

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: *Red de Ductos Et. Etéreo* Cliente: *CL 1 IFCE* Fecha: *5/04/2017*  
 Frente de trabajo: *Jura Manuel Román* Empresa: *IFCE* Área: *Producción*  
 Encargado: *Jura Manuel Román* Desde: *7:00* Hasta: *14:00*

**IZAMIENTOS DE CARGA**

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:  
*Ízaje de Contenedores*

**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?	/	
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 de Seguridad de IFCE presente en la maniobra*  
*Personal de IFCE con auriculares*  
*Control de Tránsito de personas y de Vehículos*

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

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

**AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Felix Gonzalez</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Roberto Martinez</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Roberto Martinez</i>	<i>[Firma]</i>		
4- <i>Roberto Martinez</i>	<i>[Firma]</i>		
5- <i>José Jivero</i>	<i>[Firma]</i>		
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

**RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <i>Jura Manuel Román</i>	<i>05/04/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Jura Manuel Román</i>	<i>05/04/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Felix Gonzalez</i>	<i>05/04/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>

**REVALIDACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Rafael Manzano</i>	<i>05/04/17</i>	<i>07:00</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? <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					
7					

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

Responsable: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO PARA USO INTERNO - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: **METRO QUITO** Cliente: **CL1**  
 Área / Frente: *Producción / El Ejido* Empresa: *IFCE Ombonaciones*  
 Encargado: *Jose Manuel Ramirez* Matrícula: *4/a* Fecha: *18-03-2017*

**DATOS GENERALES**

Sitio de la maniobra: **PLATAFORMA** Clase de grúa: *Grúa de Coo Hill*  
 Nombre de la carga: *Platos* Marca y modelo: *Hitachi HK 230*  
 Peso de la carga: *1000* Capacidad nominal: *18950 Kg*



**CÁLCULO DE PESOS**

Carga	<i>1000</i> (Kg)
Aparejos	<i>300</i> (Kg)
Ganchos	(Kg)
Otros	(Kg)
<b>Total Carga Bruta</b>	<i>1300</i> (Kg)

**CÁLCULO DE % DE CAPACIDAD DE LA GRÚA**

Capacidad Bruta: La menor capacidad según posición  
 Esta capacidad debe ser determinada utilizando la "Tabla de Capacidad" de la grúa  
 Capacidad Bruta (Kg)

% de capacidad =  $\frac{\text{Carga Bruta}}{\text{Capacidad Bruta}} \times 100 = \frac{1300}{7050} \times 100 = 18.43\%$

**NOTA:** Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80 %, el izaje es **CRÍTICO**, requiere **aprobación** de gerencia de **Producción** y **Sostenibilidad** y elaboración de **Plano de Rigging**

**VERIFICACIÓN**

ÍTEM DE INSPECCIÓN: **CONFORME [C]** **NO CONFORME [NC]** **NO APLICABLE [NA]**

UBICACIÓN DE LA GRÚA	C	NC	NA	SEÑALIZACIÓN	C	NC	NA
1. Está la grúa sobre una superficie sólida y plana?	<input checked="" type="checkbox"/>			19. El Señalero es visible para el operador?	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Hay peligros por alto voltaje o electricidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	20. Se requiere más de un Señalero?			<input checked="" type="checkbox"/>
3. Hay algún obstáculo u obstrucción para el izaje o el giro?	<input checked="" type="checkbox"/>			21. Se requiere el uso de radio para comunicación?			<input checked="" type="checkbox"/>
4. Hay alguna línea enterrada bajo la grúa?			<input checked="" type="checkbox"/>	22. El área de izaje está señalizada y aislada?	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Se verificó el espacio para girar?	<input checked="" type="checkbox"/>			23. Existe control de tránsito vehicular y peatonal?	<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Se verificó altura máxima para el izaje?	<input checked="" type="checkbox"/>			24. Operador, señalero y supervisor usan el código de señales?	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>GRÚA Y ACCESORIOS DE IZAJE</b>				<b>CARGA</b>			
7. La grúa fue inspeccionada antes del izaje? (registro)	<input checked="" type="checkbox"/>			25. Se conoce el centro de gravedad de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>		
8. Los accesorios fueron inspeccionados antes del izaje? (reg.)	<input checked="" type="checkbox"/>			26. Se cuenta con buen balance de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>		
9. La capacidad de los accesorios es mayor que el peso a izar?	<input checked="" type="checkbox"/>			27. Es necesario mover la grúa con la carga suspendida?	<input checked="" type="checkbox"/>		
10. Se verificó la estabilidad y engranaje o gatos del equipo?	<input checked="" type="checkbox"/>			28. Se realizaron movimientos de preizaje?	<input checked="" type="checkbox"/>		
11. Palets de madera / acero aceptables?	<input checked="" type="checkbox"/>			29. Si el centro de gravedad no se encuentra en línea vertical al eje, se deben usar aparejos para nivelar la carga			<input checked="" type="checkbox"/>
12. Se tiene la tabla de capacidad de la grúa?	<input checked="" type="checkbox"/>			30. Se cuenta con cuerdas guías (vientos)	<input checked="" type="checkbox"/>		
13. La grúa está certificada?	<input checked="" type="checkbox"/>			31. El amarre de la carga está seguro?	<input checked="" type="checkbox"/>		
14. La grúa posee alguna restricción de operación?	<input checked="" type="checkbox"/>			32. Existe material que pueda caer desde la carga a izar?	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>PERSONAL</b>				<b>DOCUMENTACIÓN</b>			
15. Operador capacitado?	<input checked="" type="checkbox"/>			33. Se elaboró PTR y se encuentra en el lugar de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>		
16. Aparejador capacitado?	<input checked="" type="checkbox"/>			34. Se elaboró APT y se encuentra en el lugar de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>		
17. Señalero capacitado?	<input checked="" type="checkbox"/>			35. Se elaboró Plano de Rigging y está en el lugar de trabajo?			<input checked="" type="checkbox"/>
18. Se realizó reunión de preizaje para ultimar detalles?	<input checked="" type="checkbox"/>						

**DATOS DE APAREJOS**

Tipo	Capacidad	Cantidad	Especificación
Eslingas			
Cadenas			
Cables			
Grilletes	<i>17 Ton</i>	<i>1</i>	
Ganchos			
Otros	<i>7.6 ton</i>	<i>2</i>	

**OBSERVACIONES / COMENTARIOS**

*Polpo de 2. Barcos*

**RESULTADOS INSPECCIÓN**

PESO	CONDICIÓN DE CONFORMIDAD
0	Cuando el requisito evaluado está conforme
1	Cuando el requisito evaluado no estuviera conforme en la primera evaluación de la Inspección del período
2	Cuando exista recurrencia, o sea, el mismo requisito permanece No Conforme con pendencia en la segunda evaluación de la Inspección
2 o +	El Inspector podrá puntuar ítems con peso 2 o + de 2 dependiendo de la gravedad del peligro que representan

**NOTA:** Si el peligro de No Conformidad detectada fuera referente a Gran Potencial de Pérdida, foco en el Programa **préVER**, mismo que esa sea la única No Conformidad detectada, el resultado de la Inspección del Frente evaluado, deberá ser encuadrada en el nivel Inaceptable

Total ítems evaluados *35* Número de NC *0* Indicador NC *0* Estatus *Exc* Tiempo Inspección *35min*

ESTATUS:  0 % Excelente  1 - 10 % Bueno  10,1 - 20,0 % Regular  20,1 - 30,0 % Insuficiente  > 30,1 % Inaceptable

**LIBERACIÓN PARA LOS TRABAJOS**

SOSTENIBILIDAD:	SÍ	NO	CON CONDICIÓN CONFORME ÍTEM	FIRMAS
ENCARGADO: <i>Santiago Simbano</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>[Signature]</i>
ENCARGADO: <i>Jose Manuel Ramirez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>[Signature]</i>
Resp. ACTIVIDAD: <i>Tabla Pios</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>[Signature]</i>

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	PLAZO	RESPONSABLE	ESTATUS
	<i>H.I. Inicial: 08:00</i>			
	<i>H.I. Final: 08:42</i>			

*[Signature]*  
 16.03.2017