





CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA  
LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

#### CONTRATO PRINCIPAL

INFORME DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y  
AMBIENTE DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL  
CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE DE 2020

---



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA  
LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

## CONTENIDO

1. ANTECEDENTES .....	4
2. INTRODUCCIÓN .....	5
3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL .....	6
4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES .....	6
5. CONCLUSIONES .....	28
6. RECOMENDACIONES .....	29
7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020 30	
8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE ENERO DE 2021 .....	31

acciona **btd**  
CONSORCIO AB LOJA



## 2. INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al periodo del 01 hasta el 31 de diciembre de 2020 y detalla las actividades ambientales y de seguridad industrial ejecutadas en dicho periodo.

Con el fin de ejecutar las actividades que constan en el Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE, dando cumplimiento de esta manera a las normas y reglamentos ambientales existentes en el Ecuador, lo que nos permite coincidir en actividades vinculadas a un mejoramiento continuo de la gestión ambiental del proyecto, en pro de la generación del buen vivir a los que son directamente e indirectamente beneficiados con el proyecto en ejecución.

En resumen, este compromiso será demostrado:

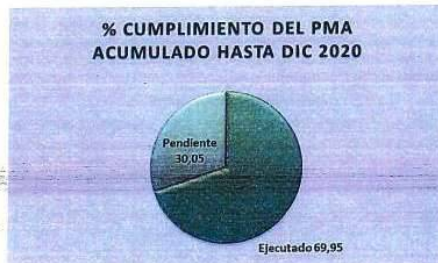
- En el cumplimiento de cada una de las actividades indicadas en el Plan de Manejo Ambiental. Para ello se procederá entre otras cosas a llevar adelante una correcta gestión ambiental de todos los impactos y acciones de mitigación, reducción y minimización de impactos.
- Cumplimiento de cada una de las regulaciones vigentes para la preservación y conservación del medio ambiente y las condiciones ecológicas en los lugares donde se desarrolla el proyecto.
- Acciones ambientales que se deben de considerar para el mejoramiento continuo de la Gestión ambiental a través de los responsables del componente Ambiental y de Seguridad Industrial.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Valoración	Nivel de cumplimiento
0-30%	bajo
30-60%	medio
60-100%	alto

Cabe indicar el nivel de cumplimiento del plan de manejo ambiental estará en función del avance físico del proyecto. Es así que para el presente periodo el porcentaje de cumplimiento acumulado del plan de manejo ambiental corresponde a 69,9%. (Ver matriz de cumplimiento).



4.1. Plan de prevención y Mitigación de impactos

4.1.1 Programa de Prevención y Manejo de Impactos

4.1.1.1 Ubicación y remoción de campamentos o adecuación de áreas para el personal

Dentro del proyecto no ha sido necesario la adecuación de campamentos debido a que el personal labora y se dirige a su domicilio. Sin embargo, al interior del proyecto se han adecuado áreas tales como:



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.1.1.6. Trabajos en horarios estratégicos

En el presente mes se establecieron algunos frentes de trabajo, los mismos que se han laborado en horarios estratégicos, es decir 10 horas diurnas laborables de lunes a viernes de 08H00 a 18H00 y los días sábado de 08h00 a 13h00, con una hora de descanso al almuerzo.

➤ Permisos de trabajo PT y análisis de trabajo seguro AST en actividades de riesgo

En el presente mes conforme las actividades en obra se han generado documentos que permiten mediante una secuenciación de las tareas a realizar, listar e identificar los riesgos propios de los trabajos a continuación, se enlistan:

DETALLE DE AST PROYECTO PTAR LOJA

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO-AST PROYECTO PTAR 2020		
MES	MENSUAL	ACUMULADO
ENERO	0	0
FEBRERO	7	7
MARZO	4	11
ABRIL	0	11
MAYO	1	12
JUNIO	20	32
JULIO	33	65
AGOSTO	27	92
SEPTIEMBRE	31	123
OCTUBRE	18	141
NOVIEMBRE	1	142
DICIEMBRE	36	178



#### 4.2. Plan de Contingencias

##### 4.2.1 Programa de Contingencias

##### 4.2.1.1 Simulacros

En el presente mes no se ejecutaron simulacros; hasta la fecha en el proyecto PTAR se han ejecutado los siguientes simulacros conforme el plan de contingencia:

PLAN DE CONTINGENCIA-SIMULACROS PROYECTO PTAR LOJA	
TEMA	FECHA
ACCIDENTE EN PUESTO DE TRABAJO	29-06-2018
CONATO DE INCENDIO	31-01-2019
DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA	20-08-20

##### 4.2.1.2 Elaboración del Plan de Contingencia

El proyecto PTAR cuenta con un plan de contingencias aplicable ya entregado en informes anteriores.

##### 4.2.1.3 Extintores

En el proyecto se cuenta con 13 extintores que son inspeccionados mensualmente y se detallan a continuación:

Item	Ubicación	Cantidad	Uso	Fechas de mantenimiento	Observaciones
1	Oficinas administración consorcio AB LOJA	1	Permanente	Ene/19 Ene/20	Tipo ABC PQS
2	Vestidores-obra	1	Permanente	Ene/19 Ene/20	
3	Maquinaria pesada- obra	5	Temporal-conforme los	Mar/19 Ene/20	



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

- 1 saco de aserrín
- 2 lb de waipe
- Guantes de nitrilo

Se realiza inspecciones mensuales del Kit de control de derrames, y en caso de utilizar los implementos se hará la reposición según sea el caso. En el presente mes no se realizó mantenimiento del kit.

REVISAR ANEXO 2: REGISTRO FOTOGRÁFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRÁFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.

4.3. Plan de Manejo de Desechos

4.3.1 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos no peligrosos  
4.3.1.1 Recipientes rotulados

Para el cumplimiento de esta actividad se ha dispuesto 10 tanques metálicos para la disposición temporal de desechos comunes que se generan en obra. Los que se detallan a continuación:

TQ/NORMA INEN 2841	CANTIDAD CONTRATADA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DEL RUBRO A LA FECHA %	UBICACIÓN
PTAR268 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN CAMPAMENTOS	20	8	40%	Obra en área de desechos
PTAR267 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN FRENTES DE TRABAJO	12	10	83,33%	

Se realizan inspecciones mensuales del área de desechos en donde se determina el estado de los tanques metálicos y de ser el caso se realizará mantenimiento y reposición de los mismos. En el presente periodo no se realizó reposición de recipientes, se ejecutó orden, limpieza y fumigación en el área de desechos.

4.3.1.2 Políticas de reusó y reciclaje

Basados en la política del Consorcio AB Loja, se fomenta constantemente buenas prácticas de reciclaje y ahorro de recursos para lograr un cambio cultural en los trabajadores que contribuyan al cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental del proyecto.

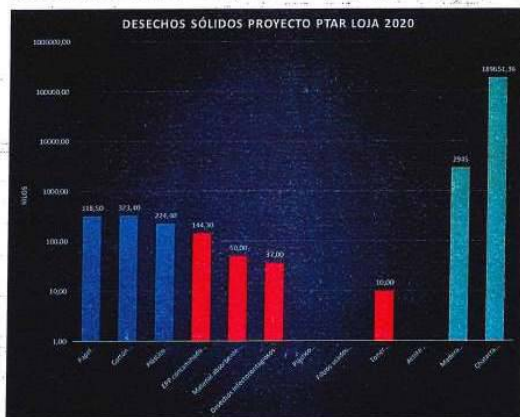


**"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"**

El área cuenta con malla perimetral, 8 recipientes para desechos peligrosos, rótulos informativos, extintor tipo ABC, pallets, piso impermeabilizado con hormigón, rejillas y trampa de grasa en caso de derrame.

