

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2
 Frente de trabajo: *fondo de Saca*
 Encargado: *David Paz*

Cliente: METRO DE QUITO
 Empresa: *CU*
 Desde el: *25-05-17*

Fecha: *25-05-17*
 Área: *Producción*
 Hasta el: *25-05-17*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Cambios de rodillos en acúto transportadora.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



- 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"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
3 ¿El área está libre de personas que no participarán del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ¿Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
7 ¿Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenergizadas y bloqueadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ¿El ARNÉS puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ¿Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidoras)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, iluminación) permiten el trabajo seguro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
12 ¿Todos los trabajadores poseen ARNESES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
14 ¿Es adecuado el medio de elevación <input checked="" type="checkbox"/> Escalera <input type="checkbox"/> Andamio <input type="checkbox"/> Grúa <input type="checkbox"/> Camión grúa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ¿Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
17 ¿EL andamio posee barandas y todas las riostras (vientos) en su estructura?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
19 ¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ¿Si el trabajo es arriba de techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Uso de arnes con línea de vida doble.

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

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- 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- <i>Santiago Muñoz</i>	<i>[Signature]</i>		
2- <i>Hernán Espinoza</i>	<i>[Signature]</i>		
3- <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
4- <i>Santiago Muñoz</i>	<i>[Signature]</i>		
5- <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
6- <i>Yonaido Herrera</i>	<i>[Signature]</i>		
7- <i>Hernán Espinoza</i>	<i>[Signature]</i>		
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 para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre: *S. Muñoz*

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: <i>David Paz</i>	<i>20:35</i>	<i>25/05/17</i>	<i>[Signature]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>David Paz</i>	<i>20:35</i>	<i>25/05/17</i>	<i>[Signature]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Edgar Salas</i>	<i>20:30</i>	<i>25/05/17</i>	<i>[Signature]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>E. Salas</i>	<i>26/05/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>E. Salas</i>	<i>27/05/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>E. Salas</i>	<i>28/05/17</i>	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</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?
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: *David Paz* Fecha: *28/05/17* Hora: *17:00* Firma: *[Signature]*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *CLL Metro de Quito*
 Frente de trabajo: *Frente de Suro*
 Encargado: *Rilton Martins*

Ciente: *Metrol Quito*
 Empresa: *S. J. G. 01405*
 Desde el: *26/06/2017*

Fecha: *26/06/17*
 Área:
 Hasta el: *02/07/17*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Trajos de carga y transporte de materiales

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



- 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 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 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?	/	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Uso de EPI's
- Cesto guía
- Personal calificado
- Delimitación de área

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

- Casco
- Gafas
- Mascanilla
- 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- <i>Alexi Paulsen</i>	<i>[Signature]</i>	11-	
2- <i>Roberto Herrera</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>Alexi Paulsen</i>	1:30	26/06/17	<i>[Signature]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Milton Martins</i>	2:30	26/06/17	<i>[Signature]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>[Signature]</i>	3:30	26/06/17	<i>[Signature]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>[Signature]</i>	27-06-17	08:00	<i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Romyrma Ruiz</i>	28-06-17	7:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Romyrma Ruiz</i>	29-06-17	7:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>[Signature]</i>	30-06-17	08:00	<i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>[Signature]</i>	01-07-17	09:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>[Signature]</i>	02-07-17	09:00	<i>[Signature]</i>	<input checked="" 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 recobradas, listo para operación

Responsable: *Milton Martins* Fecha: *02-07-17* Hora: *14:00* Firma: *[Signature]*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Calles de la Zona Sur*
 Frente de trabajo: *Trayecto de Suroeste*
 Encargado: *Jhonatan Garzon*
 Cliente: *Hemio de Quito*
 Empresa: *CEI*
 Desde el: *18-08-2017*
 Fecha: *19-08-2017*
 Área: *Plaza Hotel / Avenida de Sur*
 Hasta el: *25-08-2017*

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

limpieza de tambor mezclador

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada**
 2 **Atmosfera Asfixiante**
 3 **Atmosfera Toxica**
 4 **Atmosfera Explosiva**
 5 **Atmosfera Sobreoxigenada**
 6 **Atmosfera Inflamable**

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del area de trabajo
 Derrumbe o Caída de material dentro del area de trabajo
 Accesos inadecuados al Area de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 Accesos de entrada y salida despejados.	<i>/</i>	
2 Delimitación y señalización del area de trabajo	<i>/</i>	
3 Realizada la limpieza y adecuación de la zona para la tarea	<i>/</i>	
4 Equipos de medida calibrados (Copia de certificado).	<i>/</i>	
5 Planificación de vigilancia desde el exterior con asistentes.	<i>/</i>	
6 Sistema de Comunicación continua: entrantes—asistentes.	<i>/</i>	
7 El nivel de ruido no impide la adecuada comunicación entre el asistente y entrante.	<i>/</i>	
8 EPIs necesarios según la Evaluación de Riesgos: Dotaciones adecuadas y en buen estado de mantenimiento y conservación	<i>/</i>	
9 Equipos de extinción de incendios próximos y en buen estado	<i>/</i>	
10 Equipo de rescate preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	<i>/</i>	
11 Equipo de respiración autónomo/semiautónomo preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	<i>/</i>	
12 Atmósfera con ausencia de gases tóxicos (SH ₂ , CO, Otros)	<i>/</i>	
13 Medicion de nivel de Oxigeno O ₂ : 19,5 % < O ₂ < 23,5 %	<i>/</i>	
14 Atmósferas explosivas con limite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %	<i>/</i>	
15 Ventilación o Aspiración Forzada	<i>/</i>	

MEDICION DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	
Oxigeno (O ₂)	20 ppm	
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	
Monoxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm	
Dioxido de Carbono (CO ₂)		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- uso de EPI's*
- Bloqueo de tambor mezclador*
- Acompañamiento durante la ejecución de las actividades*
- Liberación para espacios confinados*

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

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Autorescatador | <input type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Gafas | <input type="checkbox"/> Arnés con doble gancho | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Barbiqejo | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Mascanilla | <input 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 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"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <input 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"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>JOSE AMORIN SUAREZ</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>ALTONSO VINOZETA</i>	<i>[Firma]</i>		
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? *NA.*
 Fue designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre: *JUAN CASANO*

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>JUAN CASANO</i>	<i>08:00</i>	<i>18-08-17</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Daniel de Guzman</i>	<i>08:00</i>	<i>18-08-17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<i>DANIELA GONZALEZ</i>	<i>DG</i>	<i>08:00</i>	<i>18/08/17</i>	<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: *JUAN CASANO* Fecha: *18/08/17* Hora: *18:00* Firma: *[Firma]*