

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente: METRO DE QUITO	Fecha: 22-03-17
Frete de trabajo: VARIANTE QUITUMBE	Empresa: CL1	Area: Via Tuyen
Encargado: Nelson Cusca	Desde el: 22-03-17	Hasta el: 01-04-17

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Trabajos de corte, soldadura por arco y electrodos y trabajos en el área de conexión
Elaboración de cables soldados de dieste y bollos perimetrales

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1



Incendio

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

2



Contacto con superficies calientes

3



Explosión

4



Choque eléctrico

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1- ¿Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejecutar el trabajo?	/	
2- ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre: Roberto Chango	/	
3- ¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas 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 atarramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?		/
12- ¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen 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:

- 1.- Señalización del área
- 2.- Uso de pantallas
- 3.- Acreditación
- 4.- Personal calificado
- 5.- Inspección equipos
- 6.-
- 7.-
- 8.-
- 9.-
- 10.-

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

- | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Líneas de vida | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input checked="" type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cafas | <input type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial | <input checked="" 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 NÚÑEZ		11-	
2- Roberto Chango		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:

5

DOCUMENTO PARA USO INTERNO - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO							
RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO							
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:		NOMBRES Y APELLIDOS		FECHA		FIRMAS	
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:		Roberto Chango		07/03-12			
RESPONSABLE DE EL AREA QUE EJECUTA:		Dobson Escudé					
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:		Luis Badoer		07/03-17			
REVALIDACIÓN DEL PTR							
Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad	Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?	
1	Luis Badoer	22-03-12	07:00		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Luis Badoer	28-03	07:00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Luis Badoer	29-03	07:00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Luis Badoer	30-03	07:00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Luis Badoer	31-03	07:00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Luis Badoer	01-04	07:00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

Responsable: Fecha: Hora: Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto:	Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente:	METRO DE QUITO	Fecha:	17-04-2017
Frete de trabajo:	VARIANTE QUITUMBE	Empresa:	CL1	Area:	VARIANTE QUITUMBE
Encargado:	NELSON PINEDA	Desde el:	17-04-2017	Hasta el:	23-04-2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

TRABAJOS ELECTRICOS, EN BOMBAS, TABLEROS, 110 Y 220 V, INSTALACION DE GENERADORES Y LUMINARIAS, TRABAJOS VARIOS DENTRO DEL VARIANTE QUITUMBE

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1



Incendio

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

2



Contacto con superficies calientes

3



Explosión

4



Choque eléctrico

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- 1.- Serialización del área
- 2.- Capacitación del personal
- 3.- Extintores en el área
- 4.- Uso de pantallas
- 5.- Equipo Inspeccionado y aprobado
- 6.- Orden y limpieza
- 7.-
- 8.-
- 9.-
- 10.-

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

- | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Líneas de vida | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input checked="" type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input type="checkbox"/> Amés con doble talabarte | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Barandas | <input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input 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- <i>EDWIN PERALTA</i>	<i>[Signature]</i>	11-	
2- <i>SANTIAGO VENEGAS</i>	<i>[Signature]</i>	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: <i>SANTIAGO VENEGAS</i>			<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Diego Bodeo</i>	<i>07-17</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Diego Bodeo</i>	<i>07-04-17</i>	<i>08:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2		<i>08-04-17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3		<i>09-04-17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4		<i>10-04-17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5		<i>21-04-17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6		<i>22-04-17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</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: (Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

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

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: CONSTRUCCIÓN DE LA PALM CON LÍNEA DE METRO QUITO R2 Cliente: CONSORCIO LINEA 1 Fecha: 04-05-2017
 Frente de trabajo: VARIANTE QUITO-TUMBE Empresa: GEOWATION S.A Área: PROYECTOS
 Encargado: CARLOS MORA Desde el: 04-05-2017 Hasta el: 04-05-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

PANTALLA N° 42 (1/2)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Reunión para planificación de actividad, Estibar carga, Izase de carga, Levantamiento de carga, transporte de carga, bajar carga

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choque de la carga con estructura o persona
 2 Personas ajenas en el área
 3 Volcamiento
 4 Contacto con red eléctrica
 5 Caída de carga suspendida
 6 Aplastado por

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 ¿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 tablonces de madera bajo de 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:

FORMACION DE PERSONAL:
USO DE ERP
USO DE PROTECCION COLECTIVA
DELIMITAR AREA DE IZAJE
SUPERVISAR LA ACTIVIDAD

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 checked="" type="checkbox"/> Líneas de vida | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Mascarrilla | <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 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 type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Cinta de poligro | <input type="checkbox"/> Barreras | <input type="checkbox"/> |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Tomelo Wario			
2- Luis Tula			
3- Humberto Borque			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

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: <u>JOSÉ CHACABOUSA Y</u>	<u>03:00</u>	<u>04-05-2017</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <u>CARLOS MORA</u>	<u>03:00</u>	<u>04-05-2017</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>DAVID PARRONQUE</u>	<u>03:00</u>	<u>04-05-2017</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1		<u>04-05-2017</u>	<u>03:00</u>		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input 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?

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

Responsable: CARLOS MORA Fecha: 03-05-2017 Hora: Firma: Ab. Carlos Mora