

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente: METRO DE QUITO	Fecha: 03/07/2017
Frete de trabajo: ESTACION MORAN VALVERDE	Empresa: Ecuaferrallas	Area: PRODUCCIÓN
Encargado: Cesar Camacho	Desde el: 03/07/2017	Hasta el: 10/07/2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Encofrado y vertido de Hormigon en fisuras de pantallas

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a diferente nivel <input type="checkbox"/> Personas ajenas en el área / comunidad <input checked="" type="checkbox"/> Caída de escalera <input type="checkbox"/> Trabajadores sin calificación <input type="checkbox"/> Condiciones climáticas <input checked="" type="checkbox"/> Caída de Andamios	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de materiales	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas al mismo nivel	<input type="checkbox"/> Contacto con herramientas corto-punzantes	<input type="checkbox"/> Choque eléctrico
--	---	---	--	---

LISTA DE VERIFICACIÓN

		C	NA
1	¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	/	
	¿El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	/	
	¿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 (X) 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	¿Sí 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:

Charla de Seguridad
 Verificación de epis acorde al trabajo a realizar
 Toma de Presión y signos arteriales
 Delimitación del área de trabajo

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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Botas PVC | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input checked="" type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
Wilson Milla			

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:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: METRO DE QUITO Cliente: UJ Fecha: 05-06-2016
 Frente de trabajo: MORAN VALVERDE Empresa: IFCG Área: PRODUCCION
 Encargado: Eduardo ALBAN Desde el: 05-06-2016 Hasta el: 05-06-2016

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
IZASE DE TUBOS JUNTA

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Caída de carga
 2 Golpeado por
 3 Volcamiento
 4 contacto con red eléctrica
 5 Caída de carga suspensiva
 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 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 VIENTOS
SUPERVISIÓN PERMANENTE

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección	<input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarella	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta 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 checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Conos	<input checked="" type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input checked="" type="checkbox"/> Polainas	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input checked="" type="checkbox"/> Barreras	<input checked="" type="checkbox"/>

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	RMS
1- <u>Diego Dávila</u>			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <u>LUIS DOMINGO</u>	<u>07:00</u>	<u>05-06-2016</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <u>OSCAR LEON</u>	<u>07:00</u>	<u>05-06-2016</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>MORAN VALVERDE</u>	<u>07:00</u>	<u>05-06-16</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombre y Apellido	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>Amador Jarama</u>	<u>05-06-2016</u>	<u>13:00</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
2					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
3					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
4					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
5					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
6					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?
7					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los ejecutores y se mantiene?

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

Responsable: f. Jarama Fecha: 5-6-2016 Hora: 20:00 Firma:

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metro de Quito
 Frente de trabajo: Est. Moran Valverde
 Encargado: Fausto Oña

Cliente: EPHMQ
 Empresa: Ecuaferrallas
 Desde el: 23/05/2014

Fecha: 23/05/2017
 Área: Producción
 Hasta el: 26/05/2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

colocación de empaque en ducto de ventilación

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  Caídas a diferente nivel
 2  Caída de materiales
 3  Caídas al mismo nivel
 4  Contacto con herramientas corte - punzantes
 5  Caída andamios

Personas ajenas en el área / comunidad
 Caída de escalera
 Trabajadores sin calificación
 Condiciones climáticas
 Caída de Andamios

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Utilización de arnes con doble línea de vida
Sujeción de herramientas con cabo
Capacitación específica de riesgos y peligro del trabajo a realizar

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 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"/> 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 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"/> 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- <u>Juan Chicaiza</u>		11-	
2-		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 ODC/DRECHT 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: <u>Fausto Oña</u>	<u>07:00</u>	<u>23/05/17</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Edgar Sanchez</u>	<u>07:00</u>	<u>23/05/17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Kevin Guachamin</u>	<u>09:00</u>	<u>23/05/17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>Alex Jarama</u>	<u>23/05/2017</u>	<u>14:00</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?
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 operacion)

Responsable: Kevin Guachamin Fecha: 26/05/2017 Hora: 10:00 Firma: 