#### 4.3.2.3 Mantener un registro de los desechos peligrosos

Para el registro de esta actividad se ha generado un formato que permitirá llevar un control de cada entrega que se ejecute según sea el caso y se anexará la guía de entrega. En el presente mes no se realizó la entrega de desechos peligrosos. Sin embargo, se detalla la cantidad de desechos entregados durante el 2020.



#### 4.3.2.4 Contar con un registro generador de residuos peligrosos

Se cuenta con el registro generador de residuos peligrosos MAE-2018-CGZ7-DPAL-000506 en el SUIA al mismo que se dará cumplimiento conforme lo establece el acuerdo ministerial 026 del Ministerio del Ambiente.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.4.1.2 Botiquines

Con la finalidad de actuar en caso de lesiones leves se ha instalado en el proyecto botiquines, en el presente mes no se incrementó botiquines en obra, a la fecha se cuenta con 4 fijos y 5 temporales en toda la maquinaria en caso de alguna lesión leve.

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE
1	VESTIDORES/CÓMODO-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINA DE SUBCONTRATISTA-OBRA	PERMANENTE
5	MAQUINARIA	TEMPORAL MIENTRAS LA MAQUINARIA LABORE EN OBRA

➤ Inspección de implementos en botiquines

Los botiquines son inspeccionados mensualmente para determinar el estado, mantenimiento, cantidad y vigencia de los insumos, la entrega de insumos se registra en un formato para un mejor control y se hará constantemente la reposición. En el presente mes no se realizaron reposiciones de insumos en los botiquines conforme detalla la inspección.

El botiquín cuenta con: Medicamentos, vendas, ungüentos e hidratantes. Se hace el detalle de lo que contiene el botiquín en el formato de inspección mensual.

Adicional se cuenta con una camilla rígida, férulas rígidas para extremidades superiores e inferiores y collarín para estabilizar pacientes en caso de alguna emergencia que se pudiera presentar en obra. En el presente mes se incorporó 4 boyas salvavidas en los decantadores que se encuentran con agua y atender alguna situación de emergencia.



ACTUALIZACIÓN VACUNACIÓN PERSONAL PROYECTO PTAR DICIEMBRE 2020			
EMPRESAS	DT (DIFTERIA -TETANOS)	HB (HEPATITIS B )	TOTAL
	# DE PERSONAS VACUNADAS	# DE PERSONAS VACUNADAS	TRABAJADORES
TOTAL	20	20	39

Además, en cumplimiento a la vigilancia a la salud de los trabajadores hasta el presente mes se cuenta con 39 trabajadores con la primera y segunda dosis de vacunas. En los meses posteriores conforme las condiciones del Ministerio de Salud lo permitan se harán las gestiones y se retomará la campaña de vacunación y completar según la cantidad de trabajadores de reciente ingreso. Se anexa informe de la vigilancia de salud del presente mes.

➤ **Entrega del reglamento interno**

Actualmente se cuenta con el reglamento interno del trabajo aprobado ante el ministerio de trabajo, dicho reglamento se entrega a los trabajadores conforme ingresen a laborar al proyecto y según sea el caso se realizan charlas de difusión y de inducción.

Conforme lo establece el artículo 434 del código de trabajo se ha realizado la entrega y difusión del reglamento de higiene y seguridad del Consorcio AB Loja a todo el personal del proyecto. En el presente mes se realizó la entrega del reglamento interno y de Higiene a 5 trabajadores, dichos documentos se los entrega al trabajador al momento de la inducción y se registra en el formato de inducción al personal.

➤ **Protocolo de medidas de prevención ante el Covid 19 para el Consorcio Ab Loja, proyecto PTAR.**

Una vez aprobado el instructivo del Consorcio Ab Loja ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja ha implementado todas las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 considerando su fase de virus comunitario. Ver informe de salud ocupacional.

**4.4.1.4 Registro mensual de accidentes e incidentes**

En el presente mes no se suscitaron accidentes, se cuenta con el registro para el reporte de accidentes.

