

Permiso: 11/01/2017
SEMANA DEL 3 AL 9 MARZ
TRABAJOS

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: *Construcción de la Primera Línea Metro Q.* Cliente: *Metro de Quito* Fecha: *03-04-2017*
 Frente de trabajo: *Río Grande* Empresa: *FEJEC* Área: *NO GRANDE 16-4A*
 Encargado: *Narciso Pilafaxi* Desde el: *03-04-2017* Hasta el: *09/04/2017*

ESPACIO CONFINADO
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Soldadura de Serchas para Colectores

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Suboxigenada
2 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Asfixiante
3 <input checked="" type="checkbox"/>		Atmosfera Tóxica
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 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.	/	
2 Delimitación y señalización del área 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/semlautónomo preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	/	
12 Atmósfera con ausencia de gases tóxicos (SHz, CO, Otros)	/	
13 Medición de nivel de Oxígeno 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 Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH ₄)	(UEL) ≤ 15 %	
Oxígeno (O ₂)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	20 ppm	
Monóxido de Carbono (CO)	30 ppm	
Dioxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
Instalación de Coasos
Utilizar Equipos de protección personal

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"/> Autoescatador	<input type="checkbox"/> Cuerda de rescate	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Barbiquejo	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input type="checkbox"/> Mascarella	<input type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input checked="" type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input 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 type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input checked="" 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- <i>Byron Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Jorge Pualatoma</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Juan Capilla</i>	<i>[Firma]</i>		
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

¿Se han asignado 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>Byron Tapantán</i>	<i>18:00</i>	<i>03-04-2017</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Narciso Pilafaxi</i>	<i>19:00</i>	<i>03-04-2017</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Felix</i>	<i>19:00</i>	<i>03/4/2017</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<i>Felix Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>	<i>19:00</i>	<i>03/4/17</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Felix Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>	<i>19:00</i>	<i>4/4/17</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Felix Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>	<i>19:00</i>	<i>5/4/17</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Felix Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>	<i>19:00</i>	<i>6/4/17</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Felix Tapantán</i>	<i>[Firma]</i>	<i>19:00</i>	<i>7/4/17</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?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Limpio, materiales y herramientas sacados, protección de polesas recolocadas, listo para operación)

Responsable: *Manuel Caminos* Fecha: *09/04/2017* Hora: *07:00* Firma: *[Firma]*

23:00 a 07:00



PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



NOCTURNO

Doc. Ref.: SC-GU-STR-02-PR
Cod. Rev.: SC-GU-STR-033-RC
Revisión: 2
Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: CONSTRUCCION LINEA METRO Cliente: METRO DE QUITO Fecha: 03/04/2017
 Frente de trabajo: NO GRANDE Empresa: CH Área: NO GRANDE PG 4A
 Encargado: MANUEL CARRINOS Desde el: 03/04/2017 Hasta el: 09/04/2017

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

EX CADUCACION MANUAL DE CABLES, COLOCACION DE CABLES, RECOMPOSICION DE MED

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"/>
Atmosfera Suboxigenada	Atmosfera Asfixiante	Atmosfera Toxica	Atmosfera Explosiva	Atmosfera Sobrooxigenada	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 (SHz, CO, Otros)	/	
13 Medicion de nivel de Oxígeno O ₂ : 19,5 % < O ₂ < 23,5 %	/	
14 Atmósferas explosivas con limite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %	/	
15 Ventilación o Aspiración Forzada	/	

MEDICION DE GASES

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

CAMBIO DE SEGURIDAD
UTILIZACION DEL EPIS.
SEÑALIZACION CONOS CINTAS
COMUNICACION CONTINUA.

EPIS / EPC'S NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <u>Andrés Zamora</u>		11- <u>José Zamora</u>	
2- <u>Andrés Zamora</u>		12- <u>ELMER GOMEZ</u>	
3- <u>Andrés Zamora</u>		13- <u>Fredy Conca</u>	
4- <u>Jesus Lema</u>		14- <u>Angel Sanchez</u>	
5- <u>Jaime Muñoz</u>		15- <u>Miguel Constante</u>	
6- <u>Wilson Amaguana</u>		16- <u>Wilson Amaguana</u>	
7- <u>Pompeo Bustos</u>		17- <u>Andrés Zamora</u>	
8- <u>Carlos Amachi</u>		18- <u>Andrés Zamora</u>	
9- <u>Andrés Zamora</u>		19- <u>Andrés Zamora</u>	
10- <u>Andrés Zamora</u>		20- <u>Andrés Zamora</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: <u>Miguel Constante</u>	23:00	3/4/2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Manuel Carrinos</u>	23:00	3/4/2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Felix Tobías</u>	23:00	3/4/2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Felix Tobías</u>		23:00	3/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Felix Tobías</u>		23:00	4/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Felix Tobías</u>		23:00	5/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Felix Tobías</u>		23:00	6/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Felix Tobías</u>		23:00	7/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Felix Tobías</u>		23:00	8/4/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	<u>Felix Tobías</u>		23:00	9/4/17	<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 re colocadas, listo para operación)

Responsable: MANUEL CARRINOS Fecha: 10/04/2017 Hora: 07:00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **METRO DE QUITO FASE #2**
 Frente de trabajo: **RIOGRANDE RG-4A-4B-**
 Encargado: **ANGEL ORDÓÑEZ**

Cliente: **METRO DE QUITO**
 Empresa: **C-7-1**
 Desde el: **01-05-2017**

Fecha: **01-05-2017**
 Área: **PRODUCCION**
 Hasta el: **07-05-2017**

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

CORTE Y SOLDADURA EN LOS POZOS 4A-4B-3

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1. **Caidas a diferente nivel**

2. **Caida de materiales**

3. **Caidas al mismo nivel**

4. **Contacto con herramientas como puntas**

5. **Objetos volantes**

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 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 techos frágiles están utilizando planchas de madera?		
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

**CHUBOS DE SEGURIDAD
 ARNES EN PERFECTAS CONECCIONES
 CINTAS DE PELIGRO
 CONOS
 EXTINTOR.**

EPIs / EPCs 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Botas PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Chalco reflectivo	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input 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- RICHARD RIVAS			
2- Calvo			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Que 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 EJECUCION DE TRABAJO: RICHARD RIVAS	07:00	01-05-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: ANGEL ORDÓÑEZ	07:00	01-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Gustavo OQ	07:00	01-05-2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Gustavo OQ	01-05-2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Gustavo OQ	07-05-2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Gustavo OQ	03-05-2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Absalar RIVERA	07-05-2017	07:00		<input checked="" 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: **ANGEL ORDÓÑEZ** Fecha: **06-05-2017** Hora: **15:00** Firma: