

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente: METRO DE QUITO	Fecha: 05 06 2014
Frete de trabajo: Pozo de emergencia 3	Empresa: ITEK	Area: Particular
Encargado: Claudio Vinasco	Desde el: 05 06 2014	Hasta el: 12 06 2014

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Armadura de hierro en brillo # 8

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

 1 <input checked="" type="checkbox"/> Caídas a diferente nivel <input type="checkbox"/> Personas ajenas en el área / comunidad <input type="checkbox"/> Caída de escalera <input type="checkbox"/> Trabajadores sin calificación <input checked="" type="checkbox"/> Condiciones climáticas <input checked="" type="checkbox"/> Caída de Andamios	 2 <input type="checkbox"/> Caída de materiales	 3 <input type="checkbox"/> Caídas al mismo nivel	 4 <input checked="" type="checkbox"/> Contacto con herramientas cortas-punzantes	 5 <input type="checkbox"/> Choque eléctrico
---	---	---	---	--

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:

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
1 Claudio Vinasco			
2 Manuel Vinasco			
3 Gabriel Lopez			
4 Silvia Alcaraz			
5 Darwish Azas			
6 Gustavo Cagua			
7			
8			
9			
10			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 He 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:	Claydys V. Casabianca	9:00	05 06 17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:	JUAN TACO	9:00	05 06 17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:	MIGUEL VILLAFUERTE	09:00	05 JUN 2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	MIGUEL VILLAFUERTE	05 JUNIO 2017	09:00		<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, fisto para operación)

Responsable:	MIGUEL VILLAFUERTE	Fecha:	05 JUNIO 2017	Hora:	19:00	Firma:	
--------------	--------------------	--------	---------------	-------	-------	--------	--

IDENTIFICACIÓN

Proyecto:	Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente:	METRO DE QUITO	Fecha:	15 MAY 2017
Frete de trabajo:	Pozo de Emergencia 3	Empresa:	CL1	Area:	Producción
Encargado:	JUAN TACO	Desde el:	15 MAY 2017	Hasta el:	21 MAY 2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

* Corte y soldadura

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<p>1 <input type="checkbox"/></p>  <p>Incendio</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Proyección de partículas <input type="checkbox"/> Caída de Escalera <input type="checkbox"/> Radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> Personas ajena en el área <input type="checkbox"/> Trabajadores no calificados <input type="checkbox"/> Inhalación de humos metalicos 	<p>2 <input type="checkbox"/></p>  <p>Contacto con superficies calientes</p>	<p>3 <input type="checkbox"/></p>  <p>Explosión</p>	<p>4 <input type="checkbox"/></p>  <p>Choque eléctrico</p>
--	--	---	--

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1	✓	
2	✓	
3	✓	
4	✓	
5	✓	
6	✓	
7	✓	
8	✓	
9	✓	
10	✓	
11	✓	
12	✓	
13	✓	
14	✓	

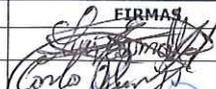
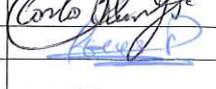
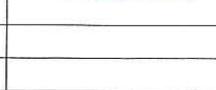
MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

1. * Charlas de Seguridad
2. * EPI's necesarios para la tarea (Buenas Condiciones)
3. * Demarcación de zona de trabajo
4. * Revisión del Equipo
- 5.-
- 6.-
- 7.-
- 8.-
- 9.-
- 10.-

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

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Casco | <input 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 type="checkbox"/> Gafas | <input 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 type="checkbox"/> Mascarilla | <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 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- Luis Samallo			
2- Carlos Jesante			
3- Jesus Pico			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloques 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>Jesus Pico</i>	1 H	16-5-2017	<i>Jesus Pico</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Jesus Pico</i>	7;	15-5-2017	<i>Jesus Pico</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Jesus Pico</i>	7:00	15-5-2017	<i>Jesus Pico</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Jesus Pico</i>	<i>16-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Jesus Pico</i>	<i>17-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Jesus Pico</i>	<i>18-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Jesus Pico</i>	<i>19-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Jesus Pico</i>	<i>20-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>Jesus Pico</i>	<i>21-5-2017</i>	<i>7:00</i>	<i>[Firma]</i>	<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: <i>MIGUEL VILLAFUERTE</i>	Fecha: <i>21 MAY 2017</i>	Hora: <i>19:00</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
---	------------------------------	-----------------------	--------------------------

IDENTIFICACIÓN

Proyecto:	Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2	Cliente:	METRO DE QUITO	Fecha:	3-07-2017
Frete de trabajo:	pozo de Emergencia 3	Empresa:	CL1	Area:	Producción
Encargado:	Juan Laco	Desde el:	03-07-2017	Hasta el:	9-07-2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DE LA TALLADA DEL TRABAJO:

* Corte y soldadura de Escaleras de acero
* Instalación de escaleras y descargas metálicas para el ingreso al pozo

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<p>1 <input type="checkbox"/></p>  <p>Incendio</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Proyección de partículas <input type="checkbox"/> Caída de Escalera <input type="checkbox"/> Radiaciones no ionizantes <input type="checkbox"/> Personas ajena en el área <input type="checkbox"/> Trabajadores no calificados <input type="checkbox"/> Inhalación de humos metálicos 	<p>2 <input type="checkbox"/></p>  <p>Contacto con superficies calientes</p>	<p>3 <input type="checkbox"/></p>  <p>Explosión</p>	<p>4 <input type="checkbox"/></p>  <p>Choque eléctrico</p>
---	--	---	--

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 ¿Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejecutar el trabajo?	/	
¿y necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:	/	
¿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?	/	

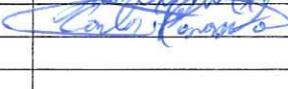
MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

1.- * Resonamiento del area de trabajo - (Cables y Limpieza)
 2.- * Usar el EPI's adecuados a la actividad que se va a realizar (p) (Como este en buen estado)
 3.- * Verificar los herramientas de trabajo - (que este en buenas condiciones)
 4.-
 5.-
 6.-
 7.-
 8.-
 9.-
 10.-

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

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Casco | <input 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 type="checkbox"/> Gafas | <input 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 type="checkbox"/> Mascarilla | <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 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- Luis Samallo			
2- Carlos Acosta			
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 EJECUTAR EL TRABAJO: Luis Gamalle	07:00	03-07-2017	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Juan Pico	07:00	03-07-2017	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Jesús Pico	07:00	03-07-2017	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Jesús Pico	4/7/2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Jesús Pico	5/7/2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Jesús Pico	6/7/2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Jesús Pico	7/7/2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Jesús Pico	8/7/2017	7:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Jesús Pico	9/7/2017	7:00	[Firma]	<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: Jesús Pico	Fecha: 9/7/2017	Hora: 19:00	Firma: [Firma]
-------------------------	-----------------	-------------	----------------