

REGISTROS PERMISOS DE TRABAJO Y APT.

PTR - MARZO

		PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO				Doc. Ref.: SC-CL1-ST-002-PR Doc. Reg.: SC-CL1-ST-030-RC Revisión: 01 Emisión: 27/02/2016	
IDENTIFICACIÓN				Proyecto: Metro de Quito Frente de trabajo: 24 de Mayo Encargado: Vicente Anzures		Cliente: Compañía C1 Empresa: JFSC Desde el: 28-03-2017	
				Fecha: 28-03-2017 Área: Producción Hasta el: 01-04-2017			
IZAMIENTOS DE CARGA							
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO: Izaie cargas, Movimiento de Equipos, Estructura de pilote.							
DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:							
1 Alargado por 2 Cortado por 3 Volcamiento 4 Contacto con red eléctrica 5 Caída de carga suspendida 6 Aplastado por							
<input checked="" type="checkbox"/> Choque de la carga con estructura o persona <input checked="" type="checkbox"/> Personas ajenas en el área <input type="checkbox"/> Exceso de peso <input type="checkbox"/> Operador no calificado <input type="checkbox"/> 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?						X	
2 ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el izamiento?						X	
3 ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?						X	
4 ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?						X	X
5 ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?						X	X
6 ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalada para evitar el movimiento de personas o vehículos?						X	
7 ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?						X	
8 ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?						X	X
9 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?						X	
10 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?						X	
11 ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?						X	
12 ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)						X	
13 ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (tajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?						X	
14 ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?						X	
15 ¿El equipo está estabilizado sobre su propia firma y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?						X	X
16 ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?						X	
17 ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?						X	
18 ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?						X	
19 ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?						X	X
20 ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?						X	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?						X	
MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL: Charla de Seguridad Señalero Delimitación área de giro Uso cuerda de viento Delimitación el área de trabajo							
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"/> Puntos de andaje <input type="checkbox"/> Cuerdas guía <input type="checkbox"/> Guardas de protección <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos <input type="checkbox"/> Radios de comunicación <input type="checkbox"/> Conexión a tierra							
AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS	
1- JAVIER ANZURES							
2- ...							
3- ...							
4- ...							
5- ...							
6- ...							
7- ...							
8- ...							
9- ...							
10- ...							
<input type="checkbox"/> Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y bienen las llaves en su poder? <input type="checkbox"/> 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: Sev con Villalobos		10:45		28-03-2017			
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Vicente Anzures		10:45		28-03-2017			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Luis Salazar		10:45		28-03-2017			
REVALIDACIÓN DEL PTR							
Dia		Aprobado por / Nombres y Apellidos		Fecha		Hora	
1							
2		Christian Jemu		28/Marzo/2017		10:20	
3		Christian Jemu		29/Marzo/2017		08:00	
4		Christian Jemu		30/Marzo/2017		07:00	
5		Christian Jemu		31/Marzo/2017		07:00	
6		Christian Jemu		01/Abril/2017		07:00	
CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: <input type="checkbox"/> Social limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recibidas, listo para operación)							
Responsable: Felipe Ruiz		Fecha: 01/04/2017		Hora: 02:20		Firma:	
DOCUMENTO PARA USO INTERNO - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO							



**CONSORCIO
LÍNEA 1**

PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



QUITO

Doc. Ref.: SE-CLL-17-002-PR
 Doc. Reg.: SE-CLL-17-030-RC
 Revisión: 01
 Emisión: 27/07/2016

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: METRO DE QUITO	Cliente: CONSORCIO LINEA 1	Fecha:
Frete de trabajo: AV. RODRIGO DE CHAVEZ	Empresa: IFCE	Área: PRODUCCION JET GROUTING
Encargado: ANA MARCO WAZPE	Desde el: 15-5-2017	Hasta el: 20-5-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

IZAJE DE ARMADURA DE PILES, MOVIMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



1 Choque de carga



2 Personas ajenas



3 Exceso de peso



4 Operador no calificado



5 Condiciones climáticas



6 Volcamiento

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Pre Inspección diaria de la grúa por parte del operador previo a la operación
 Pre Inspección de accesorios de izaje
 Seguridad colectiva referente al giro de la grúa
 En el área de izaje debe estar solo el personal necesario
 Utilizar vientos para asegurar, guiar la carga

7

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 checked="" type="checkbox"/> Cuerda guía	<input type="checkbox"/> EPI's adicionales
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble tabarata	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardos de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascara	<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 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 type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de polipropileno	<input type="checkbox"/> Barreras	

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. ANTONIO BARRICHO		11. SAUVEN ORTIZ	
2. ANTONIO BARRICHO			
3. VICTOR TAPIA			
4. GUILLERMO TOGAO			
5. PEDRO M. CUMBAYRE			
6. CELSO TORO			
7. ANA MARCO WAZPE			
8. DANIELA GARCIA			
9. ALVARO BARRICHO			
10. EDUARDO BARRICHO			

¿Con los ejemplares realizados sus propios bloques en los equipos y tienen las firmas en su poder?
 ¿Se designó 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: ANA MARCO WAZPE	09:00	15-5-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: ANTONIO BARRICHO	09:00	15-5-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: MARCELO SIMAS	07:00	15-5-2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	JACINTO RUIZ	15-05-2017	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	JACINTO RUIZ	16-05-2017	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	JACINTO RUIZ	18-05-2017	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	JACINTO RUIZ	19-05-2017	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	JACINTO RUIZ	20-05-2017	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	7	7	7	7	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7	7	7	7	7	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Con tiempo, materiales y herramientas adecuadas, protección de pocas recolectadas, todo para operación)

Responsable:	Fecha:	Hora:	Firma:
--------------	--------	-------	--------

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