Cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".	
Tomando en consideración las medidas establecidas en el Plan de Contingencia del Plan de Manejo Ambiental del Proyecto.	
NO SE HAN SUSCITADO ACCIDENTES DE TRABAJO REPORTABLES.	
NO SE HAN REPORTADO INCIDENTES REPORTABLES.	
Situación actual (indicar de manera general la situación del período analizado):	
- COMO EMPRESA SE LLEVA UN REGISTRO DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE CADA PROYECTO.	
- EN EL PROYECTO EL TROJE NO SE HA REPORTADO NINGUN ACCIDENTE O INCIDENTE.	
Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado):	
- En este periodo no se han reportado accidentes e incidentes.	

Recomendaciones (indicar la recomendación o recomendaciones para continuar o mejorar la ejecución de actividad realizada en el período solicitado):
- N/A
Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):
- N/A


Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla
Cargo: Técnico SSO
Consortio El Troje-Oyacoto


Nombre: Ing. Fernando Tovar
Coordinador: Procurador Común
Consortio El Troje-Oyacoto

MEDEVAC

	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 1 de 10

1. OBJETIVO

Establecer el procedimiento e instruir a todo el personal de la compañía, los mecanismos que se usarán para administrar sucesos que sean clasificados y declarados como Emergencias, así mismo determinar las pautas necesarias para la difusión, entrenamiento del personal respecto a los lineamientos para la administración efectiva antes las Emergencias.

2. AMBITO DE APLICACIÓN

Se aplicará a todo el personal operativo, administrativo, subcontratados y personal involucrado que participe en la ejecución del **PROYECTO “ESCOMBRERAS EL TROJE-OYACOTO”**, que requiera atención médica emergente y deba ser trasladado al centro de atención médica ya sea al **HOSPITAL DEL IESS QUITO**, **HOSPITAL EUGENIO ESPEJO**, Centros de Salud Cercanos, o a Unidades de mayor nivel en la ciudad de Quito.

3. DEFINICIONES

- **Emergencia.-** Es un evento adverso que tiene lugar dentro del ámbito de actuación de las actividades de LA COMPAÑÍA y que tiene o puede afectar la salud, seguridad y medio ambiente.
- **Equipo de Emergencias.-** (Brigadistas) Es el grupo de personas organizadas y capacitadas con el fin de enfrentar, mitigar o eliminar la ocurrencia de un evento no deseado (emergencia).
- **Medevac.-** (Evacuaciones Críticas de Emergencia) evacuaciones médicas rápidas de una(s) persona(s) por causa de un accidente o enfermedad se encuentre(n) en condiciones graves desde el lugar del accidente al Hospital de referencia. Para un MEDEVAC se debe usar vehículos estandarizados, medios de transporte normados que garanticen el cuidado del paciente durante su trasportación.
- **Casevac.-** (Evacuaciones Casuales de Emergencia) para la evacuación de pacientes o heridos no críticos o con patologías que podrían comprometer la vida dentro de las próximas 24 horas. El CASEVAC se refiere a la evacuación utilizando cualquier medio de transporte, generalmente con una limitada o nula capacidad de brindar este cuidado médico mientras se traslada al paciente.
- **Criterios de Evacuación.-** Son los criterios bajo los cuales el médico, de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente establece la necesidad de evacuar a un centro de salud de mayor nivel, aplicando el MEDEVAC y CASEVAC.

	NOMBRE	CARGO
ELABORADO POR:	JUAN CARLOS PADILLA	JEFE DE SSO
APROBADO POR:	FERNANDO TOVAR	GERENTE GENERAL

4. POLÍTICAS, NORMAS Y REGULACIONES

Norma OHSAS 18001:2007. (4.4.7)

5. INDICADOR DE GESTIÓN

Referirse a la Caracterización de Macro Proceso Gestión Integral GEI-CP-02.

6. RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD

JEFE DE SSO:

- Implementar y actualizar el presente procedimiento.
- Garantizar la dotación de los recursos y equipos necesarios para el eficaz desarrollo del MEDEVAC.

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Accionado el plan de emergencias por alguna **SITUACIÓN MÉDICA** se determinará qué hacer con el personal afectado de la siguiente manera:

7.1. El Supervisor SSO de campo o el Residente de Obra realizará la primera atención y evaluación del paciente y comunicará) vía celular al Médico de la empresa LA COMPAÑÍA.

- Comunicará el Residente de Obra el mismo que se encargará de activar el MEDEVAC/CASEVAC y la notificación al Gerente de LA COMPAÑÍA y al cliente.
- Comunica al Jefe de SSO de LA COMPAÑÍA.
- Elabora el reporte preliminar del evento al Jefe de SSO de LA COMPAÑÍA y al Residente de Obra.

7.2. El Médico, con la información proporcionada luego de la valoración inicial deberá:

- Decidirá si la persona accidentada deberá ser evacuada para que se active el MEDEVAC o CASEVAC.
- Si es MEDEVAC deberá ordenar y coordinar el traslado del paciente en una ambulancia desde el sitio al Hospital de referencia más apropiado y cercano.
- En caso de MEDEVAC o CASEVAC se informará al Jefe de SSO en Ambato para que se coordine la recepción y atención del paciente.
- Contactar al el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Tungurahua IESS a o en caso de requerirse al Hospital Regional Docente Ambato o a Hospitales de mayor nivel en la ciudad de Quito (HCAM IESS) donde se remita al paciente informando todos los detalles en caso de MEDEVAC O CASEVAC.

7.3. EL Jefe de SSO se encargará de la comunicación:

- Con el Gerente General de LA COMPAÑÍA y al cliente.

	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 3 de 10

- Realiza las investigaciones pertinentes del evento.
- Elabora el reporte definitivo del evento y notifica a las autoridades de control pertinentes y da seguimiento hasta el cierre del proceso.

7.4. El Gerente de proyecto o el Residente de Obra, deberá autorizar la activación y ejecución del MEDEVAC o CASEVAC.

- Proporcionará los medios de logística necesarios para la ejecución del MEDEVAC o CASEVAC.
- En este caso el Residente de Obra ha designado para la Evacuación vía terrestre, para la emergencia una camioneta (Vehículo del Residente de Obra) (tiempos y kilometraje establecidos en el Anexo 6) el mismo que estará disponible en todo momento, con un chofer y Representante de la compañía.

7.5. En caso de accidente con múltiples víctimas o de un desastre natural, previa una rápida pero objetiva evaluación, por parte del Supervisor de Campo, el Residente de la obra solicitará ayuda a las instituciones públicas como son el ECU 911 y el Cuerpo de Bomberos de la ciudad de Quito según amerite el caso.

7.6. El área de Talento humano es responsable.

- Coordinar el traslado del paciente desde el sitio hasta las distintas unidades de salud de la ciudad de Ambato o Quito.
- Informar a los familiares del trabajador accidentado de la situación en la que éste se encuentra.
- Brindar el apoyo necesario durante el tiempo que dure el proceso de recuperación hasta la reinserción laboral del trabajador.
- Aplicación y Notificación de los seguros respectivos.

8. DOCUMENTOS DEL PROCESO (ANEXOS)

ANEXO 1. NIVELES DE RESPUESTA A EMERGENCIA

- Emergencia Leve (VERDE)
- Emergencia Moderada (AMARILLO)
- Emergencia Crítica (ROJO)

Mecanismos de Evaluación por colores

	AMARILLO	
<p>Emergencia leve que no compromete la vida del paciente, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diarreas • Cefaleas • Intoxicaciones alimentarias leves • Contusiones leves • Laceraciones leves • Esguinces leves • Alergias a la piel • Quemaduras Grado 1 • Otros. 	<p>Emergencia moderada que pone en riesgo la vida del paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuadros de shock estabilizados • Fracturas de brazos con pérdida de pulso distal • Quemaduras Grado 2 • Traumas craneoencefálicos leves • Otros 	<p>Emergencia crítica, que pone en serio riesgo la vida del paciente y requiere evacuación urgente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias temporalmente controladas. • Problemas respiratorios controlados temporalmente. • Traumas craneoencefálicos con pérdida de conciencia. • Fracturas expuestas. • Quemaduras de Grado 3 • Otros

	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 5 de 10

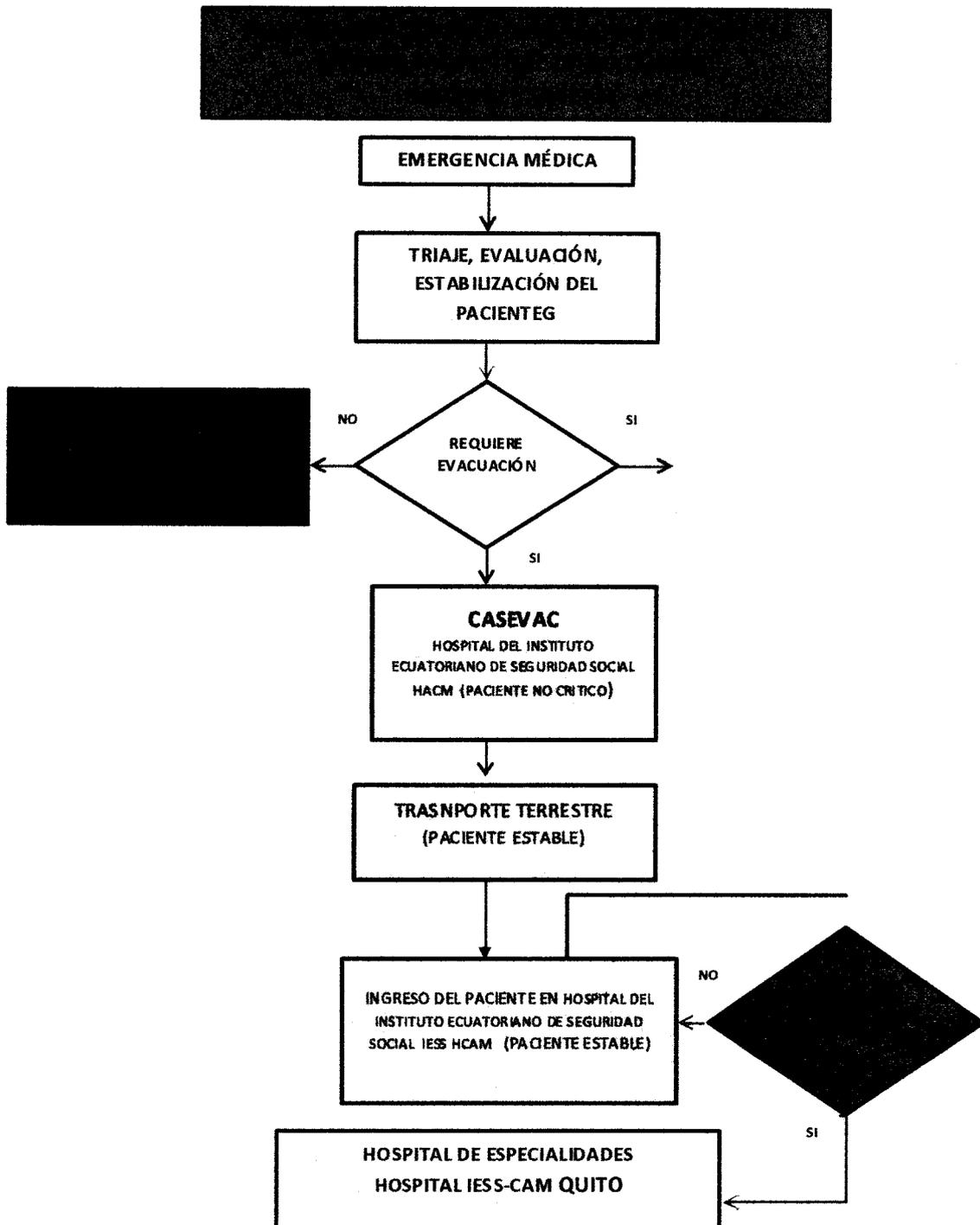
ANEXO 2. DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS

En el Botiquín suministrado al proyecto, se cuenta con los siguientes equipos e insumos para la atención de los pacientes:

Equipos e Insumos:

- ✓ 1 Agua Oxigenada
- ✓ 1 Solución Salina
- ✓ Gasa parafinada
- ✓ Gasas Rígidas
- ✓ Gasas Listas
- ✓ Esparadrapo
- ✓ Curitas
- ✓ Mascarillas
- ✓ Guantes
- ✓ Suero en polvo para hidratación oral

ANEXO 3. FLUJOGRAMA DE AVACUACIONES MÉDICAS



	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 7 de 10

ANEXO 4. CONTACTO DE EMERGENCIA Y SISTEMA DE COMUNICACIÓN

1. Teléfonos Contactos

NOMBRE CONTACTOS CAO	CARGO	N° TELEFONICO
ING. RODRIGO ALMEIDA	SUPERINTENDENTE GENERAL	0993959894
ING. JUAN C. PADILLA	JEFE DE SSO	0982515662/0992986866
ING. FENANDO RODRIGUEZ	SUPERINTENDENTE PROYECTO	0984586314
ING. DANY SAILEMA	SUPERVISOR SSA	0987046297
DRA. ELIZABETH ZURITA	MEDICO	0995675073
ING. ALEXANDRA CHICAIZA	ASIST. DE TALENTO HUMANO	0999727814

2. Sistema de comunicación y directorio técnico

La persona testigo (o testigos) del accidente reportará inmediatamente al Supervisor SSO o al Residente de Obra encargado del frente de trabajo, el cual a su vez comunicará lo ocurrido al Médico y al Jefe de SSO, él , inmediatamente se comunicara con él Gerente de Proyecto y con el Cliente (fiscalización).

El Supervisor del frente de trabajo deberá notificar a todos o la mayoría de los aspectos aquí solicitados:

- Identificación del Personal.
- Sitio del accidente/incidente, la hora de ocurrencia del mismo.
- Número de personas afectadas.
- Nombre(s) de la(s) víctima(s).

	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 8 de 10

➤ Tipo de herida o lesiones.

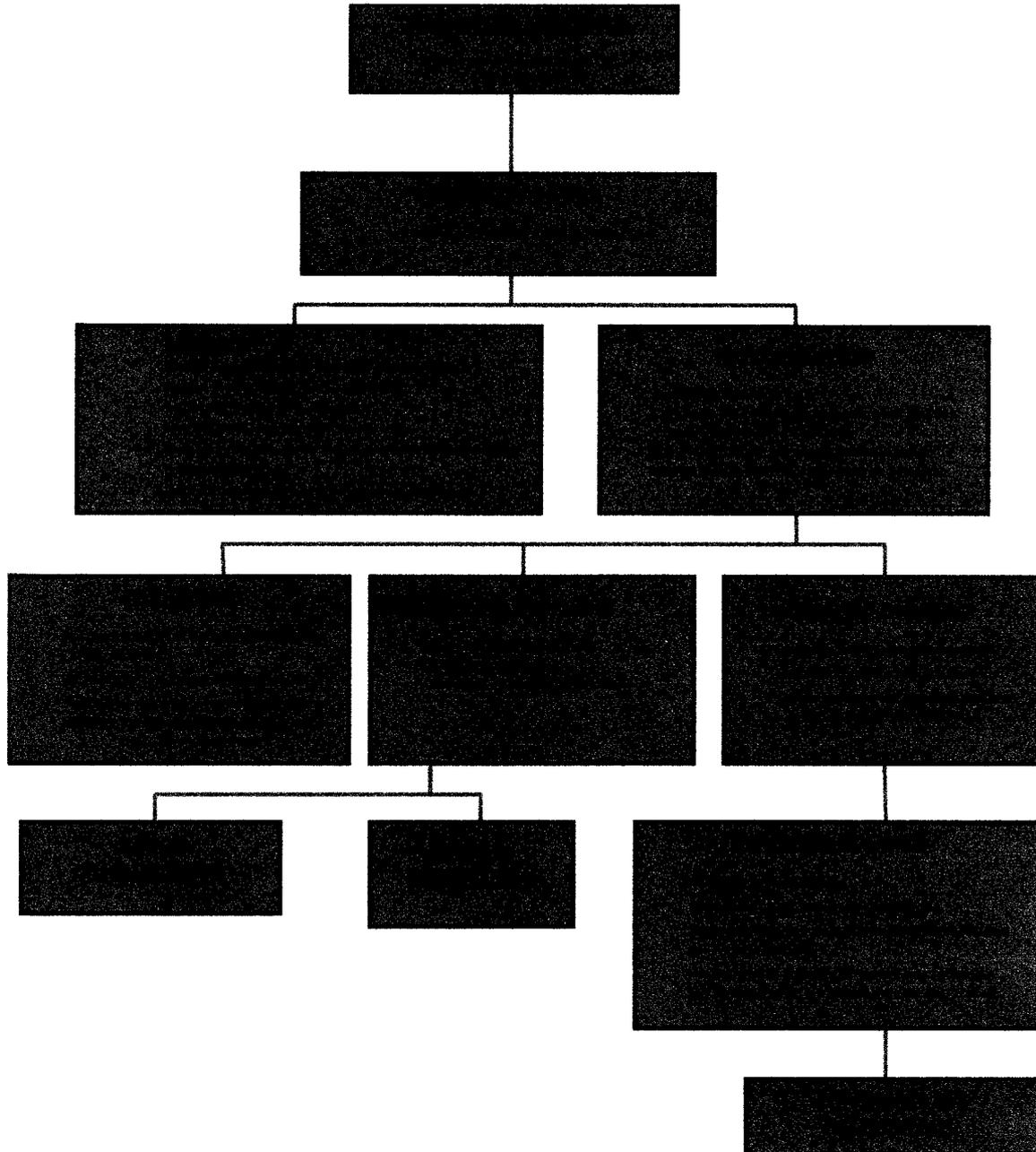
El Médico deberá comunicarse vía celular para solicitar el apoyo de ambulancia y asistencia médica de emergencia, o trasladado a una Unidad de Salud de mayor nivel en la ciudad de Ambato en donde será evaluado por el profesional médico especialista. Una vez estabilizado, si es necesario para trasladarlo al Hospital Carlos Andrade Marín del IESS, Eugenio Espejo en Quito en caso de mayor gravedad.

CENTROS HOSPITALARIOS DE EVACUACIÓN Y EMERGENCIAS

Los Hospitales que han sido contemplados para atención médica del personal CAO Cía. Ltda., son:

CENTROS HOSPITALARIOS DE EVACUACIÓN Y EMERGENCIAS		
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Hospital IESS-Quito, CARLOS ANDRADE MARIN QUITO	Portoviejo y Ayacucho s/n (Subiendo por la Av. Universitaria)	022 564939
CUERPO DE BOMBEROS QUITO NORTE	Av. Padre Luis Vaccari y Capitán Geovanni Calles, Quito	911 / <u>(02) 242-8401</u>
CUERPO DE BOMBEROS QUITO SUR QUITUMBE	Av. Otaya Ñan, Quito EC170146	911 / <u>(02) 395-3700</u>

ANEXO 5. FLUJOGRAMA DE RESPUESTA MÉDICA MEDEVAC / CASEVAC



	MEDEVAC (MÉTODO DE EVACUACIÓN MÉDICA)	CODIGO: GEIS-IT-01
		FECHA: 01-03-2017
		VERSIÓN: 01
		PÁGINA: 10 de 10

ANEXO 5. INFORMACION LÓGÍSTICA

- **Fase 1.-** Tramo comprendido entre EL TROJE hasta HCAM.

DISTANCIA MAXIMA = 35 KM

TIEMPO ESTIMADO EN VEHICULO = 35 MINUTOS

CENTRO MÉDICO DE REFERENCIA: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN
IESS.

- **Fase 2.-** Tramo comprendido entre OYACOTO hasta HACAM.

DISTANCIA MAXIMA= 50 KM

TIEMPO ESTIMADO EN VEHICULO = 50 MINUTOS

CENTRO MÉDICO DE REFERENCIA: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN
IESS.

**REGISTROS DE ENTREGA
DE EPP**

ALVARADO

ACTA ENTREGA INSPECCION

NOMBRE
AREA DE TRABAJO
FECHA

2014/05/07

2014/05/07

FECHA

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

2014/05/07

Este acta entrega inspeccion es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales. El presente acta entrega inspeccion es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

El presente acta entrega inspeccion es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

El presente acta entrega inspeccion es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

ACTA ENTREGA RESERVA

ALVARADO

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA, DISTRITO FEDERAL

CATEGORÍA	CUBOS			FACIAL			RESERVA TONDA						PROTESIS					
	CONSERVACIÓN	REPARACIÓN	REEMPLAZO	CONSERVACIÓN	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO	REPARACIÓN	REEMPLAZO
1.1																		
1.2																		
1.3																		
1.4																		
1.5																		
1.6																		
1.7																		
1.8																		
1.9																		
1.10																		
1.11																		
1.12																		
1.13																		
1.14																		
1.15																		
1.16																		
1.17																		
1.18																		
1.19																		
1.20																		
1.21																		
1.22																		
1.23																		
1.24																		
1.25																		
1.26																		
1.27																		
1.28																		
1.29																		
1.30																		
1.31																		
1.32																		
1.33																		
1.34																		
1.35																		
1.36																		
1.37																		
1.38																		
1.39																		
1.40																		
1.41																		
1.42																		
1.43																		
1.44																		
1.45																		
1.46																		
1.47																		
1.48																		
1.49																		
1.50																		
1.51																		
1.52																		
1.53																		
1.54																		
1.55																		
1.56																		
1.57																		
1.58																		
1.59																		
1.60																		
1.61																		
1.62																		
1.63																		
1.64																		
1.65																		
1.66																		
1.67																		
1.68																		
1.69																		
1.70																		
1.71																		
1.72																		
1.73																		
1.74																		
1.75																		
1.76																		
1.77																		
1.78																		
1.79																		
1.80																		
1.81																		
1.82																		
1.83																		
1.84																		
1.85																		
1.86																		
1.87																		
1.88																		
1.89																		
1.90																		
1.91																		
1.92																		
1.93																		
1.94																		
1.95																		
1.96																		
1.97																		
1.98																		
1.99																		
2.00																		

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA, DISTRITO FEDERAL



ACTA REUNION

NOMBRE

AREA DE TRABAJO

NOTA

6530

Jun 2

A. P. B. N.

FECHA

- 13/07/2011
- 14/07/2011
- 15/07/2011
- 16/07/2011
- 17/07/2011
- 18/07/2011
- 19/07/2011
- 20/07/2011
- 21/07/2011
- 22/07/2011
- 23/07/2011

LABORAL

ORGANIZACION

COMISION

SECRETARIA

ASISTENTE

ENCARGADO

El presente acta es el resultado de la reunión convocada por el Encargado de la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, para el día 13 de Julio de 2011, en el aula de la Universidad de la Amazonia, con el fin de evaluar el cumplimiento de los compromisos asumidos por el personal de la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, en el periodo comprendido entre el 13 de Julio de 2011 y el 22 de Julio de 2011.

El Encargado de la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, es el Sr. [Nombre], quien preside la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, y el Secretario es el Sr. [Nombre].

El presente acta es el resultado de la reunión convocada por el Encargado de la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, para el día 13 de Julio de 2011, en el aula de la Universidad de la Amazonia, con el fin de evaluar el cumplimiento de los compromisos asumidos por el personal de la Comisión de Asesoría y Seguimiento a la Gestión, en el periodo comprendido entre el 13 de Julio de 2011 y el 22 de Julio de 2011.



ACTA ENTREGA INSPECCION

NOBRE AREA DE TRABAJO

FECHA

CATEGORIA	DESCRIPCION	CANTIDAD		OBSERVACIONES
		ENTREGADA	RECEBIDA	
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

El presente acta de entrega e inspección de materiales, equipos e instrumentos, se elabora en virtud de la orden de compra N° 001/2017, emitida por el Comité de Adquisición de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en el marco del proceso de adquisición de materiales, equipos e instrumentos para el desarrollo de actividades de investigación y docencia en el área de Física, correspondiente al año 2017.

El presente acta de entrega e inspección de materiales, equipos e instrumentos, se elabora en virtud de la orden de compra N° 001/2017, emitida por el Comité de Adquisición de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en el marco del proceso de adquisición de materiales, equipos e instrumentos para el desarrollo de actividades de investigación y docencia en el área de Física, correspondiente al año 2017.

**LISTADO DE BRIGADAS
DE EVACUACIÓN Y
PRIMEROS AUXILIOS**



Ministerio
del Ambiente

PROVIDA W&M
R.U.C. 1715889539001

MAE-RA-2015-230158 N° 030466

MANIFIESTO ÚNICO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS

1.- DATOS GENERALES DE LA EMPRESA GENERADORA DE LOS DESECHOS

FECHA: 27-11-2017

NOMBRE DE LA EMPRESA GENERADORA: <u>Constructora Alvarado</u>	N° DE REGISTRO GENERADOR DE DESECHOS:
--	---------------------------------------

RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: <u>Ing. Fernando Tobo</u>	R.U.C. <u>1769159410001</u>
---	-----------------------------

ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA: Constructora

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO MATRIZ O SUCURSAL

SECTOR	CANTÓN	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL
	<u>Quito</u>	<u>Pichincha</u>		

DIRECCIÓN: Av. Simón Bolívar

2.- DESCRIPCIÓN (de acuerdo al Listado Nacional) DE LOS DESECHOS

TIPO DE DESECHO	CÓDIGO	VOLUMEN-GLS	N° TANQUES	OBSERVACIÓN
<u>Acete Us.</u>	<u>ME-03</u>	<u>150</u>		

3.- TRANSPORTE DE LOS DESECHOS

NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA: <u>PROVIDA W&M</u>	R.U.C. <u>1715889539001</u>
---	-----------------------------

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA MATRIZ

DATOS DEL MEDIO DE TRANSPORTE Y DEL TRANSPORTISTA		FECHA DE CARGA		OBSERVACIONES
NOMBRE DEL TRANSPORTISTA		DESDE	HASTA	
<u>Christian González</u>				
TIPO DE VEHÍCULO				
N° DE PLACAS	<u>TBB-2243</u>	RUTA DE LA CARGA		
CAPACIDAD GLS.	<u>1600</u>	PROVINCIAS - CANTONES - PARROQUIAS Y CARRETERAS UTILIZADAS		

PROVIDA WYM

Dir.: Fernando Daquilema Lote 4 y Jumandi - Telf.: 2093630 / 0985979591 / 0989778171

[Handwritten Signature]
TRANSPORTISTA

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Brigadas TROJE.		
PERÍODO:	Desde: ABRIL/2017	Hasta: NOVIEMBRE/2017	
FECHA DE ELABORACIÓN:	26 de Noviembre del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:

Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, Cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".

BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS:

- GUILLERMO BUSTOS
- IGNACIO AREVALO
- ORLANDO CARVAJAL
- DANNY SAILEMA

BRIGADA DE EVACUACIÓN Y LUCHA CONTRA INCENDIOS:

- ALFONSO VILLAVICENCIO
- CARLOS CAIZA
- MARCO SUQUILLO
- RISHOBA DIAZ
- JUAN JAYA
- LUIS ALULEMA
- LUIS ALAJO
- JAIRO NARVAEZ

Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla

Cargo: Técnico SSO
Consorcio El Troje-Oyacoto

Nombre: Ing. Fernando Tovar

Coordinador: Procurador Común
Consorcio El Troje-Oyacoto

**REGISTROS DE ENVÍO DE
DESECHOS PELIGROSOS**



INCINERACIÓN RESIDUOS TÓXICOS PELIGROSOS
INCINEROX CIA. LTDA.

Matriz y establecimiento:
Quito: Carcelen Industrial, José Andrade Oe1-512 y Joaquín Mancheno. Telfs.: (593-2) 2481865 - 2481370
Guayaquil: Albatros Miguel Alcivar N52 y Av. Carlos Luis Plaza. Telf.: 042 285 264
Mail: info@incinerox.com.ec

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 181
Resolución NAC-PCRSGE 12-00181 del 04/04/2012

RUC: 179144713001
GUÍA DE RECEPCIÓN
000-001
N° 000000646
Autorización 091 121041/130
VÁLIDO HASTA 30/09/2017

Fecha de inicio del Traslado: 23-11-2017 Fecha de terminación del Traslado: 23-11-2017
Hora de Salida: _____ Hora de Llegada: _____
DATOS DEL COMPROBANTE DE VENTA: Tipo: Manifiesto Fecha de emisión: _____
N° de Autorización: _____ N° del Comprobante: CC 8952
MOTIVO DEL TRASLADO: Tratamiento de desecho N° de Declaración Aduanera: _____

Punto de partida: El Troje Escombrera DESTINO (Punto de llegada): Troncal Distrital E35
DESTINATARIO: Av. Simon Bolivar
Nombre o Razón Social: Incineror Cia Ltda
R.U.C./C.I.: 179144713001
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ENCARGADA DEL TRANSPORTE
Nombre o Razón Social: Incineror Cia Ltda
R.U.C./C.I.: 179144713001 PLACA: PBC-4764
IDENTIFICACIÓN DEL REMITENTE: Escombrera Quito

BIENES TRANSPORTADOS:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN
<u>54,6</u>	<u>KG</u>	<u>NE - 32,</u>

MEGAPRINT, Danilo Guillermo Villagómez Landeta - Telf.: 2537978 - Ruc. 1709172330001 / Av. 2347
12 Lib. de 50 x 3 del 601 al 1200 / Fecha de Autorización 03/Octubre/2017
Materia: Adquirida - Análisis: Entero - Calidad: E35
Documento Catalogado: 00

Nombre empresa destinatario: INCINEROX PLANTA BARRUTERA | Domicilio: Troncal Distrital E35 km 14
No. de Licencia Ambiental: 1242 EA-1017-130187
DESTINATARIO ALTERNO
Nombre empresa: _____ Fecha: _____
Teléfono: _____ Nombre: _____
No. de Licencia Ambiental: _____ Firma: _____
CERTIFICACIÓN DE LA RECEPCIÓN DE LOS DESECHOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO
OBSERVACIONES: _____



Ministerio
del Ambiente

MINISTERIO DEL AMBIENTE
SUBSECRETARÍA DE CALIDAD AMBIENTAL
SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN AMBIENTAL COSTERA
CLAVE DEL MANIFIESTO
MANIFIESTO UNICO DE ENTREGA, TRANSPORTE
Y RECEPCIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS



No. B0008953

INCINEROX
GESTIÓN INTEGRAL DE DESECHOS PELIGROSOS

GENERADOR

Razón Social Generador: CONSORCIO EL TROJE DYACOTO

Licencia Ambiental:

No. de Registro Como Generador de Desechos:

R.U.C: 1691772927081

Dirección: SOCRATES S/N Y ARQUITECTO LECORBUSIER

Dirección de Retiro: EL TROJE ESCOMBRETA JQUITO AV SIMON BOLIVAR

Provincia TUNGURAHUA

Cantón AMBATO

Parroquia

Técnico Responsable: ELENA ADRIANO

Teléfonos: 032758162

Email: eadriano@cao.com.ec

DESCRIPCIÓN (Nombre del Desecho de acuerdo al Listado Nacional e indicar CRTIB)

Código	Tipo de Residuo	Peso y/o Volumen	Unidad (Kg y/o Gal)	Código Desecho MAE	No ONU	CRTRIB	Estado Físico	Embalaje Primario	Tipo Tratamiento	Contenedor	
										Tipo	Capac
1 NE-32	Filtros usados de aceite mineral	154,6	KG	NE-32			1		OR: Combust		

Certificación del generador: Declaro que el contenido de este lote esta total y correctamente descrito mediante el nombre del desecho, características CRTIB, bien empacado envasado, marcado y rotulado, no está mezclado con desechos o materiales incompatibles, se han previsto las condiciones de seguridad para su transporte por vía terrestre de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Romy Saizero
Técnico Responsable

0967046247
Teléfono

dannyfox1@hotmail.com
e-mail

[Firma]
Firma

TRANSPORTE

Empresa Transportista: INCINEROX CIA. LTDA

Licencia Ambiental: 1508

Dirección: José Andrade OE1-512 y Joaquín Marichano

Nombre del Conductor:

Teléfono: 022481865

Tipo de Comunicación:

Celular

Nº

Tipo de Vehículo:

[Firma]
Firma

Placa: PTC-4764

Ruta de la empresa generadora hasta su entrega:

Ruta No:

23-11-2017

Fecha y Hora Embarque

RECIBI LOS DESECHOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE

Asesor: 003

Proforma No: P1011384

DESTINATARIO

Nombre empresa destinataria: INCINEROX-PLANTA BARROTETA

Domicilio: Troncal Distrital E35 Km14

No. de Licencia Ambiental: MAE-RA-2017-300187

DESTINATARIO ALTERNO

Nombre empresa:

Fecha:

Teléfono:

Nombre:

No. de Licencia Ambiental:

Firma:

CERTIFICACION DE LA RECEPCION DE LOS DESECHOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO

OBSERVACIONES

ASADOR

NOMBRE Ing. Alex Fonseca

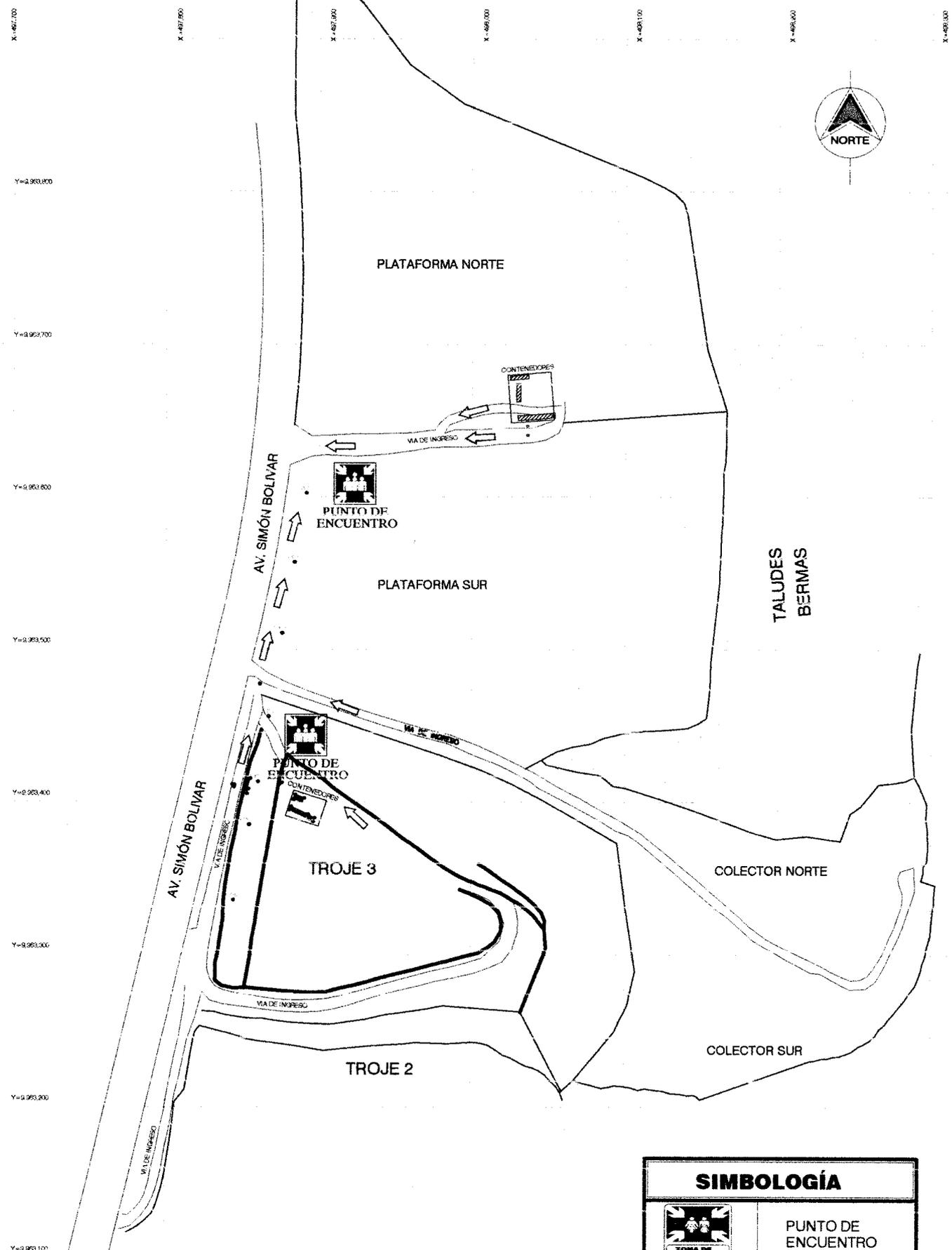
CARGO Administrador de Planta

FECHA RECEPCION

Firma



**MAPA DE RUTAS DE
EVACUACIÓN**



SIMBOLOGÍA	
	PUNTO DE ENCUENTRO
	RUTA DE EVACUACIÓN

CONSORCIO
EL TROJE-OYACOTO
 CONSTRUCTORA
ALVARADO

CONTIENE:
 - PUNTO DE ENCUENTRO
 - RUTA DE EVACUACIÓN

Dibujo:
 William Culqui
 Lámina:
1/1

Reviso:
 Ing. J. C. Padilla

Aprobó:
 Ing. R. Almeida

Fecha:
 28/Nov/2017
 Escala:
 S/E

INFORME DE SIMULACRO

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Informe de Simulacro Incendios y Manejo de Extintores.		
PERÍODO:	Desde: ABRIL/2017	Hasta:	NOVIEMBRE/2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	26 de Noviembre del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:

Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".

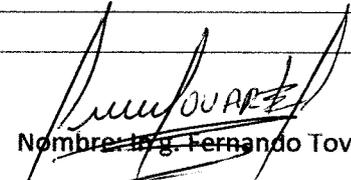
Tomando en consideración las medidas establecidas en el Programa de Contingencias del Plan de Manejo Ambiental del Proyecto.

Se debe probar el Plan de contingencias y respuesta a emergencias a través de simulacros semestrales de situaciones de emergencia a fin de verificar la practicidad de los planes de contingencia, se realizará un informe evaluando tiempos de respuesta, observaciones y conclusiones. Mantener medios de verificación (fotografías, registro de asistencia). Se aplicará los simulacros para las siguientes situaciones:

- o Deslaves y/o deslizamientos
- o Accidentes de Tránsito
- o Hundimientos
- o Accidentes personales por golpes y caídas
 - Derrames en la provisión de combustible
 - Incendios

Situación actual (indicar de manera general la situación del período analizado):	
En base a lo ya expuesto en este periodo se ha ejecutado un simulacro de Respuesta a emergencias en caso de incendios siguiendo los Lineamientos establecidos en la Respuesta a Emergencias.	
OBJETIVO:	MEDIR EL GRADO DE ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL , LA CAPACIDAD DE RESPUESTA Y LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS (PERSONAL, EXTINTORES, COMUNICACIÓN, LAS TÉCNICAS BÁSICAS DE LUCHA CONTRA INCENDIO) EN CASOS DE EMERGENCIAS MÉDICAS QUE PODRÍAN PRESENTARSE EN EL SITIO DE TRABAJO.
PARTICIPAN:	PERSONAL CONSORCIO TROJE OYACOTO.
COORDINADOR:	ING. JUAN C. PADILLA.
LUGAR:	ESCOMBRERA EL TROJE; AREA DE MANTENIMIENTO.
HORA Y FECHA:	06:30 A 08:00; 19/11/2017
MATERIAL:	- EXTINTORES DE PQS 10 KG. - MATERIAL COMBUSTIBLE, RECIPIENTE METALICO, CARTÓN - FORMATO TH-FO-01 "REGISTRO DE ASISTENCIA".
EQUIPO:	- CRONOMETRO. - CAMARA FOTOGRAFICA.
En los anexos se adjunta las fotografías, registros de asistencias	
Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado):	
<ul style="list-style-type: none"> - Personal actúa conforme al plan. - Extintores a disposición, Inspeccionados y operativos en sitio; es usado de manera correcta para la respuesta ante un conato de incendio. - Se activa comunicación y se tiene unidad a disposición en caso de necesitar movilizarse. - El tiempo registrado desde la activación del plan hasta el control del conato fue de 1.55 minutos. 	
Recomendaciones (indicar la recomendación o recomendaciones para continuar o mejorar la ejecución de actividad realizada en el período solicitado):	
<ul style="list-style-type: none"> - Cambio de radios de comunicación no tienen buena recepción. - CAMBIO DE UN EXTINTOR DE PQS POR UNO DE CO2 EN OFICINA. 	
Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):	
<ul style="list-style-type: none"> - Registro de Asistencia - Registro Fotográfico. 	


 Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla
 Cargo: Técnico SSO
 Consorcio El Troje-Oyacoto


 Nombre: Ing. Fernando Tovar
 Coordinador: Procurador Común
 Consorcio El Troje-Oyacoto



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: "El Proje"

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: SIMULADO "MANEJO DE EXPLOTORES"

FECHA: 13/11/2017

HORA INICIO: 06:30 HORA TERMINO: 08:00

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN C. PADILLA

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Rosal Escobar	Peon	0201252107	
2	María Susana	Peon	1722337126	
3	Yusita Requillo	Peon	1220774700	
4	José Luis Regino	Supervisor	0309120901	
5	Roberto Lechamán	Operador	177019314-3	
6	Jaime Navas	Operador	122346800-6	
7	Wilmar Arango	Alvarado Jia	1713400876	
8	Ricardo Díaz	Alvarado Operador	100194122-6	
9	Ricardo Alvarado	Operador	1801596360	
10	Jorge Tabares	Operador	170154842	
11	Miguel Luis	Mantenimiento/Operario	1605000342	
12	Elmer Cacho	Operador	1714688336	
13	Jaya Juan	Operador	050337661-8	
14	Heider Luis	Operador	110146947-4	
15	Franco Elizalde	Operario	171445934-2	
16	Jairo Valencia	Conductor	1802810331	
17	Juan Fontana	OPERADOR	180125966-2	
18	Orlando Carrero	Operador	1719930966	
19	Jorge Luis	Operario	1711957501	
20	Dioselina Milton	Operador	050361447-3	

ING. JUAN C. PADILLA
RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA



**INFORME DE
CAPACITACIÓN A
BRIGADAS**

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Informe de Capacitación Brigadas y Personal TROJE.		
PERÍODO:	Desde: ABRIL/2017	Hasta:	NOVIEMBRE/2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	07 de Noviembre del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:

Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, Cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".

Tomando en consideración las medidas establecidas en el Plan de Prevención Y Mitigación de Impactos del Plan de Manejo Ambiental del Proyecto.

"La capacitación continua en Temas de SSO y Ambiente al personal que labora en La escombrera"; en especial en temas de manejo de Emergencias.

Situación actual (indicar de manera general la situación del período analizado):

En base a lo ya expuesto en este periodo se ha ejecutado capacitaciones al personal De respuesta a emergencias en caso de incendios y Primeros Auxilios siguiendo los Lineamientos establecidos en la Respuesta a Emergencias.

OBJETIVO: ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL , INSTRUIR EN LAS TECNICAS DE RESPUESTA Y LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS (PERSONAL, EXTINTORES, COMUNICACIÓN, LAS TÉCNICAS BÁSICAS DE LUCHA CONTRA INCENDIO) EN CASOS DE EMERGENCIAS MÉDICAS QUE PODRÍAN PRESENTARSE EN EL SITIO DE TRABAJO.

PARTICIPAN: PERSONAL CONSORCIO TROJE OYACOTO.

COORDINADOR: ING. JUAN C. PADILLA.

LUGAR: ESCOMBRA EL TROJE; AREA DE MANTENIMIENTO.

HORA Y FECHA: 07:00 A 08:00; 05/11/2017

MATERIAL:

- EXTINTORES DE PQS 10 KG.
- MATERIAL COMBUSTIBLE, RECIPIENTE METALICO, CARTÓN
- BOTIQUIN E INSUMOS MÉDICOS.
- NORMAS NFPA
- FORMATO TH-FO-01 "REGISTRO DE ASISTENCIA".

EQUIPO:

- CRONOMETRO.
- CAMARA FOTOGRAFICA.

En los anexos se adjunta las fotografías, registros de asistencias

Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado):

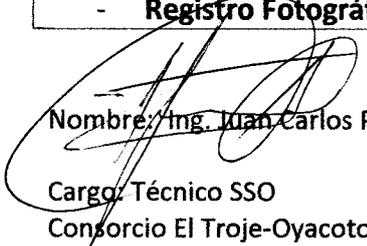
- Personal instruido en el manejo de Extintores y las Técnicas de Primeros Auxilios.
- Se identifica el método para la revisión de un extintor y su periodicidad.
- Se identifica los insumos del botiquín y las aplicaciones que tiene cada elemento.
- Se Establece los protocolos de actuación en caso de presentarse una emergencia.

