

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: *Metro de Quito*  
 Frente de trabajo: *15 p. de 15 p.*  
 Encargado: *Antonio García*

Cliente: *C. K. L.*  
 Empresa: *IFCS*  
 Desde el: *23/12/2016-07:00*

Fecha: *23/12/2016*  
 Área: *Producción*  
 Hasta el: *23/12/2016-19:00*

**IZAMIENTOS DE CARGA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:**

*Izaje de armaduras pilotes y movimiento de equipos*

**DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:**

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

**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:**

*- Delimitar el área de trabajo y cercar punto con franes y boroncos*  
*- Contar con operarios para realizar la actividad.*  
*- Personal capacitado para realizar la actividad.*  
*- Contar con cuerdas guía para realizar la maniobra*

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

Casco  Guantes  Mascarilla  Protector auditivo  Chaleco reflectivo

Arnés con doble talabarte  Zapatos p/a  Botas PVC  Protector facial

Mascarilla de soldador  Guantes API  Chaqueta de cuero  Mangos 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- <i>David Pardo</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Antonio García</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Diego Sandoval</i>	<i>[Firma]</i>		
4- <i>Diego Sandoval</i>	<i>[Firma]</i>		
5- <i>Diego Sandoval</i>	<i>[Firma]</i>		
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

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: <i>David Pardo</i>	<i>08:00</i>	<i>23/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Antonio García</i>	<i>07:00</i>	<i>23/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Diego Sandoval</i>	<i>07:00</i>	<i>23/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>

**REVALIDACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Fabian Morales</i>	<i>23/12/2016</i>	<i>07:10</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					
3					
4					
5					
6					

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

Responsable: *Fabian Morales* Fecha: *23/12/2016* Hora: *18:00* Firma: *[Firma]*

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: *Construcción de la primera línea del metro de Quito - fase 2* Cliente: *EMMHA* Fecha: *13-01-2017*  
 Frente de trabajo: *Estación Jipijapa* Empresa: *I.T.I./INTEGRADOS* Área: *Meconstru*  
 Encargado: *Carlos Ocampo* Desde el: *viernes 13-01-2017* Hasta el: *Domingo*

**TRABAJOS EN ALTURA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:**

*Montaje de Ventiladores en CL1 en la estación Jipijapa.*

**DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:**

1   **Caidas a diferente nivel**

2   **Caida de materiales**

3   **Caidas al mismo nivel**

4   **Contacto con componentes energizados**

5   **Choque seco**

- Personas ajenas en el área / comunidad
- Caída de escalera
- Trabajadores sin calificación
- Condiciones climáticas
- Caída de Andamios

**LISTA DE VERIFICACIÓN**

	C	NA
1 ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	/	
2 ¿El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	/	
3 ¿El área está libre de personas que no participarán del trabajo?	/	
4 ¿Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	/	
5 ¿La línea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o desgaste?	/	
6 ¿La línea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?	/	
7 ¿Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenergizadas y bloqueadas?	/	
8 ¿El ARNÉS puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?	/	
9 ¿Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidoras)?	/	
10 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, iluminación) permiten el trabajo seguro?	/	
11 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de se presenten las condiciones adversas, del ítem anterior?	/	
12 ¿Todos los trabajadores poseen ARNESES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?	/	
13 ¿Hay punto de anclaje independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNÉS?	/	
14 ¿Es adecuado el medio de elevación ( ) Escalera ( ) Andamio ( ) Grúa ( ) Camión grúa	/	
15 ¿Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?	/	
16 ¿Las escaleras y andamios están nivelados, amarrados, apoyados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?	/	
17 ¿EL andamio posee barandas y todas las riostras (vientos) en su estructura?	/	
18 ¿En el trabajo con jaula, los ARNESES están anclados al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?	/	
19 ¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula?	/	
20 ¿SI el trabajo es arriba de techos frágiles están utilizando planchas de madera?	/	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	/	

**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:**

*Delimitar área de trabajo -  
Uso de vócos de comunicación*

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

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Protector auditivo
- Chaileco 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- <i>Nelson Valencia</i>	<i>[Signature]</i>		
2- <i>Queto</i>	<i>[Signature]</i>		
3- <i>Daniel Silva</i>	<i>[Signature]</i>		
4- <i>Gale Rucio</i>	<i>[Signature]</i>		
5- <i>Luis Silva</i>	<i>[Signature]</i>		
6- <i>Carlos Ocampo</i>	<i>[Signature]</i>		
7- <i>ANACE Cortez</i>	<i>[Signature]</i>		
8- <i>VICTOR RODRIGUEZ</i>	<i>[Signature]</i>		
9-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			
18-			
19-			
20-			

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- ¿Se 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 EJECUCIÓN DE TRABAJO: <i>Carlos Ocampo</i>			<i>[Signature]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Luis Silva</i>			<i>[Signature]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Rolando Bayas</i>			<i>[Signature]</i>

**REVALIDACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input 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?
7					<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: *Rolando Bayas* Fecha: *13-01-2017* Hora: *19:00* Firma: *[Signature]*

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: Estación S. P. J. P. Cliente: EPMMQ Fecha: 23-02-2017  
 Frente de trabajo: Patro de la Torre Empresa: Set Grúa Area: Modemas  
 Encargado: Patricia de la Torre Desde el: 23-02-2017 Hasta el: 23-02-2017

**IZAMIENTOS DE CARGA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:**

\* Desplazamiento de varilla por la ventana Tramex, desde la Av. Amazonas hasta la zona de distribución.

**DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:**

1. Atascado por 2. Golpeado por 3. Volcamiento 4. Contacto con red eléctrica 5. Caída de cargas suspendidas 6. Atascado por

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:**

\* Permisión y señalización de área de trabajo  
 \* Personal capacitado para hacer la actividad  
 \* Inspección previa de equipos y accesorios de izaje de carga

**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 tafabarte  Guantes API  Puntos de anclaje  Guardas de protección  Radios de comunicación  
 Mascantilla  Zapatos p/a  Chaqueta de cuero  Góndolas  Dispositivos de bloqueo  Conexión a tierra  
 Protector auditivo  Botas PVC  Mangas de cuero  Conos  Targetas de bloqueo   
 Chalco reflectivo  Protector facial  Polainas  Cinta de peligro  Barreras

**AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Miguel Bascado			
2. Rafael S. P. J. P.			
3. Felipe S. P. J. P.			
4. José C. P. J. P.			
5. Wilson S. P. J. P.			
6. Amílcar Amas			
7.			
8.			
9.			
10.			

**RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO**

RESPONSABLE DE DECUTAR EL TRABAJO: HORHEO ZAMORA HORA: 19:50 FECHA: 23-02-17  
 RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: PATRICIA DE LA TORRE HORA: 19:50 FECHA: 23-02-17  
 TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Rolando Bayos HORA: 19:50 FECHA: 23-02-17

**REVALIDACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input 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?
7					<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 recolectadas, listo para operación)

Responsable: Patricia de la Torre Fecha: 23,02,2017 Hora: 19:50 Firma: