

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **Metro Quito**  
 Frente de trabajo: **estación Carolina**  
 Encargado: **Juan Carlo San Andres**

Cliente: **SPMMA.**  
 Empresa: **CLT**  
 Desde el: **19-05-2017**

Fecha: **19-05-2017**  
 Área: **Carolina**  
 Hasta el: **19-05-2017**

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

**Poda y tala de Arbol (1)**

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  Caídas a diferente nivel  
 2  Caída de materiales  
 3  Caídas al mismo nivel  
 4  Contacto con herramientas como puntas  
 5  Choque eléctrico

- 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?	X	
2 ¿El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	X	
3 ¿El área está libre de personas que no participarán del trabajo?	X	
4 ¿Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	X	
5 ¿La línea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o desgaste?	X	
6 ¿La línea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?		X
7 ¿Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenergizadas y bloqueadas?		X
8 ¿El ARNÉS puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?		X
9 ¿Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidoras)?		X
10 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, iluminación) permiten el trabajo seguro?	X	
11 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso que se presenten las condiciones adversas, del ítem anterior?	X	
12 ¿Todos los trabajadores poseen ARNESES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?	X	
13 ¿Hay punto de anclaje Independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNÉS?		X
14 ¿Es adecuado el medio de elevación ( ) Escalera ( ) Andamio ( ) Grúa ( ) Camión grúa	X	
15 ¿Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?		X
16 ¿Las escaleras y andamios están nivelados, amarrados, apoyados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?	X	
17 ¿EL andamio posee barandas y todas las riostras (vientos) en su estructura?		X
18 ¿En el trabajo con jaula, los ARNESES están anclados al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?		X
19 ¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula?		X
20 ¿Si el trabajo es arriba de tejas o techos frágiles están utilizando planchas de madera?		X
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?		X

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Personal Autorizado
- Capacitación
- Uso del EPP.
- Delimitar área de trabajo
- Herramientas manual en buen estado.

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 tablarbe | <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"/> Mascarella         | <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 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 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-	<b>Agustino Arce</b>				
2-	<b>Diego Avila</b>				
3-	<b>José Sanguino</b>				
4-					
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					
10-					

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- ¿Ese 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 EJECUCION DE TRABAJO: <b>Agustino Arce</b>			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <b>Juan Carlo San Andres</b>			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:			

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<b>José Luis Platorado D.</b>	<b>19-05/17</b>	<b>23:00</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

Responsable: **José Luis Platorado D.** Fecha: **19/05/17** Hora: **23:30** Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **Metro Quito** Cliente: **EPMMO** Fecha: **20-06-2017**  
 Frente de trabajo: **Estación La Carolina** Empresa: **ETA** Área: **Contrabandidad**  
 Encargado: **Ricardo Rosales** Desde el: **20/06/17 - 25/06/17** Hasta el: **23/06/2017**

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

**Instalación de V.GAP de SOPORTE PARA LA PLANTILLA DE LA ESTRUCTURA DE REACCIÓN**

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Choque eléctrico

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

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:	/	/
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 aterramiento 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:

- Personal autorizado para realizar el trabajo
- Verificar condiciones de seguridad en el área de trabajo
- Usar el EPP
- Delimitar el área de trabajo
- Usar extintor
- Aplicar normas y procedimientos de seguridad para realizar el trabajo

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

- |  |   |   |  |   |  |
|--|---|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco              | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes                   | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Líneas de vida    | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía          | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla         | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Botas PVC                 | <input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero     | <input type="checkbox"/> Conos             | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo              | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra             |
| <input checked="" 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                         | <input type="checkbox"/>                               |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <b>Edo Morales</b>	<i>[Firma]</i>		
2- <b>Milton Toboza</b>	<i>[Firma]</i>		
3- <b>Andrés Espinoza</b>	<i>[Firma]</i>		
4- <b>Ricardo Rosales</b>	<i>[Firma]</i>		
5- <b>Sasino Soriano</b>	<i>[Firma]</i>		
6- <b>Sasino Soriano</b>	<i>[Firma]</i>		
7- <b></b>			
8- <b></b>			
9- <b></b>			
10- <b></b>			

- 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: <b>Sasino Soriano</b>	12:00	20/06/17	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <b>Ricardo Rosales</b>		20/06/17	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <b>Jose Luis Alvarado</b>	11:00	20/06/17	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<b>Jose Luis Alvarado</b>	20/06/2017	11:30	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<b>Jose Luis Alvarado</b>	23/06/2017	10:00	<i>[Firma]</i>	<input checked="" 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 recogidas, listo para operación)

Responsable: **Jose Luis Alvarado** Fecha: **23/06/2017** Hora: **18:00** Firma: *[Firma]*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Consorcio línea 1  
 Frente de trabajo: Estación La Carolina  
 Encargado: Erick Chuguín  
 Cliente: Metro de Quito  
 Empresa: Kyanec  
 Desde el: 17-07-2017  
 Fecha: 17-07-2017  
 Área:  
 Hasta el: 21-07-2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Instalación de redes sistema anti caídas tipo S en ductos (red 1x10, 2x10, 3x10)  
 Instalación de malla mosquetera sobre las redes

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1   Caídas a diferente nivel  
 2   Caídas de estructuras  
 3   Caídas al mismo nivel  
 4   Contacto con herramientas como puntas  
 5   Objeto eléctrico

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

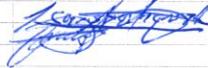
MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Mantener orden y limpieza del área de trabajo
- Señalización del Área a trabajar
- Personal capacitado para la ejecución del trabajo
- Uso adecuado de EPI's
- Uso adecuado de herramientas
- Charla de seguridad (5 minutos)

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

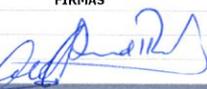
- |  |   |  |   |  |   |
|--|---|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco              | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes                   | <input type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input checked="" type="checkbox"/> Líneas de vida    | <input type="checkbox"/> Cuerdas 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"/> Mascanilla                    | <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 type="checkbox"/> Barreras                | <input type="checkbox"/>                        |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- MARCELO CRUZ			
2- Erick Chuguín			
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?  
 ¿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 EJECUCION DE TRABAJO:			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Erick Chuguín	9:00	17-07-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: FABIAN GONZALEZ	9:00	17-07-2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	FABIAN GONZALEZ	17-07-2017	9:30		<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: FABIAN GONZALEZ Fecha: 18-07-2017 Hora: 19:00 Firma: 