

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2
 Frente de trabajo: VARIANTE QUITUMBE
 Encargado: CARLOS MORA

Cliente: CONSORCIO LINEA 1
 Empresa: GEOCONSTRUCCIONES
 Desde el: 02-JUN-2017
 Fecha: 02-JUN-2017
 Área: REPRODUCCIÓN
 Hasta el: 02-JUN-2017
 PANTALON #45

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

REUNIÓN PRE-FRASE - ESTABLECE LA CARGA - LEVANTAMIENTO DE LA CARGA - TRANSPORTAR LA CARGA - BASTAR LA CARGA

DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS 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? | / | |
| 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 (luz, 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, guilletes, 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? | / | |

MEIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

CHUECA DE ENTRENAMIENTO OVARO
 USO DE EPP
 PERSONAL CAPACITADO Y AUTORIZADO
 SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DELIMITACIÓN DEL AREA

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

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble tafabarte
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Pelainas
- 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- FERNANDO VILLACER | [Firma] | | |
| 2- ANDRÉS CHAVEZ | [Firma] | | |
| 3- JAIRO ZAMBRANO | [Firma] | | |
| 4- DAVID CABRERA | [Firma] | | |
| 5- MARCELO TOLEDO | [Firma] | | |
| 6- JUAN MOYA | [Firma] | | |
| 7- ANDRÉS CHAVEZ | [Firma] | | |
| 8- CHRISTIAN TOMO | [Firma] | | |
| 9- VÍCTOR CASQUETE | [Firma] | | |
| 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: MANUEL CASQUETE | | | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: CARLOS MORA | | | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: GLADYS ORTIZ | | | [Firma] |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma |
|-----|------------------------------------|----------|-------|---------|
| 1 | [Firma] | 02-06-17 | 09:00 | [Firma] |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

- VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: (Local limpio, materiales y herramientas escadas, protección de polvos recalcados, listo para operación)

Responsable: CARLOS MORA Fecha: Hora: Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: **CONSTRUCCIÓN DE LA PALM CON LÍNEA DE METRO QUITO R2** Cliente: **CONSORCIO LINEA 1** Fecha: **04-05-2017**
 Frente de trabajo: **VARIANTE QUITO-TUMBE** Empresa: **GEOWATION S.A** Área: **PROYECTOS**
 Encargado: **CARLOS MORA** Desde el: **04-05-2017** Hasta el: **04-05-2017**

IZAMIENTOS DE CARGA

PANTALLA N° 42 (1/2)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Reunión para planificación de actividad, Estibar carga, Izase de carga, Levantamiento de carga, transporte de carga, bajar carga

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 2 3 4 5 6

- 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 tablonces 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:

FORMACION DE PERSONAL:
USO DE ERP
USO DE PROTECCION COLECTIVA
DELIMITAR AREA DE IZAJE
SUPERVISAR LA ACTIVIDAD

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

- Casco
- Guantes
- Máscara de soldador
- Líneas de vida
- Cuerdas guía
- EPI's dieléctricos
- Gafas
- Arnés con doble talabarte
- Guantes API
- Radios de comunicación
- Mascarrilla
- Zapatos p/a
- Chaqueta de cuero
- Guardas de protección
- Protector auditivo
- Botas PVC
- Mangas de cuero
- Dispositivos de bloqueo
- Chaleco reflectivo
- Protector facial
- Polainas
- Conos
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|---------------------|--------|---------------------|--------|
| 1- Tomelo Wario | | | |
| 2- Luis Tula | | | |
| 3- Humberto Borque | | | |
| 4- | | | |
| 5- | | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |
| 11- | | | |
| 12- | | | |
| 13- | | | |
| 14- | | | |
| 15- | | | |
| 16- | | | |
| 17- | | | |
| 18- | | | |
| 19- | | | |
| 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: JOSÉ CHACABOUSA Y | 03:00 | 04-05-2017 | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: CARLOS MORA | 03:00 | 04-05-2017 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID PARRONQUE | 03:00 | 04-05-2017 | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|------------|-------|-------|---|
| 1 | | 04-05-2017 | 03:00 | | <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? |

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

Responsable: **CARLOS MORA** Fecha: **03-05-2017** Hora: Firma:

IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|-------------------|--|-----------|----------------|-----------|-------------|
| Proyecto: | Construcción de la Primera Línea de la METRO DE QUITO - Fase 2 | Cliente: | METRO DE QUITO | Fecha: | 25-02-17 |
| Frete de trabajo: | VARIANTE QUITUMBE | Empresa: | Escuela / 1105 | Area: | Variante. |
| Encargado: | Brayan Oño | Desde el: | 25/02/2017 | Hasta el: | 25/02/2017. |

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Resonacion de Pared del Tunnel.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

| | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------------|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4 <input checked="" type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|---|--------------------------------|

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? | | |
| 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:

Arnés
EPZ
Elevador Telescopico
Churlo.

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 Leon Guevara | | 11 | |
| 2 Ricardo Pichas | | 12 | |
| 3 Ezequiel Pabon | | 13 | |
| 4 Cristian Cuyacota | | 14 | |
| 5 | | 15 | |
| 6 | | 16 | |
| 7 | | 17 | |
| 8 | | 18 | |
| 9 | | 19 | |
| 10 | | 20 | |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y bienen 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 EJECUCIÓN DE TRABAJO: Ba | Bryan Oña | 7 AM | 25/02/2017 | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: | Adson Rincón | 7 AM | 25/02/2017 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: | Edmundo Zapata | 7 AM | 25/02/2017 | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|----------|-------|-------|--|
| 1 | Vista Bada | 25-02-17 | 07:00 | | <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, listo para operación)

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|
| Responsable: Vista Bada | Fecha: 25-02-17 | Hora: 19:00 | Firma: |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|