

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **PUENTE QUITO** Cliente: Fecha: **05/12/2016**
 Frente de trabajo: **TRÁFICO COLGADO AL BARRIO** Empresa: Area:
 Encargado: **WILNER SILES** Desde el: **11/12/2016** *PROYECTO*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE CARGAS DES DE LA PLATA FORMAS AL PUENTE

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



- Choque de la carga con estructura o persona
- Personas ajenas en el área
- Exceso de peso
- Operador no calificado
- Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 ¿Los trabajadores que realizaran el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	SI	
2 ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	SI	
3 ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	SI	
4 ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	SI	
5 ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	SI	
6 ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	SI	
7 ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?	SI	
8 ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	SI	SI
9 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?	SI	SI
10 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?	SI	SI
11 ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	SI	SI
12 ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	SI	SI
13 ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (fajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	SI	SI
14 ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	SI	SI
15 ¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?	SI	SI
16 ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	SI	SI
17 ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	SI	SI
18 ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?	SI	SI
19 ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	SI	SI
20 ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	SI	SI
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	SI	SI

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

REVISAR TODOS LOS DIAS EL EQUIPO DE IZAJE
REVISAR TODOS LOS DIAS EL SISTEMA HIDROULICO.

EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble talabarte
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas
- Líneas de vida
- Puntos de anclaje
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's dieléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- WILNER SILES	<i>[Signature]</i>	11-	
2- Victor Cruz	<i>[Signature]</i>	12-	
3-		13-	
4-		14-	
5-		15-	
6-		16-	
7-		17-	
8-		18-	
9-		19-	
10-		20-	

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Fue designado como mínimo un trabajador ODEBRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: WILNER SILES	07:00	05/12/16	<i>[Signature]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: MANUELA CHAPOLA	07:00	05/12/16	<i>[Signature]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Juan Fernando	07:00	05-12-16	<i>[Signature]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Juan Rendón	06-12-16	07:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Juan Rendón	07-12-16	07:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Juan Rendón	08-12-16	07:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Juan Rendón	09-12-16	07:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Juan Rendón	10-12-16	07:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: **MANUELA CHAPOLA** Fecha: **11-12-16** Hora: **11** Firma: *[Signature]*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metano de QUITO Cliente: Metano de QUITO Fecha: 16-ENE-2017
 Frente de trabajo: POZOS DE OILGAS 1 y 2 Empresa: CH1 Área: Producción
 Encargado: MANUEL CASHINOS Desde el: 16-ENE-2017 Hasta el: 22-ENE-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

DESGARRO DE PISAS, ENVÍO Y USO DE HERRAMIENTAS AL INTERIOR DEL TUNEL.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 2 3 4 5 6 Choque de la carga con estructura o persona
 Personas ajenas en el área
 Exceso de peso
 Operador no calificado
 Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACIÓN

		C	NA
1	¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	/	
2	¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	/	
3	¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	/	
4	¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	/	
5	¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	/	
6	¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	/	
7	¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?	/	
8	¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	/	
9	¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?	/	
10	¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?	/	
11	¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	/	
12	¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	/	
13	¿El equipo de elevación y todos los accesorios (fajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	/	
14	¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	/	
15	¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo los gatos para distribuir el peso de la máquina?	/	
16	¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	/	
17	¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	/	
18	¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?	/	
19	¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	/	
20	¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	/	
21	¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	/	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

PERSONAL QUE OPERA LOS EQUIPOS, CON MINS Y DESGARRADOS A LA ESTRUCTURA. COMUNICACION ENTRE OPERADOR Y PERSONAL QUE ASISTE Y ASISTIDAS POR EL TUNEL. VERIFICAR QUE NO EXISTA PERSONAL DE BAJO DE LA CARGA. CANTONAMIENTO.

EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

- Casco Guantes Máscara de soldador Líneas de vida Cuerdas guía EPI's dieléctricos
 Gafas Arnés con doble talabarte Guantes API Puntos de anclaje Guardas de protección Radios de comunicación
 Mascarella Zapatos p/a Chaqueta de cuero Barandas Dispositivos de bloqueo Conexión a tierra
 Protector auditivo Botas PVC Mangas de cuero Conos Tarjetas de bloqueo
 Chaleco reflectivo Protector facial Polainas Cinta de peligro Barreras

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <u>Roberto Laguarda</u>	<u>[Firma]</u>	11- <u>ARCOS EDGAR</u>	<u>[Firma]</u>
2- <u>WILLIAN ORTIGA</u>	<u>[Firma]</u>	12- <u>[Firma]</u>	
3- <u>Diego Zurita</u>	<u>[Firma]</u>	13- <u>[Firma]</u>	
4- <u>Jonathan Sanchez</u>	<u>[Firma]</u>	14- <u>[Firma]</u>	
5- <u>Santos Mayales</u>	<u>[Firma]</u>	15- <u>[Firma]</u>	
6- <u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	16- <u>[Firma]</u>	
7- <u>Hernando Vega Jose Rolando</u>	<u>[Firma]</u>	17- <u>[Firma]</u>	
8- <u>Williaminton Bravo</u>	<u>[Firma]</u>	18- <u>[Firma]</u>	
9- <u>ROGER CASHINOS</u>	<u>[Firma]</u>	19- <u>[Firma]</u>	
10- <u>José Zama</u>	<u>[Firma]</u>	20- <u>[Firma]</u>	

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:			
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <u>MANUEL CASHINOS</u>	<u>21:00</u>	<u>16-01-2017</u>	<u>[Firma]</u>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>OSCAR PICO</u>	<u>23:00</u>	<u>16-01-17</u>	<u>[Firma]</u>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>OSCAR PICO Q.</u>	<u>16-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>OSCAR PICO</u>	<u>17-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>OSCAR PICO</u>	<u>18-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>OSCAR PICO</u>	<u>19-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>OSCAR PICO</u>	<u>20-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>OSCAR PICO</u>	<u>21-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	<u>OSCAR PICO</u>	<u>22-ENE-2017</u>	<u>23:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: MANUEL CASHINOS Fecha: 23-ENE-2017 Hora: 07:00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: LÍNEA 1 DEL METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: Colecciones, Luja Trenista
 Encargado: Manuel Caminos

Cliente: METRO DE QUITO
 Empresa: OK
 Desde el: 20-2-17







Fecha: 20-2-17
 Área: Producción
 Hasta el: 26-2-17

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

demolicion del antiguo coleccion.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input checked="" type="checkbox"/>  Atmosfera Suboxigenada	2 <input checked="" type="checkbox"/>  Atmosfera Asfixiante	3 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Toxicas	4 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Explosiva	5 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Sobreoxigenada	6 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Inflamable
---	---	---	---	--	--

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del area de trabajo
 Derrumbe o Caída de material dentro del area de trabajo
 Accesos inadecuados al Area de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 Accesos de entrada y salida despejados.	/	
2 Delimitación y señalización del area de trabajo	/	
3 Realizada la limpieza y adecuación de la zona para la tarea	/	
4 Equipos de medida calibrados (Copia de certificado).	/	
5 Planificación de vigilancia desde el exterior con asistentes.	/	
6 Sistema de Comunicación continua: entrantes—asistentes.	/	
7 El nivel de ruido no impide la adecuada comunicación entre el asistente y entrante.	/	
8 EPIS necesarios según la Evaluación de Riesgos: Dotaciones adecuadas y en buen estado de mantenimiento y conservación	/	
9 Equipos de extinción de incendios próximos y en buen estado	/	
10 Equipo de rescate preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	/	
11 Equipo de respiración autónomo/semiautónomo preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	/	
12 Atmósfera con ausencia de gases tóxicos (SH ₂ , CO, Otros)	/	
13 Medicion de nivel de Oxigeno O ₂ : 19,5 % < O ₂ < 23,5 %	/	
14 Atmósferas explosivas con límite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %	/	
15 Ventilación o Aspiración Forzada	/	

MEDICIÓN DE GASES



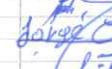
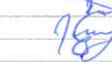

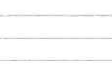


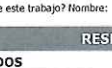
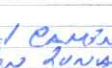



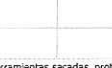
Tipos de Gases	Límite Permissible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo		
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	20.8	20.8	20.8
Oxigeno (O ₂)	20 ppm	0	0	0
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0	0	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm			
Dióxido de Carbono (CO ₂)				

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:


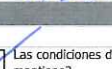
- | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Autorescador | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Barbiqjejo | <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección | <input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascara | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Barandas | <input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input type="checkbox"/> Copexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input type="checkbox"/> Botas PVC | <input type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | <input checked="" type="checkbox"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <u>X Franklin Solano</u>		11. <u>X Julio Moposiba</u>	
2. <u>X Oswaldo Uico</u>		12. <u>X Marcelo Espin</u>	
3. <u>X Segundo Cruz C.</u>		13. <u>X Carlos Orlando</u>	
4. <u>X Jorge Cuervo</u>		14. <u>X Andros Mora</u>	
5. <u>X Ciro Vico Sisa</u>		15. <u>X</u>	
6. <u>X Vicente Villads</u>		16. <u>X</u>	
7. <u>X Cristian Lopez</u>		17. <u>X</u>	
8. <u>X Elmer Gomez</u>		18. <u>X</u>	
9. <u>X Teodoro Cuenca</u>		19. <u>X</u>	
10. <u>X Angel Panto</u>		20. <u>X</u>	

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Manuel Caminos</u>	<u>23:00</u>	<u>20-2-17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Absalon Luna</u>	<u>23:00</u>	<u>20-2-17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>20-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>21-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>22-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>23-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>24-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>25-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	<u>Absalon Luna</u>		<u>23:00</u>	<u>26-2-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Manuel Caminos Fecha: 27-02-17 Hora: 09:00 Firma: 