Recomendaciones (indicar la recomendación o recomendaciones para continuar o mejorar la ejecución de actividad realizada en el período solicitado):

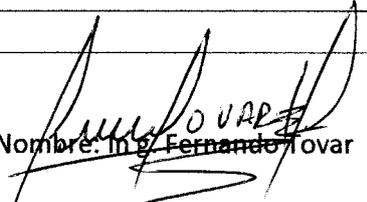
- **Se recomienda seguir con las capacitaciones periódicas hacia este personal que por sus actividades lo amerita.**

Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):

- **Registro de Asistencia**
- **Registro Fotográfico.**


Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla

Cargo: Técnico SSO
Consortio El Troje-Oyacoto


Nombre: Ing. Fernando Tovar

Cordinador: Procurador Común
Consortio El Troje-Oyacoto



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSION: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: " CARRANZO AL TRONC "

TIPO DE EVENTO: DIFUSIÓN CAPACITACIÓN REUNIÓN Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: " MUESTRO DE COPINCOLES Y TIPOS DE FUEGO " " 546004 "

FECHA: 05/11/2017 HORA INICIO: 07:30 HORA TERMINO: 08:00

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN CARLOS PARRA FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Paul Carboula	Peon	0801285407	
2	Marcos Sanguillo	Peon	7722337726	
3	Zoraida Sanguillo	Peon	772077440.0	
4	Jackson Reyno	SUBV. 30R	080270304-1	
5	Roberto Luchumin	Operador Alvarado	173018318-3	
6	Jairo Navarés	Operador	172346200-6	
7	Wilmer Ordóñez	Albarado jin	171340005-6	
8	Ris Hobita Díaz	Albarado operador	100194172-6	
9	Luis Alvarado	Operador	180159636 0	
10	Jorge Carboula	Albarado OP	180159742	
11	Alonso Luis Guillermo	Alvarado	180500834-7	
12	Kleber Cochuyo	Operador	1714168836	
13	Jaya Juan	Operador	050337661-8	
14	Honora Luis	Operador	11046947-4	
15	Franco Elizalde	Operador	1716445934-2	
16	Flando Valencia	Conductor	1802810331	
17	Juan Santiana	OPERADOR	1801259662	
18	Oxando Carvajal	Operador	1719930966	
19		Operador	1711954501	
20	Raseneia Milton	Operador	050364497-3	

ING. JUAN C. PARRA
RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA

**INSPECCIONES DE EQUIPO
DE EMERGENCIA EN
MAQUINARIA**



EQUIPO
 MARCA
 MODELO
 PLACA
 AÑO FABRICACIÓN
 MATRICULA (AÑO DE)

MECANICA Y CAMPOVISIÓN

Luces delanteras	X			
Pádas	X			
Plataforma Tanque	X			
Asientos y asientos, cabeceiras	X			
Tejido	X			
Asientos reclinables	X			
Pádas	X			
Caso. Solapadere guardabolsos	X			
Controles de seguridad	X			
Radio	X	X		
Lubricación y pintura	X			
Puertas Cerraduras Seguras	X			
Sistema Hidráulico				

Observaciones:

SISTEMA ELÉCTRICO

Alfarrache	X			
Alfarrache	X			
Alfarrache	X			
Alfarrache de reversa, desplazamiento	X			
Luces Altas y Bajas	X			
Luces estacionarias	X			
Luces direccionales	X			
Luces reversas	X			
Luces internas	X			
Luces de freno	X			
Tablero (indicaciones)	X			
Torneo de comando		X		

Observaciones:



LISTA REGISTRO DE EQUIPOS

EQUIPO	TRACTOR
MARCA	
MODELO	
PLACA	
AÑO FABRICACIÓN	
MATRICULA (AÑO DE VIGENCIA)	

MECANICA Y CARROCERIA

	SI	NO	SI	NO
Amortiguadores	X			
Conos	Y			
Tubo de escape Plataforma / escape				
Asientos y asientos rebatibles	Y			
Escapes	Y			
Escapes rotativos	Y			
Placas				
Emp. Subcadera (guardacostas)				
Interrumpidos de seguridad	Y			
Rado				
Asistencia y cultura	Y			
Luces / Compuertas Seguras	Y			
Sistema Hidráulico	Y			

Observaciones:

OTROS EQUIPOS

	SI	NO	SI	NO
Amorque	X			
Empaparabombas	Y			
Emp. Cometa	Y			
Alarma de reversa / desplazamiento	Y			
Luces Altas y Bajas	Y			
Luces estacionarias		Y		
Luces direccionales		Y		
Luces reversa		Y		
Luces internas	Y			
Luces de freno		Y		
Tanque (indicadores)	Y			
Forma de coherente		Y		

Observaciones:



EQUIPO	EXCAVADORA
MARCA	
MODELO	
PLACA	
AÑO FABRICACIÓN	
MATRICULA/AÑO DE	

MECANICA Y CARRIAGES

Motor	X			
Transmisión	X			
Carro/Moldura/Tanque				
Accesorios cabezas	X			
Accesorios	X			
Accesorios otros	X			
Placa		X		
Accesorios guardados		X		
Condiciones de seguridad	X			X
Revisión		X		
Manutención y aceite	X			X
Manutención otros sistemas seguros	X			X
Manutención reducida	X			X

Observaciones:

SISTEMA ELÉCTRICO

Accesorios	X			
Accesorios	X			
Accesorios	X			
Alarma de incendio/Desplazamiento	X			
Accesorios Años y Bases	X			
Accesorios adicionales		X		
Accesorios adicionales		X		
Accesorios adicionales		X		
Accesorios adicionales	X			X
Accesorios adicionales		X		
Accesorios adicionales	X			X
Accesorios adicionales	X			X

Observaciones:



EQUIPO
 MARCA
 MODELO
 PLACA
 AÑO FABRICACIÓN
 MATRÍCULA (AÑO DE REGISTRO)

MECANICA Y CAMBIOS

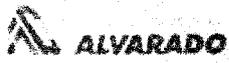
Amortiguador	X		
Carro	Y		
Carro y Palanquilla/Tanque			
Carro y cascos paracables	X		
Chasis	Y		
Espejos retrovisores	Y		
Empuje		Y	
Dist. Seguridad guardabombas		Y	
Control de seguridad	X		
Rodin		Y	
Lubricación y pintura	Y		
Luces y compuertas seguras	Y		
Sistema Hidráulico	Y		

Observaciones:

SISTEMA ELÉCTRICO

Alaridos	X		
Trayectoria	X		
Relé - Bomba	X		
Alarma de reversa/desplazamiento	Y		
Luces Altas y Bajas	X		
Luces estacionarias		Y	
Luces freonómicas		Y	
Luces reversa		Y	
Luces internas	Y		
Luces de freno		Y	
Tablero/indicadores	X		
Toma de corriente		Y	

Observaciones:



LISTA DE EQUIPOS

UPO	TORC 108
RCA	K.C. MATSU
MODELO	
ACA	
TIPO FABRICACIÓN	
REGISTRACIÓN (AÑO DE VIGENCIA)	

MECANICA Y CARROCERIA

Antenas Orugas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Corros	<input checked="" type="checkbox"/>			
Plataforma Tanque	<input checked="" type="checkbox"/>			
Capota y asientos, cabeceas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Techo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Espes. retrovisores	<input checked="" type="checkbox"/>			
Puercas				
Disp. Saopcedera (guardalodos)				
Cinturones de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>			
Radio				
Laternas y pilulas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Puercas/Compuercas Seguros	<input checked="" type="checkbox"/>			
Sistema Hidráulico	<input checked="" type="checkbox"/>			

Observaciones:

Arranque	
Preparación	
Pap - Compa	
Antes de revisar	
Luces Atras y Delan	
Luces direccionales	
Luces direccionales	
Luces reversa	
Luces frenos	
Luces de freno	
Tablero	
Tomar de control	
Observaciones	



UBI...

EQUIPO	RETROV... ..
MARCA	CATERPILLAR
MODELO	
PLACA	
AÑO FABRICACIÓN	
MATRICULA (AÑO DE VERIFICACIÓN)	

MECANICA Y CARROCERIA

Llantas Or-gas	X		
Vidrios	X		
Dep. Bordo/Plataforma/Tanque			
Lapicera y asientos, cabeceiras	X		
Techo	X		
Espejos retrovisores	X		
Paras			
Dep. Salpicadera (guardalodo)			
Cinturones de seguridad	X		
Radio			
Latoreria y pintura	X		
Puertas/Compuertas/Seguros	X		
Sistema Hidráulico	X		

Observaciones:

Arranque			
Condiaparabrisas			
Trizo - Correas			
Alarma de motor			
Luces Altas y Bajas			
Luces direccionales			
Luces precaucionales			
Luces reversa			
Luces laterales			
Luces de freno			
Tablero/Instrumentos			
Yema de control			
Observaciones:			



EQUIPO
MARCA
MODELO
PLACA
AÑO FABRICACIÓN
MATRÍCULA (AÑO DE REGISTRO)

MECANICA Y CARROCERIA

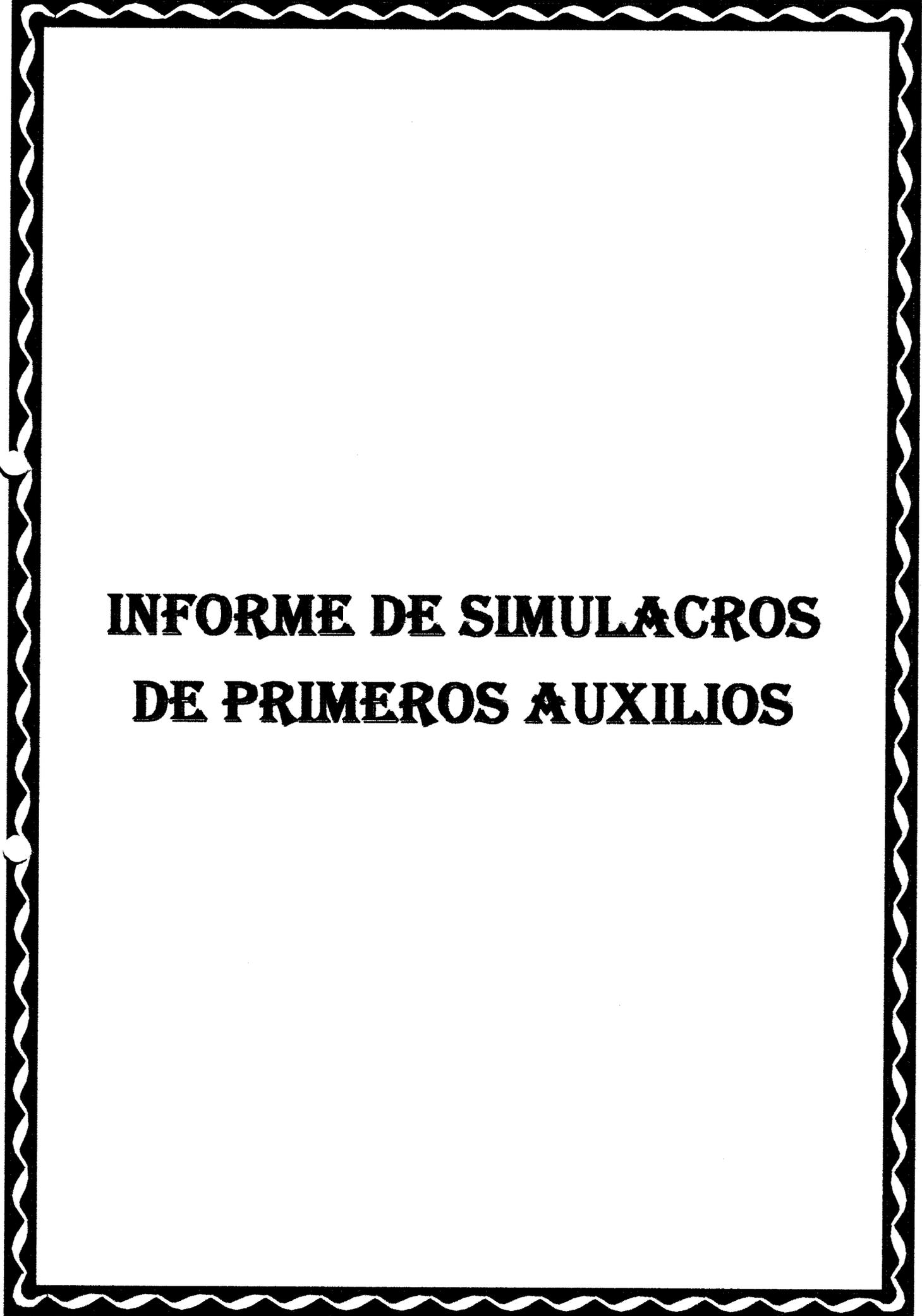
Amortizadores	X			
Volante	X			
Chasis Paralelo/Tanque				
Alumina y Aluminio Castoritas	X			
Trípode	X			
Capacidades Nitrogenadas	X			
Trípode				
Emp. Subcáscara (parabombas)				
Capacidades de seguridad	X			
Emp.				
Carrocería y pintura	X			
Puertas Clavo/Lenas Seguras	X			
Sistema Hidráulico	X			

Observaciones:

SISTEMA ELÉCTRICO

Alumina	X			
Reguladores	X			
Emp. y Corriente	X			
Alumina de reserva/deslizamiento	X			
Luzes Azules y Blancas	X			
Luzes direccionales		X		
Luzes direccionales		X		
Luzes reversa		X		
Luzes intermitentes	X			
Luzes de freno		X		
Tablero indicadores	X			
Trípode de corriente		X		

Observaciones:



**INFORME DE SIMULACROS
DE PRIMEROS AUXILIOS**

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Informe de Simulacro Primeros Auxilios.		
PERÍODO:	Desde: ABRIL/2017	Hasta:	NOVIEMBRE/2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	26 de Noviembre del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:

Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, Cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".

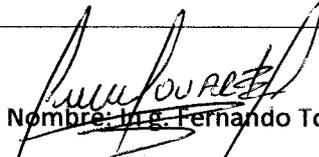
Tomando en consideración las medidas establecidas en el Programa de Contingencias del Plan de Manejo Ambiental del Proyecto.

Se debe probar el Plan de contingencias y respuesta a emergencias a través de simulacros semestrales de situaciones de emergencia a fin de verificar la practicidad de los planes de contingencia, se realizará un informe evaluando tiempos de respuesta, observaciones y conclusiones. Mantener medios de verificación (fotografías, registro de asistencia). Se aplicará los simulacros para las siguientes situaciones:

- o Deslaves y/o deslizamientos
- o Accidentes de Tránsito
- o Hundimientos
- o Accidentes personales por golpes y caídas
 - Derrames en la provisión de combustible
 - Incendios

Situación actual (indicar de manera general la situación del período analizado):	
En base a lo ya expuesto en este periodo se ha ejecutado un simulacro de	
Respuesta a emergencias en caso de Accidente con un caído siguiendo los	
Lineamientos establecidos en la Respuesta a Emergencias y Primeros Auxilios.	
OBJETIVO:	MEDIR EL GRADO DE ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL, LA CAPACIDAD DE RESPUESTA Y LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS (PERSONAL, BOTIQUIN, COMUNICACIÓN, LAS TÉCNICAS BÁSICAS DE PRIMEROS AUXILIOS) EN CASOS DE EMERGENCIAS MÉDICAS QUE PODRÍAN PRESENTARSE EN EL SITIO DE TRABAJO.
PARTICIPAN:	PERSONAL CONSORCIO TROJE OYACOTO.
COORDINADOR:	ING. JUAN C. PADILLA.
LUGAR:	ESCOMBRERA EL TROJE; AREA DE MANTENIMIENTO.
HORA Y FECHA:	06:30 A 08:00; 26/11/2017
MATERIAL:	- BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS - CELULARES. - FORMATO TH-FO-01 "REGISTRO DE ASISTENCIA".
EQUIPO:	- CRONOMETRO. - CAMARA FOTOGRAFICA.
En los anexos se adjunta las fotografías, registros de asistencias	
Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado):	
<ul style="list-style-type: none"> - Personal actúa conforme al plan. - Botiquín de Primeros Auxilios a disposición, Provisionado y operativos en sitio; es usado de manera correcta para la respuesta ante un corte. - Se activa comunicación y se tiene unidad a disposición en caso de necesitar movilizarse. - El tiempo registrado desde la activación del plan hasta la estabilización del caído fue de 06 minutos. 	
Recomendaciones (indicar la recomendación o recomendaciones para continuar o mejorar la ejecución de actividad realizada en el período solicitado):	
<ul style="list-style-type: none"> - Cambio de radios de comunicación no tienen buena recepción. - Adquisición de un frasco más grande de alcohol. 	
Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):	
<ul style="list-style-type: none"> - Registro de Asistencia - Registro Fotográfico. 	

Nombre:  Ing. Juan Carlos Padilla
 Cargo: Técnico SSO
 Consorcio El Troje-Oyacoto

Nombre:  Ing. Fernando Tovar
 Coordinador: Procurador Común
 Consorcio El Troje-Oyacoto



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSION: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: "EL ROSE"

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: "SIMULACION PRIMEROS AUXILIOS"

FECHA: 26/11/2017

HORA INICIO: 06:30 HORA TERMINO: 08:00

NOMBRE DEL RELATOR: Dr. JUAN CEBALDO

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Paul Escobar	PCON	0101282407	
2	Morán Susana	PCON	7722337126	
3	Luis Susana	recon	772077490.0	
4	Jackson Reygo	OPERA. 30R	090270309-1	
5	Roberto Lucho Min	OPERA. ALVARADO	173018318-3	
6	Gina Novales	operador	172346200-6	
7	Wilmar Córdova	Alberado jin	171340065-6	
8	Ris Hobita Díaz	Alberado operador	100194172-6	
9	Luis Alencara	Operador	180159636-0	
10	Jorge Escobar	Alberado OP	180154142-	
11	Alejo Luis Gallardo	Operador	180500834-7	
12	Kleber Cochuy	Operador	1714168836	
13	Juan Juan	Operador	050337661-8	
14	Herrera Luis	Operador	110146947-4	
15	Franco Elizalde	OPERA	171665934-2	
16	Franco Valencia	Conductor	1802810331	
17	Sain Santiana	OPERADOR	180125966-2	
18	Oxlando Carvajal	operador	1719930966	
19		OPERA	1711954501	
20	Rasencia Milton	Operador	050364497-3	

ING. JUAN CARLOS PADUA
RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA



**MANTENIMIENTO E
INSPECCIÓN DE
EXTINTORES**



**REGISTRO DE
ATENCIÓNES MÉDICAS**

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:	CONSTRUCTORA ALVARADO
Señor(a):	QUIÑA COLLAGO SEGUNDO FRANCISCO
C.I. :	172085361-1
PUESTO DE TRABAJO :	<i>Ayudante de maquinaria</i>

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

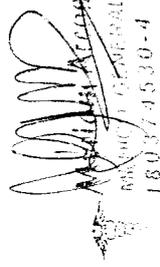
FECHA:

CALIFICACION :

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa. Atentamente,

MD.
Médico



Ambato, 23 de Marzo de 2017

sesat s.a.

