

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: *Mtajo de Quit*  
 Frente de trabajo: *Pozo 3*  
 Encargado: *Angel Becerra*

Cliente: *C.L.1*  
 Empresa: *IFCE*  
 Desde el: *13-03-2017*

Fecha: *13-03-2017*  
 Área: *Producción PWD*  
 Hasta el: *13-03-2017*

**IZAMIENTOS DE CARGA**

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

*Movilización de maquinaria, equipos, herramientas*

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Resaca por golpe  
 2 Resaca por caída  
 3 Volcamiento  
 4 Contacto con electricidad  
 5 Caída de carga a las personas  
 6 Resaca por aplastamiento

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 DINISO (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 (luz, 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:**

*Utilización de EPP adecuada*  
*Áreas de trabajo señalizadas*  
*Utilización de cuerdas guía*  
*Supervisión permanente*

**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"/> Líneas de vida	<input type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's eléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabartera	<input type="checkbox"/> Guantes APT	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascareña	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input type="checkbox"/> Barandas	<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 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"/> Pelainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreres	<input type="checkbox"/>

**AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <i>Fernando...</i>			
2. <i>Fernando...</i>			
3. <i>UMBER HERNANDEZ</i>			
4. <i>Jorge Luis...</i>			
5. <i>Juan...</i>			
6. <i>LUIS MACHARE</i>			
7.			
8.			
9.			
10.			

Todos los ejecutantes realizarán sus propias labores 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>Juan...</i>	07:00	13-03-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Angel Becerra</i>	07:00	13-03-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Xavier...</i>	07:00	13-03-2017	

**REVALUACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Guillermo OQ</i>	<i>13-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Guillermo OQ</i>	<i>14-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Guillermo OQ</i>	<i>15-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Guillermo OQ</i>	<i>16-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Guillermo OQ</i>	<i>17-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>Guillermo OQ</i>	<i>18-03-2017</i>	<i>07:00</i>		<input checked="" 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:**  Se cumplió, materiales y herramientas vacadas, protección de poleas recobradas, lista para operación

Responsable: *Juan...* Fecha: *13-03-2017* Hora: Firma:

Proyecto: Metro de Quito  
 Frente de trabajo: Salida de emergencia - Poto 3  
 Encargado: Angel Bovero

Cliente: C-1  
 Empresa: IFCE  
 Desde el: 03-04-2017

Fecha: 03-04-2017  
 Area: Producción  
 Hasta el: 05-04-2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Trabajos de...

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies con voltaje



Explosión



Choque eléctrico

- Proyección de partículas
- Caída de Escalera
- Radiaciones no ionizantes
- Personas ajenas en el área
- Trabajadores no calificados
- Inhalación de humos metálicos

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	¿Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejecutar el trabajo?		
2	¿Hay necesidad y quién va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:		
3	¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caldas de chispas y otros objetos?		
4	¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?		
5	¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue _____ % trabajo liberado?		
6	¿Los cilindros de oxígeno están en la posición vertical, en jaulas o en coche?		
7	¿EL bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?		
8	¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?		
9	¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?		
10	¿Los cilindros de oxígeno, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?		
11	¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?		
12	¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en bueno estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?		
13	¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?		
14	¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Personal calificado y capacitado para realizar actividad  
 Área de trabajo señalizada  
 Utilización de EPP adecuado  
 Extintor en área de trabajo  
 Verificar conexiones a tierra

EPI'S / APP'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 pelipelo
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's dieléctricos
- Radios de o Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Margarita...	[Firma]	11-	
2- Margarita...	[Firma]	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: LUISANA HERNANDEZ	07:00	03-04-17	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Angel Bovero	07:30	03-04-17	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Xavier Lopez	07:30	03-04-17	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombre y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Costanzo OA	3-4-17	2:00	[Firma]	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Costanzo OA	4-4-17	2:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Costanzo OA	5-4-17	5:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Costanzo OA	6-4-17	2:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	MIGUEL VILLAFUERTE	7-4-2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	MIGUEL VILLAFUERTE	8-4-2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	MIGUEL VILLAFUERTE	9-4-2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:  Local limpio, material y herramientas sacadas, protección de polvos removidos, listo para operación)

Responsable: [Firma] Fecha: 03-04-2017 Hora: 11:00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto:	Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliete:	METRO DE QUITO	Fecha:	1/5/2017
Frete de trabajo:	Pozo de Emergencia 3	Empresa:	CELI MARPENSA	Area:	Producción
Encargado:	Guillermo Villanar	Desde el:	1/5/2017	Hasta el:	7/5/2017

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

- \* Excavación mecánica utilizando mini- excavadora / martillo neumático y retiro de escombros desde el pozo hacia la superficie
- \* Excavación manual utilizando herramientas manuales

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas ajenas a la actividad                             | <input type="checkbox"/> Derrumbe o Caída de material dentro del area de trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trabajadores sin calificación / permiso                    | <input type="checkbox"/> Accesos inadecuados al Area de trabajo                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inundacion   | <input type="checkbox"/> Ruido / Polvo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Caída del trabajador al entrar o salir del area de trabajo | <input type="checkbox"/> 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 (SH2, CO, Otros)		
13	Medición de nivel de Oxígeno O2 : 19,5 % < O2 < 23,5 %		
14	Atmósferas explosivas con límite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %		
15	Ventilación o Aspiración Forzada		

MEDICION DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permissible	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH4)	(UEL) ≤ 15 %	
Oxígeno (O2)	19,5 % < O2 < 23,5 %	
Sulfuro de Hidrogeno (H2S)	20 ppm	
Monoxido de Carbono (CO2)	30 ppm	
Dioxido de Carbono (CO2)	50 ppm	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Charla de Seguridad
- Verificación del EPI's requerido para la tarea (en buenas condiciones)
- Demarcación del área de trabajo
- Medición de gases / indice de oxigeno
- Toma de Presión arterial y signos vitales
- 
- 
- 
- 
- 

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"/> Líneas de vida    | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía            | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas              | <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"/> Mascarilla         | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a               | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero   | <input type="checkbox"/> Barandas          | <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 type="checkbox"/> Conos             | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo     |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial          | <input type="checkbox"/> Polainas            | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro  | <input type="checkbox"/> Barreras                |   |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1-	Luis Heredia			
2-	Luis Sopa			
3-	Leandro Baza			
4-	Fernando Uresla			
5-				
6-				
7-				
8-				
9-				
10-				

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

	NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:	Guillermo Villarreal	19:00	1-MAY-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:		19:00	1-MAY/2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:	MIGUEL VILLAFUERTE	19:00	1-MAY/2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	MIGUEL VILLAFUERTE		19:00	1-MAY-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	MIGUEL VILLAFUERTE		19:00	2 MAY 17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	MIGUEL VILLAFUERTE		19:00	3 MAY 17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Mayra Zoblen		19:00	4 MAY 17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	MIGUEL VILLAFUERTE		19:00	5 MAY 17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	MIGUEL VILLAFUERTE		19:00	6 MAY 17	<input checked="" 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:	MIGUEL VILLAFUERTE	Fecha:	07-MAY-2017	Hora:	07:00	Firma:	
--------------	--------------------	--------	-------------	-------	-------	--------	--