A continuación, se presenta un cuadro resumen del accidente de seguimiento hasta la fecha y el estado:



➤ Procedimientos de trabajo

PROCEDIMIENTOS PROYECTO PTAR LOJA	
N° DE PROCEDIMIENTO	CODIGO
Procedimiento para permiso de trabajo	CABL-SSO-PR-001-001
procedimiento para realizar análisis seguro de trabajo-AST	CABL-SSO-PR-001-002
Procedimiento para notificación de incidentes y accidentes	CABL-SSO-PR-001-003
Procedimiento para capacitación en SSA al personal	CABL-SSO-PR-001-004
Procedimiento para entrega de equipo de protección personal -EPP	CABL-SSO-PR-001-005
Procedimiento para armado de andamios	CABL-SSO-PR-001-006
Procedimiento para realizar test de alcohol	CABL-SSO-PR-001-007
Procedimiento para seguridad en excavaciones	CABL-SSO-PR-001-008
Procedimiento para metodología en trabajo seguro Abs 1+340 colocación de tubería PRFV	CABL-SSO-PR-001-0010

4.4.1.5 Señalización de seguridad

➤ Colocación de parantes o colombinas móviles con cintas para delimitar áreas

Con la finalidad de delimitar las áreas consideradas de riesgo en obras tales como: Caídas a distinto nivel se ha procedido a delimitar con barandillas provisionales, así como las excavaciones con balizas y cinta de peligro, esto permitirá prevenir accidentes. Hasta la presente fecha se han construido 180 balizas que se distribuyen según las áreas identificadas de mayor riesgo.

4.4.1.6 Baterías sanitarias

Conforme lo establece la legislación vigente se construyó baterías sanitarias con pozo séptico para el personal de obra, las mismas que se encuentran operativas y distribuidas de la siguiente forma:





"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Cabe mencionar que las certificaciones han sido puestas a conocimiento en informes anteriores, en caso de existir en un futuro personas que obtengan dicha certificación se anexara en el informe del mes que corresponda para conocimiento.

El personal que cuenta con la certificación tiene los conocimientos básicos en seguridad industrial para control de riesgos laborales que se pudiesen presentar en obra.

4.4.1.8 Señalética

En lo referente a señalización en el presente mes se implementó señalización de: (2) Solo personal autorizado en decantadores secundarios y (1) caída a diferente nivel en espesadores de fangos secundarios. Se mantienen los conos en el área del proyecto, así como también se delimita constantemente las áreas de peligro con cinta de peligro.

Para el presente periodo hasta la planilla N°24 se reporta la siguiente señalética bajo los siguientes rubros:

RUBRO	TIPO	CANTIDAD LEVENDADA	CANTIDAD CONTRATADA	MESES ANTERIORES	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO SEGUN RUBRO A LA FECHA SI
PTAR 263	LETREROS PREVENTIVOS FRENTE DE TRABAJO		20	27	0	27	100%
RUBRO	TIPO	CANTIDAD LEVENDADA	CANTIDAD CONTRATADA	MESES ANTERIORES	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO SEGUN RUBRO A LA FECHA SI
PTAR 264	LETREROS INFORMATIVOS FRENTE DE TRABAJO		15	16	0	16	100%
TOTAL					43		

Cabe mencionar que hasta la fecha se ha ejecutado al 100% el rubro PTAR 263 Y PTAR 264.

Se realizan inspecciones mensuales de la señalética para determinar el estado. En el presente mes no se realizó mantenimiento a la señalética.

El mantenimiento se ejecutará conforme el cronograma de forma semestral de que amerite y se presentaran los medios de verificación pertinentes.

#### 4.5.1.3 Atender inquietudes de la población directa e indirecta para despejar dudas

Conforme lo establece el plan de manejo ambiental del proyecto, este componente lo atenderá constantemente el Municipio de Loja, a través del plan de comunicación social del proyecto "Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales para la ciudad de Loja, primera etapa".

Sin embargo, la constructora mensualmente mantiene abierto un formato para recepción de inquietudes en caso de que la comunidad cercana al proyecto lo requiera.

En el presente mes no se receptaron solicitudes y/o reclamos.

