

Proyecto: *Construcción línea de metro de Quito*  
 Frente de trabajo: *P.O.B # 1A*  
 Encargado: *Paul 129*

IDENTIFICACIÓN  
 Cliente: *Metrio de Quito*  
 Empresa: *CL1*  
 Desde el: *22/05/12*

Fecha: *22/05/12*  
 Área: *Reubicación*  
 Hasta el: *28/05/12*

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

*Montaje y soldadura de elementos para el pozo.*

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Chequeo eléctrico

- Proyección de partículas
- Caída de Escalera
- Radiaciones no ionizantes
- Personas ajena en el área
- Trabajadores no calificados
- Inhalación de humos metalicos

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 ¿Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejecutar el trabajo?	/	
2 ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:	/	
3 ¿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:

*Inspección de maquinas herramientas*

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>Roberto Pico</i>	<i>[Firma]</i>		
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y bienen 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>Roberto Pico</i>			<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Oscar Pico</i>	<i>07:00</i>	<i>22-05-2012</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:			

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Oscar Pico</i>	<i>23-05-2012</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Wilmer Fonkca</i>	<i>24/05/12</i>	<i>07:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Wilmer Fonkca</i>				<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 operación)

Responsable: *Paul Pico* Fecha: *22 Mayo 2012* Hora: Firma: *[Firma]*

VET 0045 7:00 76#3



PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



Doc. Ref.: SC-CL1-ST-102-PR  
 Doc. Reg.: SC-CL1-ST-030-RC  
 Revisión: 01  
 Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metro Quito  
 Frente de trabajo: Pto Grande Producción  
 Encargado: Xavier Ortega  
 Cliente: Metro Quito  
 Empresa: SET Grupos  
 Desde el: 10-07-2017  
 Fecha: 10-07-2017  
 Área: Producción  
 Hasta el: 16-07-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Izaje de Materiales, Equipos, a diferentes frentes de trabajo

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 realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	X	
2 ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	X	
3 ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	X	
4 ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	X	
5 ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	X	
6 ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	X	
7 ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?	X	
8 ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	X	
9 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?		X
10 ¿Los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?		X
11 ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	X	
12 ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	X	
13 ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (fajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	X	
14 ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	X	
15 ¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?	X	
16 ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	X	
17 ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	X	
18 ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?		X
19 ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	X	
20 ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	X	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	X	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Señalización del Area  
 Mantener distancias entre Equipos  
 Correcto y adecuado Manipulación de Cargas.

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

- Casco
- Gafas
- Mascarella
- Protector auditivo
- chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble talabarte
- Zapatos p/a
- Bóxas 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- Bolivar Recalde	[Firma]		
2- Fabian Alvarez	[Firma]		
3- Daniel...	[Firma]		
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 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: Bolivar Recalde	7:00	10-07-17	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Xavier Ortega	7:00	10-07-17	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: [Nombre]	7:00	10-07-17	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	[Firma]	11-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	[Firma]	12-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	[Firma]	13-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	[Firma]	14-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	[Firma]	15-07-2017	07:00	[Firma]	<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 Empleo, materiales y herramientas sacadas, protección de potes recolocadas, listo para operación)

Responsable: Xavier Ortega Fecha: 15-07-2017 Hora: 7:00 Firma: [Firma]