

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Melipú Quinto*
 Frente de trabajo: *Parque Vespertino*
 Encargado: *Xavier Zambudio*

Cliente: *Melipú Quinto*
 Empresa: *CL 1*
 Desde el: *23/03/17*

Fecha: *23/03/2017*
 Área:
 Hasta el:

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

limpieza de superficie

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada**
 2 **Atmosfera Asfixiante**
 3 **Atmosfera Tóxica**
 4 **Atmosfera Explosiva**
 5 **Atmosfera Sobrooxigenada**
 6 **Atmosfera Inflamable**

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo

Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo
 Accesos inadecuados al Área de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	<i>20,9</i>
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	
Dioxido de Carbono (CO ₂)		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Delimitación del área
EPP adecuados
Polvo con mediciones de atmósfera*

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

Casco Guantes Máscara de soldador Autorescatador Cuerda de rescate EPI's dieléctricos
 Gafas Arnés con doble gancho Guantes API Barbiquejo Guardas de protección Radios de comunicación
 Mascarilla Zapatos p/a Chaqueta de cuero Baranditas Dispositivos de bloqueo Conexión a tierra
 Protector auditivo Botas PVC Mangas de cuero Conos Tarjetas de bloqueo Equipo de resp. Autónomo
 Chaleco reflectivo Protector facial Polainas Cinta de peligro Barreras Extintor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Segundo Cidra</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Hugo Caguana</i>	<i>[Firma]</i>		
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloques 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: <i>Hugo Caguana</i>	<i>08:00</i>	<i>23/03/17</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Xavier Zambudio</i>	<i>08:00</i>	<i>23/03/17</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Alex Taurie</i>	<i>08:00</i>	<i>23/03/17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<i>Alex Taurie</i>	<i>[Firma]</i>	<i>08:00</i>	<i>23/03/17</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 sacadas, protección de polvos recolocados, listo para operación)

Responsable: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma: _____

Proyecto: CONSTRUCCIÓN DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: MORAN VALVERDE
 Encargado: *Baltazar Valladares*

Ciente: EPMQ
 Empresa: IPCE
 Desde el: *03-04-17*

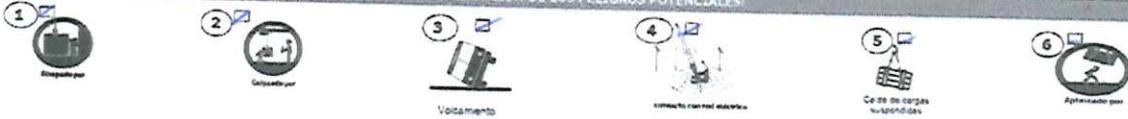
Fecha: *03-04-17*
 Área: *Producción*
 Hasta el: *08-04-17*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO

Movimiento de Muebles y Equipos

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 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 ¿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 tablonas de madera bajo de los ganchos 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 estudiado y planificado del principio a fin?		
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?		

MEIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL

*Delimitación del Área.
 Protecciones Golechivas
 Colocación de Cordón Rojo
 Delegación de un Señalero*

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

- | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Mascarilla de soldador | <input type="checkbox"/> Línea de vida | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input type="checkbox"/> EPI's eléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calzas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarella | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Barendas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC | <input type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | <input type="checkbox"/> |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <i>Edgar Escobar</i>	<i>[Firma]</i>		
2. <i>Jose Mejia</i>	<i>[Firma]</i>		
3.			
4. <i>Manuel Capua</i>	<i>[Firma]</i>		
5. <i>Pablo Rios</i>	<i>[Firma]</i>		
6. <i>Henry Zepeda</i>	<i>[Firma]</i>		
7. <i>Andrés Tene</i>	<i>[Firma]</i>		
8.			
9.			
10.			

- ¿Señaleros realizarán sus propios chequeos en los equipos y tener las llaves en su poder?
- ¿Ha designado como mínimo un trabajador COESTRUCT 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: TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:			<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombre y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Pascual Pablos</i>	<i>03-4-2017</i>	<i>08:40</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Pascual Pablos</i>	<i>04-4-2017</i>	<i>07:45</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Pascual Pablos</i>	<i>05-4-2017</i>	<i>07:20</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Pascual Pablos</i>	<i>06-4-2017</i>	<i>08:40</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Pascual Pablos</i>	<i>07-4-2017</i>	<i>08:100</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metro de Quito
 Frente de trabajo: Est. Morán Valverde
 Encargado: Fausto Oña

Cliente: EPM/IG
 Empresa: Ecuobercalla
 Desde el: 9/5/2017

Fecha: 9/5/2017
 Área: Producción
 Hasta el: 14/5/2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Encuadrado de Muro
 Trabajo en Canastillo

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  Caída a diferente nivel

2  Caída de materiales

3  Caídas al mismo nivel

4  Contacto con herramientas como punzantes

5  Objetos caídos

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 alzada 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 que 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 tejas o techos frágiles están utilizando planchas de madera?	/	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	/	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Capacitación del personal
 Arnes con doble línea de vida 100% conectada
 inspección del arnes
 EPI'S Necesarios para actividad

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

Mascareta 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 Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1 Carlos Jumbo			
2 Rolando Chapul			
3 Daniel Calupuma			
4 Jairo Ordoñez			
5 Manuel Amaguana			
6 Wilson Mallico			

todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 fue designado como mínimo un trabajador ODCERCHT 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: Fausto Oña	19:00	9/5/17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: EDGAR SANCHEZ	19:00	9/5/17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Henry Guachamin	19:00	9/5/17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Juan Carlos Páez	9-05-2017	23:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Juan Carlos Páez	11-05-17	21:15		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Juan Carlos Páez	13-05-17	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Juan Carlos Páez	13-05-17	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Juan Carlos Páez	14-05-17	20:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Juan Carlos Páez	14-05-17	20:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	Juan Carlos Páez	14-05-17	20:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

Responsable: Henry Guachamin Fecha: 15-05-2017 Hora: 6:00 Firma: