

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: MEMO DE QUITO
 Frente de trabajo: PVB H-1
 Encargado: JUAN MUÑOZ

Cliente: MEMO DE QUITO
 Empresa: S.L.
 Desde el: 08-05-17
 Fecha: 08-05-17
 Área: Producción
 Hasta el: 14-05-17

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Excavación de Anillo! Colocación de Armadero, Encepado y Normalizado

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

MEDICION DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permissible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	21.9
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	21.9
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	0
Dioxido de Carbono (CO ₂)		0

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Uso de EPIS PARA TRABAJOS EN ALTURA
 COLOCAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAIDAS EN ESCALERAS
 CAPACITACIÓN
 SUPERVISIÓN PERMANENTE

EPIS / 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"/> Autorescaltador	<input type="checkbox"/> Cuerda de rescate	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Barbiqjeo	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascanta	<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 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. Romirio Arcas	[Firma]	11-	
2. Franklin Valladolid	[Firma]	12-	
3. Divaldo Rojas	[Firma]	13-	
4. Víctor Sanabria	[Firma]	14-	
5. Juan Muñoz C	[Firma]	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 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:			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:	19:00	08/05/17	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:	19:00	08/05/2017	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	OSUNA PILO	[Firma]	19:00	08-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	OSUNA PILO	[Firma]	19:00	09-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	OSUNA PILO	[Firma]	19:00	10-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	OSUNA PILO	[Firma]	19:00	11-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	OSUNA PILO	[Firma]	19:00	12-05-17	<input checked="" 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 polas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Juan Muñoz C. Fecha: 08-05-2017 Hora: 19:00 Firma: [Firma]

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: MATO DE QUITO. Cliente: MATO DE QUITO Fecha: 12 JUN 2017
 Frente de trabajo: PUB-11 Empresa: CLA Desde el: 12 JUN 2017 Área: PRODUCCIÓN
 Encargado: MILTON LÓPEZ Hasta el: 18 JUN 2017

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

BOMBEO DE AGUA DESDE EL INTERIOR DEL POZO

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 2 3 4 5 6

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

MEDICION DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo		
		1	2	3
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	0	0	0
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	21.9	21.9	21.9
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0	0	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	0	0	0
Dioxido de Carbono (CO ₂)				

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

USO DE EPIS TRABAJO EN ALTURA
 CAPACITACION AL PERSONAL
 SUPERVISION PERMANENTE

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

- Casco
- Gafas
- Mascarella
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble gancho
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas
- Autorescador
- Barbiqueo
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerda de rescate
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's dieléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra
- Equipo de resp. Autónomo
- Extintor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Milton López			
2- Marco León			
3-			
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 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:			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:			
MILTON LÓPEZ	12-06-17	12-06-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	OSCAR PICO		07:00	12-06-17	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	OSCAR PICO		07:00	13-06-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	OSCAR PICO		07:00	14-06-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	OSCAR PICO		07:00	15-06-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	OSCAR PICO		07:00	16-06-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	OSCAR PICO		07:00	17-06-17	<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: MILTON LÓPEZ Fecha: 12-06-17 Hora: 19:40 Firma:

IDENTIFICACIÓN		Cliente: <i>Metro de Quito</i>	Fecha: <i>03-07-2017</i>
Proyecto: <i>Metro de Quito</i>	Empresa: <i>CL1</i>	Desde el: <i>03-07-2017</i>	Area: <i>Producción</i>
Encargado: <i>JUAN MUÑOZ</i>		Hasta el: <i>07-03/17</i>	

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

MANTENIMIENTO DE CIRCUITOS ELÉCTRICOS.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



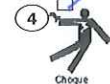
Incendio



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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 ¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4 ¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 ¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue % trabajo liberado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6 ¿Los cilindros de oxígeno están en la posición vertical, en jaulas o en coche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7 ¿EL bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8 ¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9 ¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10 ¿Los cilindros de oxígeno, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11 ¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12 ¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13 ¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14 ¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Uso de EPIs dieléctricos
CAPACITACION
SUPERVISION*

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Romiro Arcas</i>	<i>[Firma]</i>	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 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>Romiro Arcas</i>	<i>19:00</i>	<i>03-07-17</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Romiro Arcas</i>	<i>19:00</i>	<i>03-07-2017</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>OSCAR PIVO</i>	<i>19:00</i>	<i>03-07-2017</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>03-07-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>04-07-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>05-07-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>06-07-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>07-07-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>OSCAR PIVO</i>	<i>08-07-2017</i>	<i>19:00</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: *JUAN MUÑOZ* Fecha: *10-07-2017* Hora: *07:00* Firma: *[Firma]*