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:	CAO
Señor(a):	BUSTOS CHILQUIINGA MARIO RAUL
C.I. :	500738828
PUESTO DE TRABAJO :	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA: 16/05/2017

CALIFICACION : APTO

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD : JHONNY CEDEÑO


REGISTRO NACIONAL DE PROFESIONES
C.O.P. 14.001 - 12.009

Ambato, 16 de mayo DEL 2017

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:	CAO
Señor(a):	DIAZ LOYO RISHOBHA DEVA ZUKA
C.I. :	100194122-6
PUESTO DE TRABAJO :	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA: 16/05/2017

CALIFICACION : APTO

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD. JHONNY CEDEÑO

Médico

DR. Jhonny I. Cedeño
Médico Preocupacional
REG. N° 1000-11-1050-01-4-125
BO. 0003 1A-04-12583

Ambato, 16 de mayo DEL 2017

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR
CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA: CAO

Señor(a): ALEJO CHICAIZA LUIS GUILLERMO

C.I. : 180500834-7

PUESTO DE TRABAJO : MECÁNICO

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA: 08/05/2017

CALIFICACION : APTO

RECOMENDACIONES:

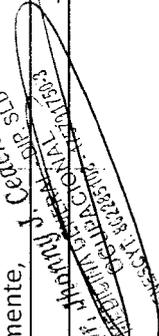
Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD. JHONNY CEDEÑO

Médico


Dr. Johnny Cedeño
Médico
C.I. 180500834-7
BOB. 14-04-12383


JHONNY CEDEÑO
Médico
C.I. 180500834-7
BOB. 14-04-12383

Ambato, 08/05/2017 de 2017

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:

Señor(a):

C.I. :

PUESTO DE TRABAJO :

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA:

CALIFICACION :

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD.
Médico

Dr. Jhonny Cedeño
Médico
C.O.P. 14.064 - 12660

sesat s.a.

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:	CAO
Señor(a):	JOSÉ RAUL MEDINA CUJANO
C.I. :	180499726-8
PUESTO DE TRABAJO :	AYUDANTE DE MECANICA

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA: 30/06/2017

CALIFICACION : APTO

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD.

Médico

JHONNY CEDEÑO


Dra. Gabriela Toral
Médico Ocupacional
Registro de Laboradores
Médicos, 14-01-1363

Ambato, 30 de JUNIO DEL 2017

PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR

CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:	CAO
Señor(a):	BYRON FABRICIO RAMOS ROMERO
C.I. :	050319892-1
PUESTO DE TRABAJO :	OPERADOR DE EXCAVADORA

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA: 30/10/2017

CALIFICACION : APTO SIN RESTRICCIÓN

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD.

Médico

JHONNY CEDEÑO



PROGRAMA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR
CONCLUSIÓN DE EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL

EMPRESA:

Señor(a):

C.I. :

PUESTO DE TRABAJO :

El trabajador se ha sometido a la valoración médica Periódica dentro del programa de Vigilancia de la Salud y practicados conforme a la exposición a factores de riesgo en su puesto de trabajo el día

FECHA:

CALIFICACION :

RECOMENDACIONES:

Se recomienda cumplir con las normas de seguridad establecidas por la empresa.

Atentamente,

MD.

Médico


DIEGO A. GARCÍA GONZÁLEZ
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
REG. PROF. 14-004-17289
R. G. 14-004-17289

Ambato, 31 de OCTUBRE DEL 2017

**REGISTRO DE INSPECCIÓN
DE COMBUSTIBLES**

CORPETROL S. A.

COMERCIALIZADORA DE DERIVADOS DEL PETROLEO

0031

Calidad del Servicio de entrega	Revisión: 001	Fecha: 1/05/10	Formato
Aprobado por:			Pág. No
REPORTE			
El Troje Apto	NOMBRE DEL LUGAR DE ENTREGA: Av. Simon Bolivar sln	TIPO DE PRODUCTO ENTREGADO: Diesel Industrial	
17 nov 2017	PLACA DEL AUTO-TANQUE: TBT-244	NOMBRE DEL TRANSPORTISTA: C.I. 1709823213 Luis	
10: El Beaterio Auto		GUIA PETROCOMERCIAL: 6628728	

REPORTE: Este reporte deberá ser llenado por el CLIENTE y entregado por el Transportista del auto-tanque una vez terminada la operación de entrega de combustible.

NO SATISFACTORIO	PREGUNTA	COMENTARIOS/O
	1. Arribó el auto-tanque con el producto pedido por el cliente?	
	2. Arribó el auto-tanque al sitio de entrega establecido por el cliente?	
	3. El auto-tanque llegó en el tiempo establecido con el cliente?	
	4. El auto-tanque llegó donde el cliente con los sellos indicados en la guía de remisión?	
	5. El auto-tanque entregó la cantidad de producto solicitada por el cliente?	
	6. Se logró descargar todo el producto dentro del tiempo programado por el cliente?	
	7. El auto-tanque utilizó los equipos adecuados para la maniobra de descarga con seguridad?	
	8. El auto-tanque cumplió con las normas de seguridad industrial y procedimientos establecidos por el cliente en el lugar de entrega?	
	9. El auto-tanque realizó la maniobra evitando cualquier peligro de contaminación?	
	10. Estuvo completa y correcta la documentación entregada por el auto tanque?	

ANTE: Este formato deberá ser entregado por el transportista al cliente y ser devuelto a las oficinas de COF en forma obligatoria, de lo contrario no se procederá el pago de los servicios de transporte.

[Signature]
 CLIENTE
 SATORBO

[Signature]
 TRANSPORTISTA
 CONDUCTOR

CORPETROLISA S.A.

COMERCIALIZADORA DE DERIVADOS DEL PETROLEO

0031731

Título: Reporte de Calidad del Servicio de entrega Revisión: 001 Fecha: 1/05/10 Formato No: RCSE-001
 Preparado por: Aprobado por:

NOMBRE DEL CLIENTE: <i>SA SCS EL Tyje Oyeb</i>	NOMBRE DEL LUGAR DE ENTREGA: <i>Av. Simón Bolívar 310</i>	TIPO DE PRODUCTO ENTREGADO: <i>Diesel Industrial</i>	REPORTE No.
FECHA / HORA (dd/mm/aa-HH:MM) <i>12. MAY 2010</i>	PLACA DEL AUTO-TANQUE: <i>T-84</i>	NOMBRE DEL TRANSPORTISTA: <i>CI. 1109823213 JUAN ABRAHAM</i>	
TERMINAL DE DESPACHO: <i>El Centro Omb</i>	GUIA PETROCOMERCIAL: <i>66.25949</i>		

FRECUENCIA DEL REPORTE: Este reporte deberá ser llenado por el CLIENTE y entregado por el Transportista del auto-tanque junto con la Guía de remisión una vez terminada la operación de entrega de combustible.

SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO	PREGUNTA	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
/		1. Arribó el auto-tanque con el producto pedido por el cliente?	
/		2. Arribó el auto-tanque al sitio de entrega establecido por el cliente?	
/		3. El auto-tanque llegó en el tiempo establecido con el cliente?	
/		4. El auto-tanque llegó donde el cliente con los sellos indicados en la guía de remisión?	
/		5. El auto-tanque entregó la cantidad de producto solicitada por el cliente?	
/		6. Se logró descargar todo el producto dentro del tiempo programado por el cliente?	
/		7. El auto-tanque utilizó los equipos adecuados para la manobra de descarga con seguridad?	
/		8. El auto-tanque cumplió con las normas de seguridad industrial y procedimientos establecidos por el cliente en el lugar de entrega?	
/		9. El auto-tanque realizó la manobra evitando cualquier peligro de contaminación?	
/		10. Estuvo completa y correcta la documentación entregada por el auto-tanque?	

NOTA IMPORTANTE: Este formato deberá ser entregado por el transportista al cliente y ser devuelto a las oficinas de CORPETROLISA en forma obligatoria, de lo contrario no se procederá al pago de los servicios de transporte.

 CLIENTE
 CONDUCTOR

CORPETROL S.A.

COMERCIALIZADORA DE DERIVADOS DEL PETROLEO

0031739

Título: Reporte de Calidad del Servicio de entrega Revisión: 001 Fecha: 1/05/10

Preparado por: Aprobado por:

Formato No. 001
Pág. No. 1/1

REPORTES No.:

NOMBRE DEL CLIENTE: CAJONERO EL TROSE TIPO DE PRODUCTO ENTREGADO: DIÉSEL INDUSTRIAL #2

FECHA / HORA: 22-11-2017 PLACA DEL AUTO-TANQUE: 7B3T 244 NOMBRE DEL TRANSPORTISTA: C.I. 110902321-3 LUIS PACE

TERMINAL DE DESPACHO: CAJONERO BEATORIO GUÍA PETROCOMERCIAL: 6656038

FRECUENCIA DEL REPORTE: Este reporte deberá ser llamado por el CLIENTE y entregado por el Transportista del auto-tanque junto con la Guía de remisión una vez terminada la operación de entrega de combustible.

SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO	PREGUNTA	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
✓		1. Arribó el auto-tanque con el producto pedido por el cliente?	
✓		2. Arribó el auto-tanque al sitio de entrega establecido por el cliente?	
✓		3. El auto-tanque llegó en el tiempo establecido con el cliente?	
✓		4. El auto-tanque llegó donde el cliente con los sellos indicados en la guía de remisión?	
✓		5. El auto-tanque entregó la cantidad de producto solicitada por el cliente?	
✓		6. Se logró descargar todo el producto dentro del tiempo programado por el cliente?	
✓		7. El auto-tanque utilizó los equipos adecuados para la maniobra de descarga con seguridad?	
✓		8. El auto-tanque cumplió con las normas de seguridad industrial y procedimientos establecidos por el cliente en el lugar de entrega?	
✓		9. El auto-tanque realizó la maniobra evitando cualquier peligro de contaminación?	
✓		10. Estuvo completa y correcta la documentación entregada por el auto tanque?	

NOTA IMPORTANTE: Este formato deberá ser entregado por el transportista al cliente y ser devuelto a las oficinas de CORPETROL S.A en forma obligatoria, de lo contrario no se procederá al pago de los servicios de transporte.



 CLIENTE
LUIS PACE
 CONDUCTOR

CORPETROL S.A.

COMERCIALIZADORA DE DERIVADOS DEL PETROLEO

0031725

Título: Reporte de Calidad del Servicio de entrega Revisión: 001 Fecha: 1/05/10 Formato No: RCSE-001
 Preparado por: Aprobado por:

NOMBRE DEL CLIENTE: **CONSORCIO EL TROJÓN** NOMBRE DEL LUGAR DE ENTREGA: **AY. SIMÓN BOLÍVAR** TIPO DE PRODUCTO ENTREGADO: **DIESEL INDUSTRIAL # 2**
 FECHA / HORA (dd/mm/aa-HH:MM): PLACA DEL AUTO-TANQUE: C.I. TRANSPORTISTA: **1905823213 LUIS POLO**
 TERMINAL DE DESPACHO: **QUITO BEATERIO** GUÍA PETROCOMERCIAL: **6624011**

FRECUENCIA DEL REPORTE: Este reporte deberá ser llenado por el CLIENTE y entregado por el Transportista del auto-tanque junto con la Guía de remisión una vez terminada la operación de entrega de combustible.

SATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO	PREGUNTA	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
/	/		1. Arribó el auto-tanque con el producto pedido por el cliente?	
/	/		2. Arribó el auto-tanque al sitio de entrega establecido por el cliente?	
/	/		3. El auto-tanque llegó en el tiempo establecido con el cliente?	
/	/		4. El auto-tanque llegó donde el cliente con los sellos indicados en la guía de remisión?	
/	/		5. El auto-tanque entregó la cantidad de producto solicitada por el cliente?	
/	/		6. Se logró descargar todo el producto dentro del tiempo programado por el cliente?	
/	/		7. El auto-tanque utilizó los equipos adecuados para la maniobra de descarga con seguridad?	
/	/		8. El auto-tanque cumplió con las normas de seguridad industrial y procedimientos establecidos por el cliente en el lugar de entrega?	
/	/		9. El auto-tanque realizó la maniobra evitando cualquier peligro de contaminación?	
/	/		10. Estuvo completa y correcta la documentación entregada por el auto tanque?	

NOTA IMPORTANTE: Este formato deberá ser entregado por el transportista al cliente y ser devuelto a las oficinas de CORPETROL S.A en forma obligatoria, de lo contrario no se procederá al pago de los servicios de transporte.

 CLIENTE
 TRANSPORTISTA
 LUIS POLO
 TRANSPORTISTA

CORPETROLSA S.A.

COMERCIALIZADORA DE DERIVADOS DEL PETROLEO

0031712

Título: Reporte de Calidad del Servicio de entrega Revisión: 001 Fecha: 1/05/10
 Formato No: RCSE-001
 Preparado por: Aprobado por: Pág. No. 1/1

NOMBRE DEL CLIENTE: **CONSORCIO EL TROYANO** TIPO DE PRODUCTO ENTREGADO:
 NOMBRE DEL LUGAR DE ENTREGA: **Av. Simon Bolivar sin** Diesel industrial
 PLACA DEL AUTO-TANQUE: **181-244** C.I. 1709823213 Dpto. Rorice
 TERMINAL DE DESPACHO: **El Baturo** GUÍA PETROCOMERCIAL: 6621768
 FRECUENCIA DEL REPORTE: Este reporte deberá ser llenado por el CLIENTE y entregado por el Transportista del auto-tanque junto con la Guía de remisión una vez terminada la operación de entrega de combustible.

SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO	PREGUNTA	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
/		1. Arribó el auto-tanque con el producto pedido por el cliente?	
/		2. Arribó el auto-tanque al sitio de entrega establecido por el cliente?	
/		3. El auto-tanque llegó en el tiempo establecido con el cliente?	
/		4. El auto-tanque llegó donde el cliente con los sellos indicados en la guía de remisión?	
/		5. El auto-tanque entregó la cantidad de producto solicitada por el cliente?	
/		6. Se logró descargar todo el producto dentro del tiempo programado por el cliente?	
/		7. El auto-tanque utilizó los equipos adecuados para la maniobra de descarga con seguridad?	
/		8. El auto-tanque cumplió con las normas de seguridad industrial y procedimientos establecidos por el cliente en el lugar de entrega?	
/		9. El auto-tanque realizó la maniobra evitando cualquier peligro de contaminación?	
/		10. Estuvo completa y correcta la documentación entregada por el auto tanque?	

NOTA IMPORTANTE: Este formato deberá ser entregado por el transportista al cliente y ser devuelto a las oficinas de CORPETROLSA en forma obligatoria, de lo contrario no se procederá al pago de los servicios de transporte.


 EL CLIENTE
 CONDUCTOR

OBLIGATORIO

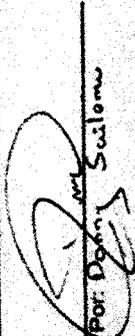


LISTA DE CHEQUEO GENERAL PARA EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA DE HIDROCARBUROS

DETALLE		SI	NO	COMENTARIOS
1	Está el camión parqueado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Está el camión apagado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Hay suficiente personal para hacer frente a una emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Han sido entregados, leídos y entendido los instructivos de carga y descarga de hidrocarburos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Se posee las diferentes hojas de seguridad del material (MSDS)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los riesgos relacionados con la carga y descarga de hidrocarburos se han identificado y comprendido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Se ha provisto de extintores para la lucha contra incendios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Se están cumpliendo las instrucciones relativas a la prohibición de fumar y el uso de calcular al momento de la carga y descarga y a un radio de 2 metros?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Se observa luces de llama desnuda?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de alumbrado, probar la iluminación.
10	Están desconectados los cables de alimentación de los equipos eléctricos portátiles?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Hay prevista una salida de emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Todo el personal a cargo de la carga y descarga de hidrocarburos tiene conocimiento de que en caso de fallo deberán basar las operaciones y se informará de este hecho.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DECLARACION

Los abajo firmantes hemos comprobado, donde era necesario, los ítems de esta Lista de Comprobación a plena satisfacción del personal que ha realizado las operaciones y se informa que las mismas se realizaron de acuerdo a lo establecido en el presente documento.

Realizado Por: 
 Domingo Sutiloma
 03/11/2017

Solicitado Por: _____



LISTA DE CHEQUEO GENERAL PARA EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA DE HIDROCARBUROS

ALVARADO
SISTEMA DE CALIDAD
VERIFICACIÓN

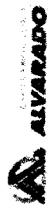
N°	DETALLE		SI	NO	COMENTARIOS
1	Está el camión parqueado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Está el camión apagado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Hay suficiente personal para hacer frente a una emergencia?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Han sido entregados, leídos y entendido los instructivos de carga y descarga de hidrocarburos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Se posee las diferentes hojas de seguridad del material (MSDS)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los riesgos relacionados con la carga y descarga de hidrocarburos se han identificado y comprendido?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Se ha provisto de extintores para la lucha contra incendios?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Se están cumpliendo las instrucciones relativas a la prohibición de fumar y el uso de celular al momento de la carga y descarga y a un radio de 2 metros?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Se observa luces de llama desnuda?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de afirmación, por favor detallar.
10	Están desconectados los cables de alimentación de los equipos eléctricos portátiles?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Hay prevista una salida de emergencia?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Todo el personal a cargo de la carga y descarga de hidrocarburos tiene conocimiento de que en caso de fallo deberán cesar las operaciones y se informará de este hecho.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DECLARACIÓN

Los abajo firmantes hemos comprobado, donde era necesario, los ítems de esta Lista de Comprobación a plena satisfacción. Declaración que las actividades realizadas son correctas según nuestro leal saber y entender.

Realizado Por: Denny Scott Leiva
22/11/2017

Solicitado Por: _____



LISTA DE CHEQUEO GENERAL PARA EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA DE HIDROCARBUROS

N°	DETALLE		SI	NO	COMENTARIOS
	ESTÁ ADECUADAMENTE PARA REALIZAR EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA?	¿Hay suficiente personal para hacer frente a una emergencia?			
1	Está el camión adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Está el camión apagado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Hay suficiente personal para hacer frente a una emergencia?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Han sido entregados, leídos y entendido los instructivos de carga y descarga de hidrocarburos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Se posee las diferentes hojas de seguridad del material (MSDS)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los riesgos relacionados con la carga y descarga de hidrocarburos se han identificado y comprendido?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Se ha provisto de extintores para la lucha contra incendios?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Se están cumpliendo las instrucciones relativas a la prohibición de fumar y el uso de celular al momento de la carga y descarga y a un radio de 2 metros?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Se observa luces de llama desnuda?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de afirmación, pasar a comentario.
10	Están desconectados los cables de alimentación de los equipos eléctricos portátiles?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Hay prevista una salida de emergencia?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Todo el personal a cargo de la carga y descarga de hidrocarburos tiene conocimiento de que en caso de fallo, deberán cesar las operaciones y se informará de este hecho.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DECLARACION

Los abajo firmantes hemos comprobado, donde era necesario, los ítems de esta Lista de Comprobación a plena satisfacción asegurando que las operaciones realizadas son correctas según nuestro leal saber y entender.

Realizado Por: Danny Sola Leiva
 17/10/2017

Solicitado Por: _____

LISTA DE CHEQUEO GENERAL PARA EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA DE HIDROCARBUROS



DETALLE		SI	NO	COMENTARIOS
1	Está el camión parqueado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Está el camión apagado adecuadamente para realizar el proceso de carga y descarga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Hay suficiente personal para hacer frente a una emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Han sido entregados, leídos y entendido los instructivos de carga y descarga de hidrocarburos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Se posee las diferentes hojas de seguridad del material (MSDS)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los riesgos relacionados con la carga y descarga de hidrocarburos se han identificado y comprendido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Se ha provisto de extintores para la lucha contra incendios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Se están cumpliendo las instrucciones relativas a la prohibición de fumar y el uso de celular al momento de la carga y descarga y a un radio de 2 metros?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Se observa luces de llama desnuda?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de afirmación, puntualizar comentario.
10	Están desconectados los cables de alimentación de los equipos eléctricos portátiles?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Hay prevista una salida de emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Todo el personal a cargo de la carga y descarga de hidrocarburos tiene conocimiento de que en caso de fallo deberán cesar las operaciones y se informará de este hecho.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DECLARACION

Los abajo firmantes hemos comprobado, donde era necesario, los ítems de esta Lista de Comprobación a plena satisfacción (distintos a los que no se realizaron con corrección según nuestro leal saber y entender).

Realizado Por:  Dorely Salcedo

12 / 11 / 2017

Solicitado Por:

LISTA DE CHEQUEO GENERAL PARA EL PROCESO DE CARGA Y DESCARGA DE HIDROCARBUROS



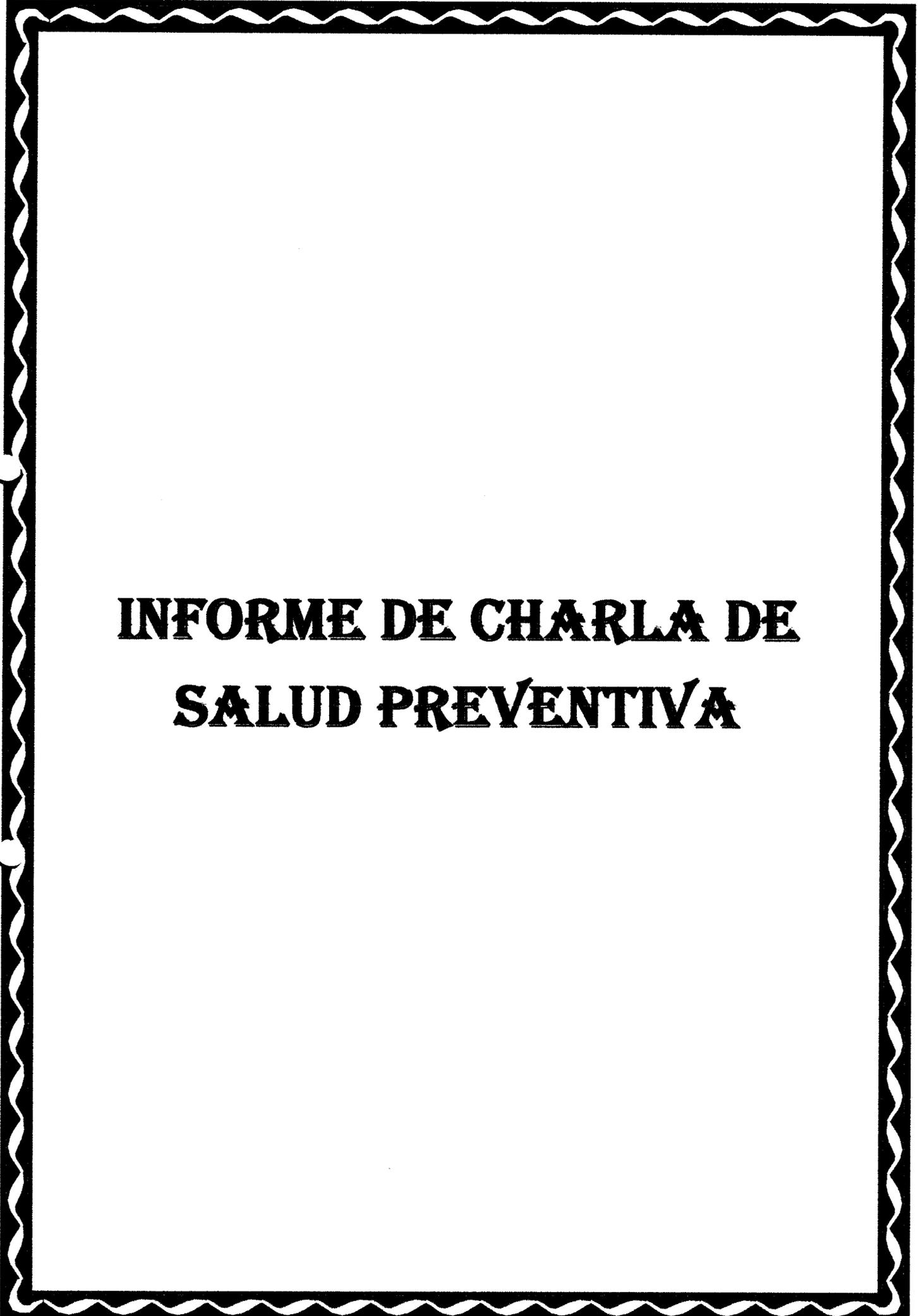
N°	DETALLE		COMENTARIOS	
	SI	NO	SI	NO
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		En caso de afirmación, poner la solución.
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DECLARACION

Los abajo firmantes hemos comprobado, donde era necesario, los ítems de esta Lista de Comprobación a plena satisfacción declarando que las comprobaciones realizadas son correctas según nuestro leal saber y entender.

Realizado Por: Diego Sailema
 08/11/2017

Solicitado Por: _____



**INFORME DE CHARLA DE
SALUD PREVENTIVA**

**CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS BRIGADISTAS
EL TROJE QUITO (CAO).**

CAPACITADOR: Dr. Jhonny Cedeño.

FECHA: 05-11-2017

OBJETIVOS:

- Dar a conocer a todos los asistentes la importancia de la atención que se pueda dar a un lesionado en sus primeros segundos de lesionado.
- Brindar herramientas necesarias para socorrer a un lesionado según sea el caso (Fractura, esguince, herida, quemadura, RCP).
- Promover la acción y condición segura, para disminuir la incidencia de accidente e incidente laboral.
- Realizar simulacro de como trasladar a un lesionado y de que manera podemos improvisar herramientas seguras al momento de brindar atención inmediata.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

ANÁLISIS DE DATOS:

Posterior a la CHARLA DE PRIMEROS AUXILIOS BRIGADISTAS, se realizó la evaluación al personal correspondiente, dando como resultado:

SEÑALE LO CORRECTO

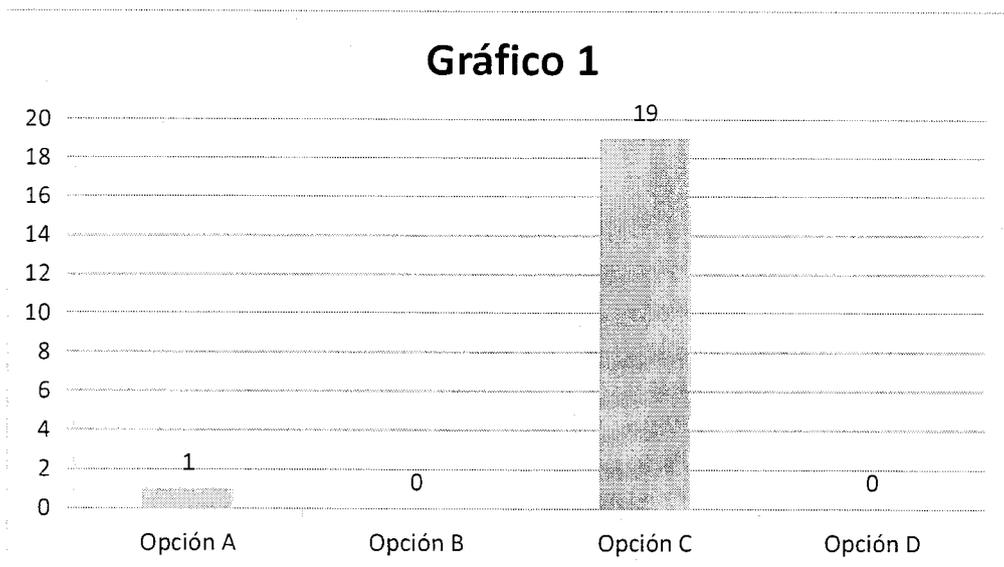
PREGUNTA N°1

1. Una vez que nos encontramos en el sitio del accidente debemos decidir a cual lesionado le prestamos atención inmediata y a cual de ellos no, señale con una X cual de ellos no le prestamos atención:

TABLA N° 1

Respuesta	N°	%
A. Lesionado leve, consciente y estable.	1	5
B. Lesionado grave con probabilidad de vida.	0	0
C. Fallecido.	19	95
D. Ninguna de las anteriores.	0	0
TOTAL	20	100

GRÁFICO N°1



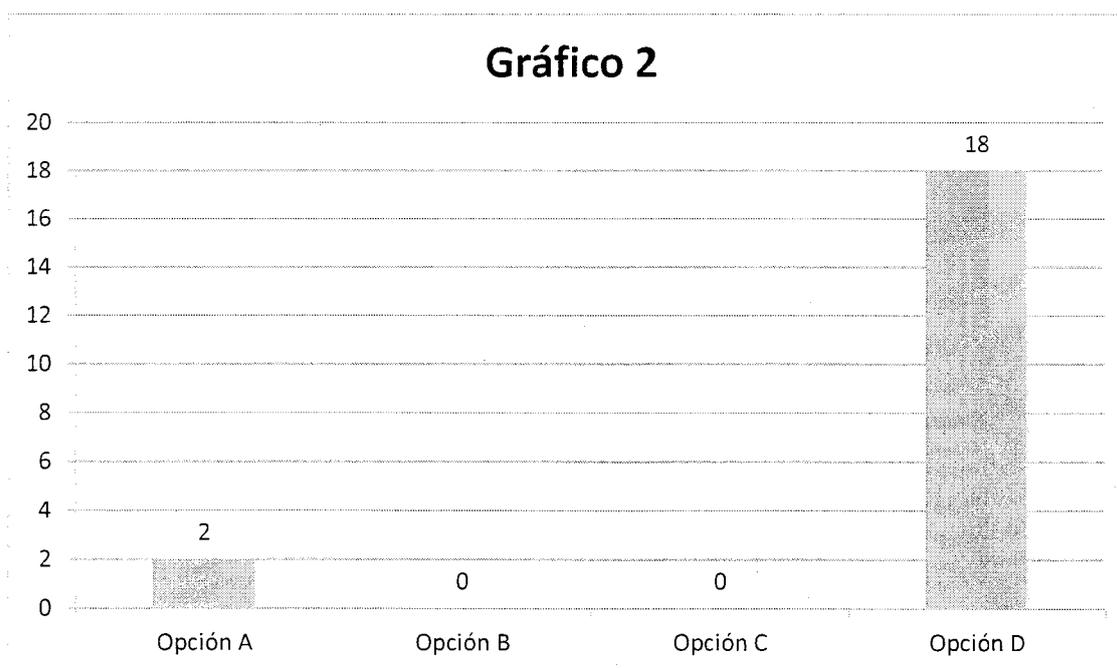
- En la primera pregunta el 95% respondió "Opción C", siendo la respuesta correcta. (GRÁFICO 1).

2. De encontrarnos en un sitio inseguro con el lesionado que acción debemos tomar:

TABLA N°2

Respuesta	N°	%
A. Retirarnos del sitio y llamar al Ecu 911	2	10
B. Entrar y socorrer al lesionado en el sitio inseguro	0	0
C. Dejar solo al lesionado	0	0
D. Entrar y trasladar al lesionado a un sitio seguro y prestar primero auxilios	18	90
TOTAL	20	100

Gráfico 2



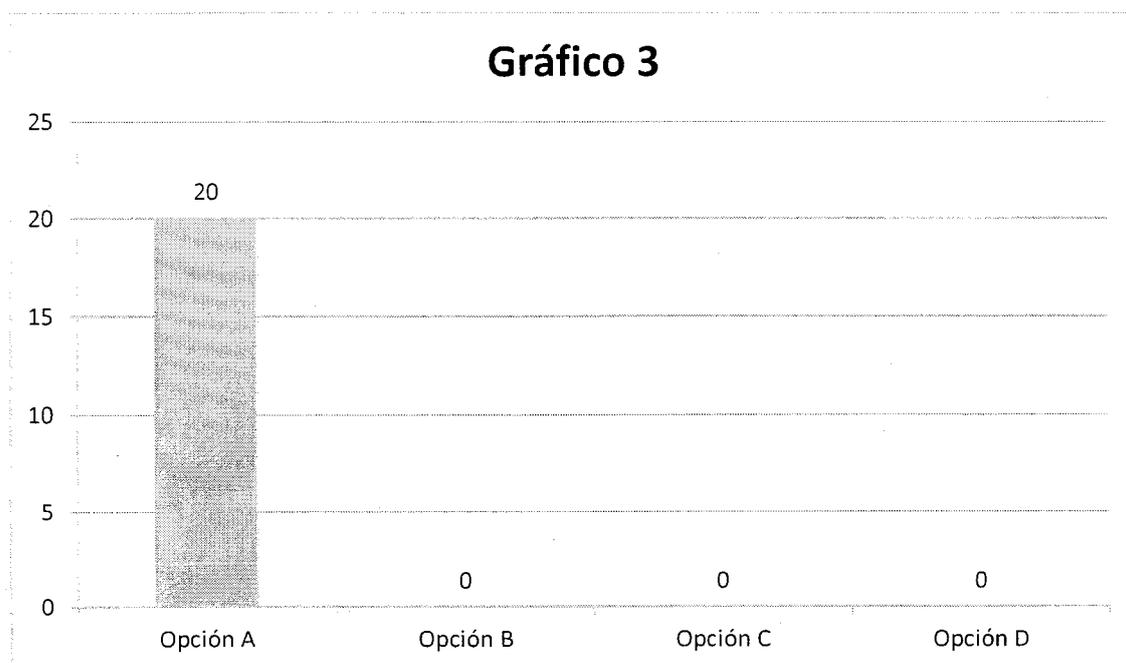
- La segunda pregunta el 90% respondió "Opción D" siendo esta la respuesta. (GRÁFICO 2)

3. Ante una herida corto-punzante que acción debemos tomar si el objeto aun se encuentra punzando al herido:

TABLA N°3

Respuesta	N°	%
A. No retirar el objeto y controlar el sangrado con gasas estériles	20	100
B. Retirar el objeto corto-punzante e inocular gasas en la herida.	0	0
C. Desplazar el objeto con cuidado para no lesionar otro órgano	0	0
D. Ninguna de las anteriores	0	0
TOTAL	20	100

Gráfico 3



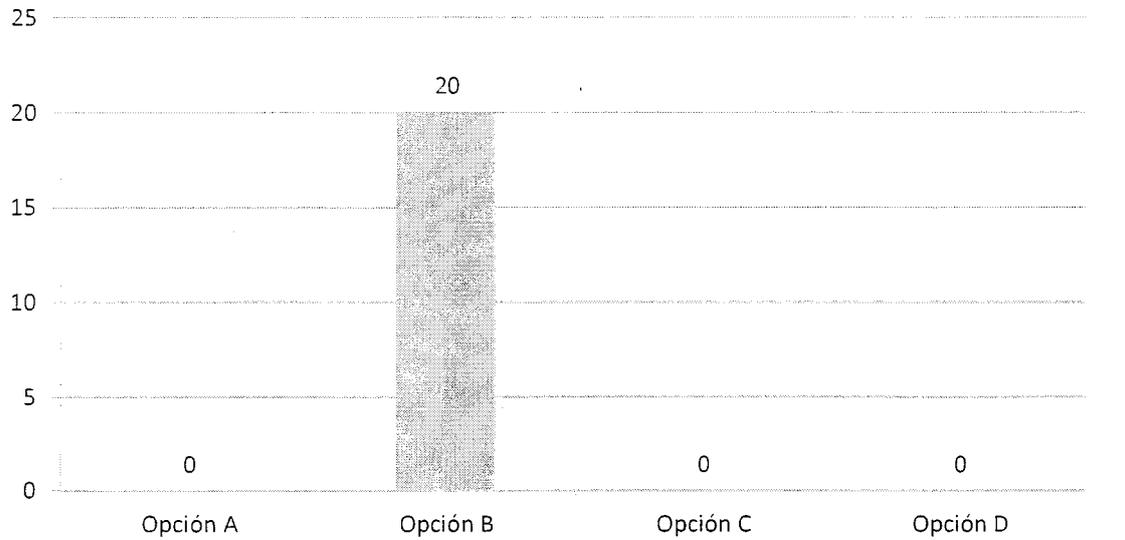
- Para la tercera pregunta el 100% respondió la "Opción A", siendo la respuesta correcta. (GRÁFICO 3)

4. Como podríamos controlar la hemorragia de un lesionado:

TABLA N°4

Respuesta	N°	%
A. Aplicar agua fría al lesionado	0	0
B. Levantar el miembro lesionado, aplicar gasas directa a la lesión además de un vendaje compresivo	20	100
C. Aplicar un torniquete por debajo de la lesión	0	0
D. Ninguna de las anteriores	0	0
TOTAL	20	100

Gráfico 4



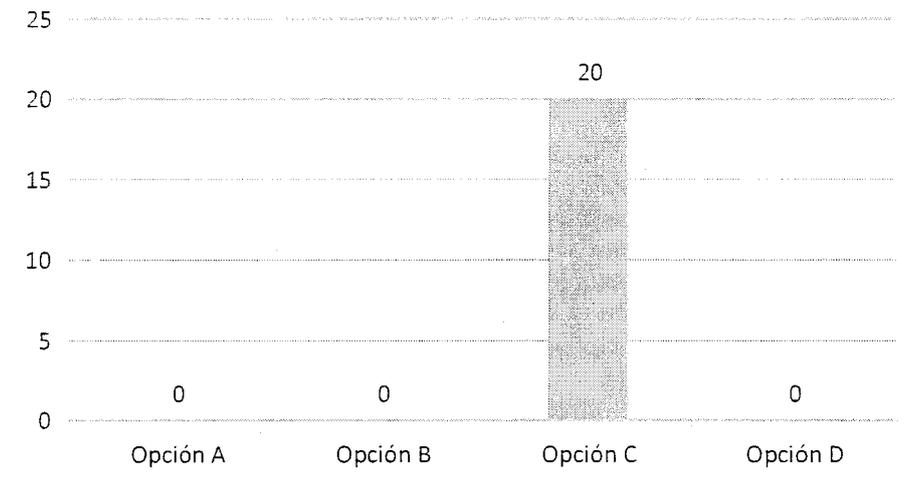
- En la pregunta 4 el 100% responde "Opción B", siendo la opción correcta. (GRÁFICO 4)

5. Dentro de las medidas generales que debemos tomar en un lesionado por quemaduras está

TABLA N°5

Respuesta	N°	%
A. Reventar las ampollas	0	0
B. Quitar pedazos de telas adheridas a la piel	0	0
C. No quitar pedazos de telas adheridos a la piel	20	100
D. Hacer presión sobre la herida por quemadura	0	0
TOTAL	20	100

Gráfico 5



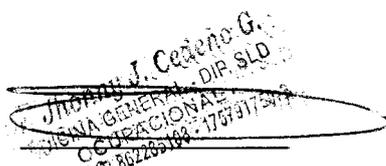
- Para la quinta pregunta el 100% respondió la “Opción C”, siendo la respuesta correcta. (GRÁFICO 5)

CONCLUSIONES:

En conclusión, el personal se encuentra capacitado y con la información necesaria sobre primeros auxilios lo cual tiene como objetivo evitar la muerte además de no permitir que lesiones leves se agraven, promoviendo condiciones y acciones seguras para los trabajadores insistiendo en el uso de EPP y recordando que en momento de un accidente lo mas importante es preservar vidas poniendo en practica lo aprendido el día de hoy.

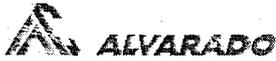
RECOMENDACIONES:

- Notificación obligatoria de todo accidente e incidente laboral.
- Cumplir con todas las normativas de seguridad dictadas por la empresa.
- El uso de EPP en todo momento que sea indicado en la jornada laboral.
- Hacer del conocimiento de todos el contenido y ubicación del botiquín de seguridad.
- Establecer brigadista de emergencia con funciones establecidas para en un determinado momento cada quien sepa como actuar



Dr. Jhonny J. Cedeño G

MÉDICO GENERAL



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: "GRUPO DE TRABAJO" "ALVARADO"

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA:

"FOMENTO A LOS SERVICIOS" "BIENESTAR"

FECHA:

05/11/2017

HORA INICIO: 07:00

HORA TERMINO: 07:30

NOMBRE DEL RELATOR:

Dr. Jhonny / REFINO

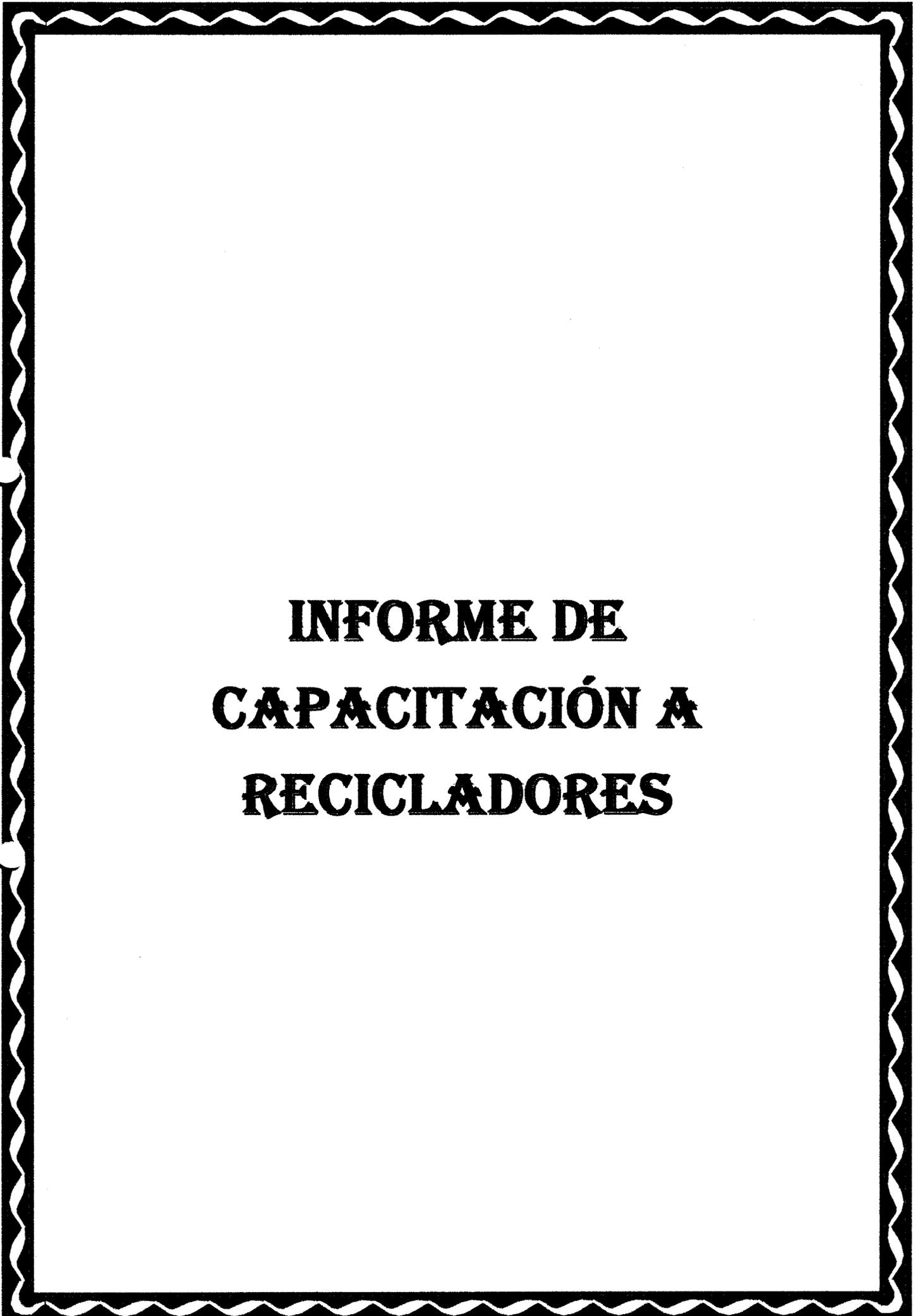
FIRMA:

[Signature]

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Paul Sabando	PCON	0201085402	[Signature]
2	Manuel Siquillo	PCON	7722337126	[Signature]
3	Leandro Siquillo	PCON	772077440.0	[Signature]
4	Jackson Reyna	OPERADOR. BOR	050270304-1	[Signature]
5	Roberto Lechumín	OPERADOR AVIACION	173018318-3	[Signature]
6	Jairo Navarro	OPERADOR	172346200-6	[Signature]
7	Wilder Arboleda	Albarrador	171340005-6	[Signature]
8	Risoberta Díaz	Albarrador OPERADOR	100194172-6	[Signature]
9	Luis Alencara	OPERADOR	180159636-0	[Signature]
10	Jorge Sabando	Albarrador CP	180154242	[Signature]
11	Alonso Luis Cordero	OPERADOR	180500634-7	[Signature]
12	Rivero Cochazo	OPERADOR	1714168836	[Signature]
13	Jorge Juan	OPERADOR	050337661-8	[Signature]
14	Herrera Luis	OPERADOR	110146947-4	[Signature]
15	Franco Elizalde	OPERADOR	171005934-2	[Signature]
16	Flavia Valeria	Conductor	1802810331	[Signature]
17	Saint Antonia	OPERADOR	1801259662	[Signature]
18	Oriando Carvajal	OPERADOR	1719930966	[Signature]
19	[Signature]	OPERADOR	1711954501	[Signature]
20	Blasencia Milton	OPERADOR	050364497-3	[Signature]

106. Jhonny C. REFINO
RESPONSABLE/COORDINADOR

[Signature]
MEDICINA GENERAL
FIRMA



**INFORME DE
CAPACITACIÓN A
RECICLADORES**

**PLAN DE MANEJO AMBIENTAL
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

LOCACIÓN:	Escombrera El Troje		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Capacitación a los Recicladores y Personal		
	SSO Tema: Riesgos Con Equipo pesado (Medias de Prevención)		
	Ambiente Tema: Buenas Prácticas Ambientales y Reciclaje		
PERÍODO:	Desde: Julio/2017	Hasta: Julio/2017	
FECHA DE ELABORACIÓN:	31 de Julio del 2017		

PARA:	COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE
DE (INDICAR LA COORDINACIÓN):	Técnico SSO y Técnico Ambiente – Consorcio El Troje Oyacoto

INFORME DE ACTIVIDADES

Antecedentes:

Conforme lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental, a continuación se encuentra el informe de cumplimiento de la actividad:

Con fecha 21 de marzo la Empresa Metropolitana de Gestión Integral de Residuos Sólidos EMGIRS EP, celebra el contrato N° EMGIRS-EP-GGE-CJU-2017-008 Certificación PAC N° 001-CP-2017 del 12 de Enero de 2017, con el Consorcio El Troje Oyacoto, Cuyo objeto es la "Operación de escombreras EMGIRS EP El Troje 4 fase II y Oyacoto".

Tomando en consideración las medidas establecidas en el Plan de Prevención Y Mitigación de Impactos del Plan de Manejo Ambiental del Proyecto.

"La capacitación continua en Temas de SSO y Ambiente al personal que labora en La Escombrera."

"Por la responsabilidad solidaria se capacita temas de prevención con los Recicladores".

Situación actual (indicar de manera general la situación del período analizado):

En base a lo ya expuesto en este periodo se ha ejecutado la capacitación con el Personal que realiza el reciclaje en la escombrera El Troje, personal que pertenece A la Asociación RENAREC y personal que labora independiente.

Los Recursos y Temas dados tanto en SSO y en Ambiente son:

- **Riesgos Con Equipo pesado (Medias de Prevención).**
- **Buenas Prácticas Ambientales y Reciclaje.**
- **Ejecutado en 3 grupos y en fechas distintas.**
- **Se uso medios Audiovisuales para ser mas didáctica y comprensible la capacitación.**

En los anexos se adjunta las copias del registro de asistencia de las capacitaciones Que se han realizado con las diferentes fechas 13, 20 y 25 de Julio.

<p>Conclusiones (indicar la conclusión o conclusiones de la actividad realizada en el período solicitado):</p> <ul style="list-style-type: none"> - En este periodo se han realizado las capacitaciones distribuidas en 3 grupos Contando casi en un 100% de la asistencia de los recicladores. - Se concientizo al personal sobre los riesgos existentes, reales y serios a los que ellos están expuestos todos los días por su actividad. - Se capacito en las medidas de prevención que deben observar para evitar los riesgos relacionados con el equipo pesado. - Se reforzó la cultura y principios del reciclaje. - Se concientizo sobre las buenas prácticas ambientales y sobre todo se incentivó a un trabajo ordenado y observando el aseo para sus actividades.
<p>Recomendaciones (indicar la recomendación o recomendaciones para continuar o mejorar la ejecución de actividad realizada en el período solicitado):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se recomienda seguir con las capacitaciones periódicas y en conjunto con la EMGIRS hacia este personal que por sus actividades lo amerita.
<p>Anexos (Indicar los documentos que se adjuntan al informe, caso contrario dejar en blanco):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Registro de Asistencia a Charlas. - Registro Fotográfico.

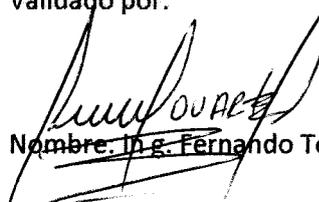
Elaborado por:



Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla

Cargo: Técnico SSO
 Consorcio El Troje-Oyacoto

Validado por:



Nombre: Ing. Fernando Tovar

Coordinador: Procurador Común
 Consorcio El Troje-Oyacoto



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSION: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: OFICINAS PEUAFEC

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: " BUENAS CON EQUIPO PESADO (MEDIDAS DE PREVENCIÓN) Y BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES "

FECHA: 13/JULIO/2017

HORA INICIO: 10:00 HORA TERMINO: 12:30

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN C. PAOLITA / ING. ELIAS ADRIANO

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Casa Taponta Freddy Francisco		1714028717	
2	Carmelina Chimbo		1717189037	
3	Jessica JAYA		172483076-3	
4	Luis Negrete		171471943-0	
5	Ruth Escobar		050210020-9	
6	Carmon Faday		060625132-0	
7	Alberto Faday		060179281-6	
8	James Alfonso Gordillo		1109786960	
9	Maria Apollon		060467345-9	
10	Maria Chaspeña		050480137-7	
11	Isabel Quinche		060778308-7	
12	Lacuanza Ceferina		060248163-2	
13	Abra Chimbo		1773349889	
14	Sonny Today		0604501676	
15	Stania Morcatoma		060147551-0	
16	Maria Pita		050701376-3	
17	Honcel Cinche		060148538-2	
18				
19				
20				

ING. JUAN C. PAOLITA / ING. ELIAS ADRIANO

RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA

SITIO: OFICINAS BENAFEC

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: "RIESGOS CON EQUIPO PESADO (MEDIDAS DE PREVENCIÓN)" y "BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES"

FECHA: 13 / JUNIO / 2017

HORA INICIO: 10:00 HORA TERMINO: 12:30

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN C. PADUA / ING. ELVIS AROCA

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Manuel Gotayo	gestores ambientales	170440547-5	
2	Mercedes Puente	gestores ambientales		
3	Daniel Vozangra	La Ecuatoriana		
4	Juanito Galco	9° Ambientales		
5	José Luis Calo	Aguas Américas	030219341-5	
6	Vivianza Marcelo	La Ecuatoriana	171045162-4	
7	Hortencia Calo	La Ecuatoriana	050098401-8	
8	Puente	La Ecuatoriana	020177621-8	
9	Delfina Callatauy	gestores Ambientales	0469531974	
10	Morales Calleango		7706273-7	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ING. JUAN C. PADUA / ING. ELVIS AROCA

RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: ESCUELA "EL TRAJE" (COMEDOR)

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: "RIESGOS CON EQUIPO PESADO (MEDIDAS DE PREVENCIÓN) Y BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES"

FECHA: 20 / JULIO / 2017

HORA INICIO: 11:00 HORA TERMINO: 13:15

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN C. PADILLA / ING. ELENA ADRIANO

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	MENDOZA EMILIO LUZ MARIN	GERENTES MUNICIPALES BENI REC	100176317-4	
2	POENTE TORIBIO MARIN ROSARIO	GERENTES MUNICIPALES BENI REC	170584465-2	
3	POENTE TORIBIO MARIN MAGDALENA	GERENTES MUNICIPALES BENI REC	170479003-7	
4	COMISION SOCIAL MUNICIPIO TRINIDAD	EQUIPO PESADO BENI REC	170269101-3	
5	MIRANDA DE JESUS DYLLON DYLLON	EQUIPO PESADO BENI REC	010169577-3	
6	MICHEL DWEL SISILINA DYLLON	EQUIPO PESADO BENI REC	171948677-9	
7	MARCA ISABEL SISILINA DYLLON	BENI REC EQUIPO PESADO	171412225-4	
8	MILTON ROBERTO MORENO RILINDA	BENI REC EQUIPO PESADO	171211279-4	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ING. JUAN C. PADILLA / ING. ELENA ADRIANO
RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA



REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GEIC-FO-03

FECHA: 01-03-2017

VERSION: 02

PÁGINA: 1 de 1

SITIO: ESCUELA "EL TROSE" (COMESOL)

TIPO DE EVENTO:

DIFUSIÓN

CAPACITACIÓN

REUNIÓN

Dialogo Periódico de Seguridad

TEMA: "RIESGOS CON EQUIPO PESADO" (MEDIDAS DE PREVENCIÓN) Y "BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES"

FECHA: 25/07/2017

HORA INICIO: 11:00 HORA TERMINO: 13:00

NOMBRE DEL RELATOR: ING. JUAN C. RODRIGUEZ / ING. ELENA ROSARIO

FIRMA:

No.	APELLIDOS Y NOMBRE	EMPRESA/AREA	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
1	Miguel Angel Sinalana	Asociación Ecuat	0100913049	
2	Rosa Chimbo	El Nuevo Amanecer	17192002050	
3	Bartolomé Quiroga	Pastores Ambientales		
4	Graciela Sinalana	Pastores Ambientales	17192002050	
5	Rosa Chimbo	El Nuevo Amanecer	1714350934	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ING. JUAN C. RODRIGUEZ / ING. ELENA ROSARIO

RESPONSABLE/COORDINADOR

FIRMA:

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO AÑO 2017

LOCACIÓN:	ESCOMBRERA EL TROJE		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental		

MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Área de mantenimiento)



Foto 2: (Área de mantenimiento)

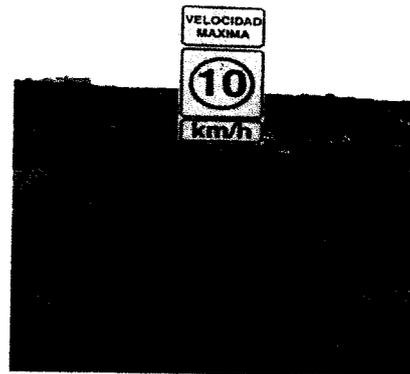


MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Control de velocidad)



Foto 2: (Control de velocidad)



MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Cubeto)

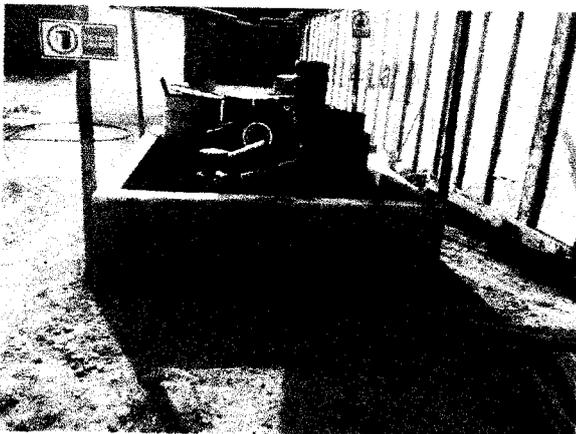
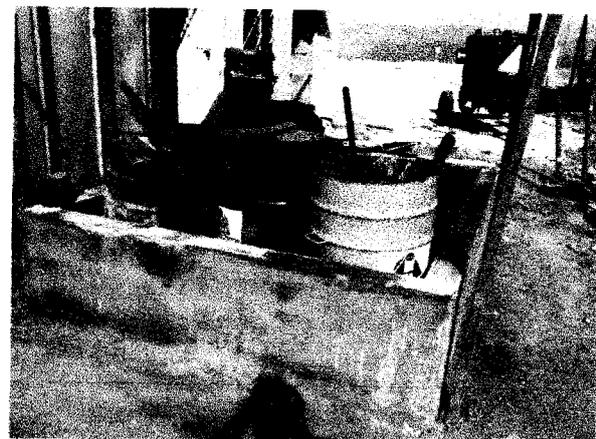


Foto 2: (Cubeto)



MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Kit de derrames)

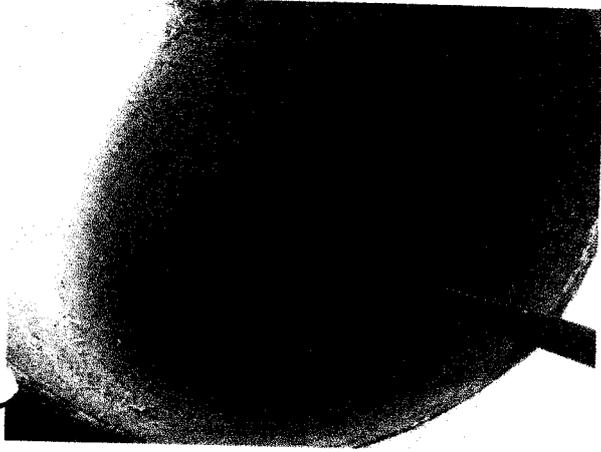


Foto 2: (Kit de derrames)



MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Basureros)



Foto 2: (Rutas de evacuación)

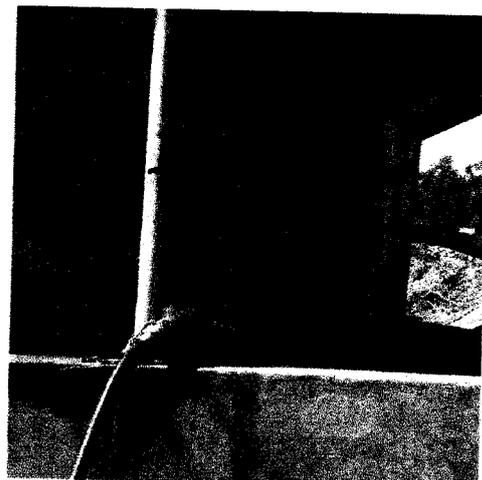


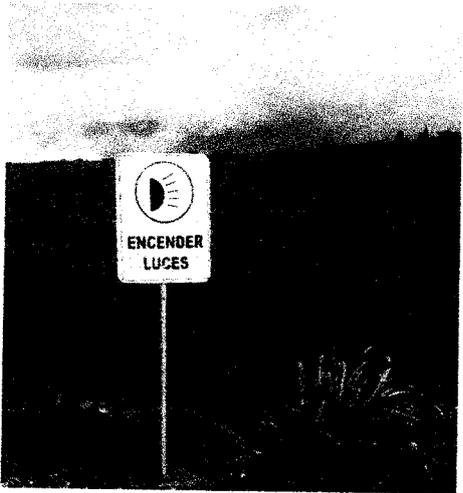
MES: Abril a Noviembre

Foto 1: (Tanque de combustible)



Foto 2: (Tanque de combustible)



Mes: Abril a Noviembre	
Foto 1: (Señalética presente en el proyecto)	Foto 2: (Señalética presente en el proyecto)
	

Firma: 
Cargo: Técnico Ambiental

REGISTRO FOTOGRÁFICO AÑO 2017

LOCACIÓN:	Escombrera El Troje		
UBICACIÓN:	QUITO	PARROQUIA:	El Troje
ACTIVIDAD:	Informe de Capacitaciones y Simulacros de Emergencias (Primeros Auxilios y Lucha Contra Incendios)		

MES: ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 1: (SIMULACRO USO DE EXTINTORES)



Foto 2: (SIMULACRO USO DE EXTINTORES)



MES: ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 3: (USO DE EXTINTORES)



Foto 4: (USO DE EXTINTORES)



MES ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 5: (SIMULACRO PRIMEROS AUXILIOS)



Foto 6: (SIMULACRO PRIMEROS AUXILIOS)



MES: ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 7: (SIMULACRO PRIMEROS AUXILIOS)



Foto 8: (SIMULACRO PRIMEROS AUXILIOS)



MES: ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 9: (CAPACITACIÓN EXTINTORES)

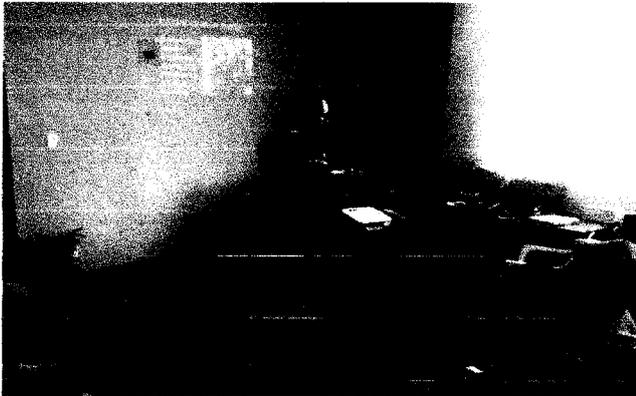


Foto 10: (CAPACITACIÓN EXTINTORES)



MES ABRIL-NOVIEMBRE

Foto 11: (CAPACITACIÓN PRIMEROS AUXILIOS)



Foto 12: (CAPACITACIÓN PRIMEROS AUXILIOS)



Nombre: Ing. Juan Carlos Padilla

Cargo: Técnico SSO
Consortio El Troje-Oyacoto

Nombre: Ing. Fernando Tovar

Coordinador: Procurador Común
Consortio El Troje-Oyacoto