#### 4.6. Capacitación y Educación Ambiental

##### 4.6.1 Programa de capacitación y Educación Ambiental

##### 4.6.1.1 Cronograma anual de capacitaciones

En el presente período se adjunta el cronograma de capacitación 2020, el mismo que contiene varios temas que se enlistan y que son opciones a considerar para capacitar al personal del proyecto conforme los riesgos o situaciones que se presente en obra.

##### 4.6.1.2 Capacitaciones de seguridad, salud y ambiente conforme el cronograma

Conforme lo establece el Plan de Manejo Ambiental para el componente PTAR LOJA, plan de capacitación y educación ambiental, programa de capacitación y educación ambiental establece textualmente en la pág. 141 "establecer un cronograma anual de capacitación en temas ambientales, de prevención de la contaminación ambiental, seguridad y salud ocupacional y una capacitación sobre salud y seguridad laboral y medio ambiente para la PTAR". Lo cual se ha cumplido por parte de la contratista en las capacitaciones conforme lo establece la normativa vigente establecidas en la Ley de seguridad social y código de trabajo.

En el presente mes a más de las charlas que se tienen previstas en el cronograma de capacitación se han impartido las capacitaciones informativas y de prevención ante la pandemia Covid 19.

En el presente período se ejecutaron 6 capacitaciones con temas relacionados en ambiente, seguridad y salud ocupacional:





"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

embargo luego de recibir el oficio por parte del Municipio de Loja N ML-PTAR-ADRV-2020-178-OF del 22 de Julio de 2020 la contratista ejecutará los monitoreos pendientes conforme lo indicado por el Municipio de Loja en la fase de operación.

**4.7.1 Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del agua**

En el presente período no se ejecutaron muestreos de calidad de agua.

**4.7.2. Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del aire**

En el presente período no se ejecutó muestreo de calidad de aire.

**4.7.3. Programa de monitoreo y seguimiento ruido ambiental.**

En el presente período no se ejecutaron monitoreos de ruido.

**4.8. Plan de rehabilitación de áreas afectadas**

**4.8.1 Programa de rehabilitación de áreas afectadas**

**4.8.1.1 Replantación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas**

Conforme lo establece el contrato se ejecutará la actividad de replantación de áreas verdes conforme el rubro PTAR 266, esta actividad a la fecha no aplica, se ejecutará previa coordinación con la fiscalización y administración del contrato.

**4.8.1.2 Permisos ambientales correspondientes de las fuentes de material pétreo.**

Actualmente por el reinicio de actividades en el proyecto continúa utilizando material pétreo de las siguientes canteras:

Tipo de material	Área minera/empresa	Permisos
Roca, utilizado solo en pretratamiento y decantadores primarios	Roca dura código 600002	Licencia ambiental 05-2016 y autorización municipal
Pedraplen, gravon y subbase utilizado en el relleno de las cimentaciones de cantación primaria y cámara de cloración	Malca 3 código 600531	Licencia ambiental 19-2016 y título minero otorgado por el municipio de Catamayo.
Hormigón	Hormiconstrucciones	Nro. 000068 licencia ambiental otorgada en



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

- De las actividades planificadas de rutina conforme la matriz ambiental se tiene un cumplimiento correspondiente de **67,8%** lo que permite determinar una buena gestión ambiental, teniendo en cuenta que hay actividades que son de cumplimiento permanente y otras que no aplican a la fecha.
- De las 6 actividades planificadas en el plan de acción mensual, se establece un cumplimiento del **100%**.
- Dentro de los planes con mayor cumplimiento hasta la fecha se encuentran: Plan de prevención y mitigación de impactos, plan de contingencias, plan de manejo de desechos, plan de seguridad y salud ocupacional y planes de monitoreo y seguimiento.
- Los planes con mínimo porcentaje de cumplimiento son los de rehabilitación de áreas y plan de abandono y entrega del área debido a que a la fecha son actividades que no aplican.

6. RECOMENDACIONES

- Continuar con el cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental conforme los escenarios que permitan desarrollar las actividades propuestas sin comprometer la salud del personal cumpliendo con la normativa ambiental, de seguridad industrial y salud ocupacional vigente.
- Continuar ejecutando las actividades del PMA según del avance del proyecto e informar mensualmente del cumplimiento hasta lograr efectuar lo establecido.
- Cumplir con lo detallado en el plan de acción para el mes de enero de 2021.
- Se continuará estableciendo medidas para evitar que se susciten o repitan accidentes laborales en el proyecto tales como identificación de actos y condiciones inseguras, charlas de pre jornada, lecciones aprendidas y supervisión constante.





9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE ENERO DE 2021

OFICINA DE PLANEACIÓN		CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE ENERO 2021				PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA		Acciones btd	
Actividad	Medida correctiva	Enero 2021				Indicadores	Medios de verificación	Responsable	
		SEMA 1	SEMA 2	SEMA 3	SEMA 4				
Elaboración de documentos de gestión	Manejo adecuado de residuos					Documentos entregados	Registros fotográficos fechados/registros de entrega	Consejo AB Loja	
Inspecciones al personal en obra de EPP, existencias, almacenamiento, área de almacenamiento	Funcional con EPP					No. de personal con EPP	Registros fotográficos/registro de inspección	Consejo AB Loja	
Inspección de obras de seguridad, calidad y ambiente	Personal capacitado					Personal capacitado	Registros de asistencia/verificación in situ	Consejo AB Loja	
Orden y limpieza en obra	Áreas limpias y ordenadas					Clave limpia y ordenada	Registros fotográficos/verificación in situ	Consejo AB Loja	
Asesorías de la calidad de SGA en existencias	Personal capacitado					Personal capacitado	Informes/registros fotográficos	Consejo AB Loja	
Reducciones de seguridad, calidad y ambiente al proyecto	Personal capacitado					Personal capacitado	Informes/registros fotográficos	Consejo AB Loja	
En caso de no cumplir con el cronograma programado se presentaran las justificaciones necesarias en el informe ambiental respectivo									

Estas actividades son referenciales, se ejecutarán conforme las circunstancias lo permitan.




CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.


  
CONSORCIO AB LOJA  
RUC: 1792811031001

															<b>FORMATO DE REPORTE DE RIESGO Y MAJESTAD</b>										<b>TOTAL</b>
<b>PROYECTO: ADMINISTRACIÓN DELA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DELA CIUDAD DE LOJA, PROVINCIA TONDA</b>																									
<b>REPORTADO POR:</b>																<b>FECHA:</b>	<b>PERIODO:</b>	<b>BLD:</b>							
<b>UBICACIÓN:</b>																<b>PROYECTO:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>PERIODO:</b>	<b>BLD:</b>						
ORDEN	DESCRIPCIÓN	FECHA	INDICADOR	CLASIFICACIÓN	SEVERIDAD	IMPACTO	PROBABILIDAD	MAJESTAD	RIESGO	ACCIONES	FECHA	PERIODO	BLD	FECHA	PERIODO	BLD									
1	REVISIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	2023	100%	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	2023	2023	ALTA	2023	2023	ALTA									
2	REVISIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	2023	100%	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	2023	2023	ALTA	2023	2023	ALTA									
3	REVISIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	2023	100%	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	ALTA	2023	2023	ALTA	2023	2023	ALTA									
<b>TOTAL:</b>																									
<b>REVISIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES</b>																									
<b>FECHA:</b>																									
<b>PERIODO:</b>																									
<b>BLD:</b>																									

  
**CONSORCIO AB LOJA**

[illegible]

[illegible]

