

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Moto de Quito Linea 1*
 Frente de trabajo: *Plazo Dorados Sur*
 Encargado: *Rafael Moreno*

Cliente: *Metro de Quito*
 Empresa: *CC1*
 Desde el: *03/07/2017*

Fecha: *03-02-2017*
 Area: *P.B.S.*
 Hasta el: *09-07-2017*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Mantenimiento y aplicación de aditivo.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  Caídas a diferente nivel
 2  Caída de materiales
 3  Caídas al mismo nivel
 4  Contacto con herramientas cortas-puntadas
 5  Caída desde

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Suspensionar los equipos antes de desmontarlos.
 Monitoreo constante observación la actividad
 Comunicación entre compañeros*

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

Casco Guantes Máscara de soldador Líneas de vida Cuerdas guía EPI's dieléctricos
 Gafas Arnés con doble talabarte Guantes API Puntos de anclaje Guardas de protección
 Mascarilla Zapatos p/a Chaqueta de cuero Barandas Dispositivos de bloqueo
 Protector auditivo Botas PVC Mangas de cuero Conos Tarjetas de bloqueo
 Chaleco reflectivo Protector facial Polainas Cinta de peligro Barreras Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Roberto Villavicencio</i>	<i>[Signature]</i>	11-	
2- <i>Edy Novales</i>	<i>[Signature]</i>	12-	
3- <i>Miguel Carrizosa</i>	<i>[Signature]</i>	13-	
4- <i>Julia Carrizosa</i>	<i>[Signature]</i>	14-	
5-		15-	
6-		16-	
7-		17-	
8-		18-	
9-		19-	
10-		20-	

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: *Edy Novales* *[Signature]* HORA: *20:00* FECHA: *03-07-2017*
 RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: *Jose PARRAGA* HORA: *20:00* FECHA: *03-07-17*
 TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: *Miguel MITO* HORA: *20:00* FECHA: *07-07-17*

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Miguel MITO</i>	<i>04-7-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Miguel MITO</i>	<i>05-7-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Rafael MITO</i>	<i>06-7-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>JOEL BURGOS</i>	<i>07-07-17</i>	<i>20:00</i>	<i>[Signature]</i>	<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: *Rafael Moreno* Fecha: *08-07-17* Hora: *05:00* Firma: *[Signature]*

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Metro de Quito Línea 5* Cliente: *Metro de Quito* Fecha: *05/06/2017*
 Frente de trabajo: *Quilumba* Empresa: *C13* Área: *Proyección*
 Encargado: *Luis Cui Zu* Desde el: *05/06/17* Hasta el: *11/06/17*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Carga y descarga de Paletas.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choque por
 2 Golpeado por
 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 realizaran 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 DIII/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 tabloncillos 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?	/	

MEASURAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*- Inspeccionar los equipos antes de utilizarlos.
 - Mantener comunicación entre el jefe y operador.
 - Supervisión de las actividades.*

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 tafabarte	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input type="checkbox"/> Mascareta	<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 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 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- <i>Luis Cui Zu</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Walter Caceres</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Thermai Quijige</i>	<i>[Firma]</i>		
4- <i>Mexca Cuillagaya</i>	<i>[Firma]</i>		
5- <i>Alexis Jandberg</i>	<i>[Firma]</i>		
6- <i>Yago de la Cruz</i>	<i>[Firma]</i>		
7- <i>Walter Copara</i>	<i>[Firma]</i>		
8-			
9-			
10-			

Todos los ejecutores 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>Richard Beyer</i>	<i>7:00</i>	<i>05/06/17</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Luis Cui Zu</i>	<i>7:00</i>	<i>05/06/17</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Walter Caceres</i>	<i>7:00</i>	<i>05/06/17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Joel Beyer</i>	<i>06/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Joel Beyer</i>	<i>07/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Joel Beyer</i>	<i>08/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Joel Beyer</i>	<i>09/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Joel Beyer</i>	<i>10/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>Joel Beyer</i>	<i>11/06/2017</i>	<i>7:00</i>	<i>J.B</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

Responsable: *Joel Beyer* Fecha: *11/06/2017* Hora: *16:20* Firma: *J.B.*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metro Línea 1 de Quito
 Frente de trabajo: Plojo Buitos Sur
 Encargado: Rafael Torres

Cliente: Metro de Quito
 Empresa: CL1
 Desde el: 27-05-2017

Fecha: 27-05-2017
 Área: P.D. S.
 Hasta el: 28-05-2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Mantenimiento y aplicación oxidativo.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Caídas a diferente nivel

2 Caída de materiales

3 Caídas de 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?	/	
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 Supervisión constante de los actividades.
 Comunicación en todo momento.
 Inspección a equipos.

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

- Casco
- Gafas
- Mascarella
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble talabarte
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas
- Líneas de vida
- Puntos de anclaje
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's dieléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Ricardo Estigarribia			
2- Ricardo Estigarribia			
3- Anve Alvarado			
4- Julie Caputo			
5- Eddy Mercedes			
6- Juan Villavicencio			
7- JULIO PAGUAY			
8-			
9-			
10-			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?

¿Se 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: Eddy Mercedes	07:00	27-05-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Ricardo Estigarribia	7:00	27-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Joel Bayos	07:00	27-05-20	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Joel Bayos	23-05-17	7:00	J.B	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Joel Bayos	24-05-17	7:00	J.B	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Joel Bayos	25-05-17	7:00	J.B	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Joel Bayos	26-05-17	7:00	J.B	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Joel Bayos	27-05-17	7:00	J.B	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Joel Bayos	27-05-17	7:00	J.B	<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: