


CONSORCIO LINEA 1
SERVICIO DE OBRAS

PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



QUITO
SERVICIO DE OBRAS

Doc. Ref.: SC-CLL-15T-002-PR
Cod. Reg.: SC-CLL-15T-028-RC
Revision: 0
Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN


Proyecto: METRO DE QUITO Frente de trabajo: 24 DE MAYO Encargado: ANASTASIO LOPEZ	Cliente: CL-1 Empresa: IFCE Desde el: 4-5-2017	Fecha: 4-5-2017 Área: PRODUCCION Hasta el: 6-5-2017
--	---	--

TRABAJOS EN ALTURA


DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

SOLDADURA Y BICELADO DE KELLY Y PIEZAS DE PILOTEADORA AP-220


DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 


Caídas a diferente nivel

2 


Caída de materiales

3 

Caídas al mismo nivel

4 

Contacto con Armas eléctricas

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 los 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 (Canastilla)	✓	
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:

- USO DE CARETA FACIAL
 - USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA
 - CHEQUEO FISICO PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURA.
 - Liberación médica.
 - Charla pre jornada de seguridad
 - Elaboración y difusión del APT de trabajos en altura

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 checked="" type="checkbox"/> Guantes API	<input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarella	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input checked="" type="checkbox"/> Choqueta de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Barandas	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input checked="" 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 checked="" 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- Wilson Villacis			
2- MARSON VILLACIS			
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?
 ¿Se designó como mínimo un trabajador DDBEIGHT 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: WILSON VILLACIS	11:00	4-5-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: ANASTASIO LOPEZ	11:00	4-5-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: MAURICIO SALAS	11:00	4-5-2017	


REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Christian Jemá	04/Mayo/2017	07:00		<input checked="" 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?
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: **MAURICIO SALAS** Fecha: **4-5-2017** Hora: **19:00** Firma: 

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



PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



Doc. Ref.: SC-CLT-ST-002-PR
 Doc. Reg.: SC-CLT-ST-030-RC
 Revision: 01
 Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN


Proyecto: CONSTRUCCION DE METRO DE QUITO Frente de trabajo: 24 de mayo Encargado: KURT STEGN	Cliente: CONC LINEA 1 Empresa: GRUAS ATLAS Desde el: 27/06/2017	Fecha: 27/06/2017 Área: PROYECTO Hasta el: 30/06/2017
---	--	--

IZAMIENTOS DE CARGA


DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

RESCATAR GRUA DE SET-GRUAS (45to)


DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:




1 Choque de carga




2 Personas ajenas




3 Exceso de peso



4 Operador no calificado



5 Condiciones climáticas



6 Volcamento

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 (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 tabloncitos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?			
16 ¿El equipo de trazo 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:

- Plan de trazo personal calificado
 - delimitación del radio de maniobra.
 - simulación.

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 tobortate	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla	<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 checked="" 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 type="checkbox"/>

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Kurt Stegn		11. Prados	
2. Jorge		12. Prados	
3. Jorge		13. Prados	
4. Jorge		14. Prados	
5. Jorge		15. Prados	
6. Jorge		16. Prados	
7. Jorge		17. Prados	
8. Jorge		18. Prados	
9. Jorge		19. Prados	
10. Jorge		20. Prados	

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Kurt Stegn	HORA: 17:30	FECHA: 27/06	FIRMAS: [Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Kurt Stegn	HORA: 16:50	FECHA: 27/06	FIRMAS: [Firma]


REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Christian Jema	27/06/2017	16:50	[Firma]	<input checked="" 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 polvos recoloradas, listo para operación.


Responsable: Christian Jema	Fecha: 27/06/2017	Hora: 19:00	Firma: [Firma]
------------------------------------	--------------------------	--------------------	-----------------------

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



CONSORCIO LINEA 1
SERVICIOS

PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



QUITO
SERVICIOS

Doc. Ref.: SC-CL1-ST-002-PR
 Doc. Reg.: SC-CL1-ST-030-RC
 Revisión: 01
 Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN


Proyecto: <i>Mesa de trabajo</i> Frente de trabajo: <i>Edif. Miraflores</i> Encargado: <i>Fuancito Saramillo</i>	Cliente: <i>C.L. CRUAS</i> Empresa: <i>JET CRUAS</i> Desde el: <i>05-07-2017</i>	Fecha: <i>05-07-2017</i> Área: <i>Producción</i> Hasta el: <i>07 Julio 2017</i>
--	--	---

IZAMIENTOS DE CARGA


DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Izaje de distintas cargas


DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:




1




2




3



4



5



6

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/señalada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	✓	✓	
7 ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participen 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 seguros 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:

*Verificar la estabilidad del suelo.
 Continuar con el A.P.
 Arreglar toda la carga al momento de transportar
 Orden y limpieza*

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 checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's eléctricos
<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"/> Mascareta	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos g/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 type="checkbox"/> Planchas de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	
<input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Pósters	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <i>Christian Jema</i>	<i>[Firma]</i>	11-		
2. <i>[Nombre]</i>	<i>[Firma]</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>Christian Jema</i>	<i>07:20</i>	<i>05-07-17</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Fuancito Saramillo</i>			<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Carlos Saramillo</i>	<i>07:20</i>	<i>05-07-17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Christian Jema</i>	<i>05/Julio/2017</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Christian Jema</i>	<i>06/Julio/2017</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>Christian Jema</i>	<i>07/Julio/2017</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					<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, materia/s y herramientas secadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: *Christian Jema* Fecha: *07/Julio/2017* Hora: *19:00* Firma: *[Firma]*

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