 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		<b>ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST</b>		<b>N°</b>
<b>N° DE PERMISO PRINCIPAL</b> _____ <b>FREO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>CALENTE</b> <input type="checkbox"/>		<b>N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO</b> EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> EPMAC COMPLETO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICOS <input type="checkbox"/> TALE <input type="checkbox"/> RAMIFICADO <input type="checkbox"/>		
<b>ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:</b> <i>Chorro paves caballos</i>		<b>EQUIPO:</b> <i>Circulador</i>		
<b>DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:</b> <i>Encendido paves paves</i>		<b>FECHA Y HORA DE INICIO:</b> <i>20/12/2018</i> <b>AM</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>PM</b> <input type="checkbox"/>		
<b>FECHA Y HORA DE TÉRMINO:</b> _____		<b>FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:</b> <i>20/12/2018</i> <b>AM</b> <input type="checkbox"/> <b>PM</b> <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>TRABAJO REALIZADO POR:</b> _____		<b>EMPRESA:</b> <i>Escufoferillo</i>		

PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<i>Encendido de Horno</i>		<i>Quemadura, inhalación de vapor</i>		<i>Usar guantes y mascarilla</i>	
<i>Alzado de cubre</i>		<i>golpes, inestabilidad</i>		<i>usar cinturón de E.P.P</i>	
		<i>Cables inestables</i>		<i>Supervisión constante</i>	

**SOLICITANTE (RECEPTOR)**  
**CONSORCIO AB LOJA**


*[Firma]*  
 TITULAR

**EJECUTANTE**  
**TITULAR**

*[Firma]*  
 TITULAR

**REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL**  
**TITULAR**

*[Firma]*  
 TITULAR



  
**CONSORCIO AB LOJA**

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	
<b>Acciona bta</b> <small>CONSORCIO AB LOJA</small>		<b>Acciona bta</b> <small>CONSORCIO AB LOJA</small>	
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FINO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> CÓDIGO: CABL-SSC-RG-04/12		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAL COMPAÑADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> UAL <input type="checkbox"/> MAQUINARIA <input type="checkbox"/>	
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Entre Puercos, Pinar y Desembocadura</u> DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Reparación de cables para iluminación</u>		EQUIPO: <u>Pin y pala</u> FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>22/12/2018</u> <u>15:00</u> <u>PM</u> EMPRESA: <u>Económicos</u>	
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>22/12/2018</u> <u>10:00</u> <u>AM</u> TRABAJO REALIZADO POR: _____ CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	
PASOS DE LA TAREA <u>Realizar trabajos de reparación de una malla instalada</u>		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS <u>Caida del personal a distinto nivel y lesiones al mismo personal por no observar el trabajo por usar el APP adecuado.</u>	
<u>[Firma]</u> SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>[Firma]</u>		<u>[Firma]</u> EJECUTANTE <u>[Firma]</u>	
REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>[Firma]</u>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>[Firma]</u>	



[illegible]



 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <input type="checkbox"/> ESPECIALIZADO <input type="checkbox"/> EQUIPO: <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-4012		
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <b>Arqueros de Reparto Secundaria</b>				
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <b>Desmantelamiento y limpieza</b>				
FECHA Y HORA DE INICIO: 20/12/2018 08:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 20/12/2018 11:00 AM		
TRABAJO REALIZADO POR: <input type="checkbox"/> CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <b>Eva Benítez</b>		
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS		
Desmantelamiento de Tubos y Utensilios en proporción por tamaño y golpes y abolladura y vendos de conductos metálicos	Caida de Tablas que pueden producir	Delimitar el Area solo trabajo personal		
Recojer los escombros y material de desecho	Caidas del Personal al mismo nivel por tropiezo con los mismos objetos de trabajo	Delimitar el Area solo trabajo Limpieza Resquebraja		
<b>Acciones bta</b> <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		<b>Inspección del Area</b>		
SOLICITANTE (RECEPTOR) FOLIO: 1 FOLIO: 2	EJECUTANTE FOLIO: 1 FOLIO: 2	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL FOLIO: 1 FOLIO: 2		

[illegible]

[illegible]

**Acciona b7d**  
CONSEJO DE ASESORES

MEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO "AST"

CELULAR: 0422-22222222 FAX: 0422-22222222

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

FINA

1. Andrés Buitrago

2. Daniela González

3. Diego Pérez

4. Diego Cordero

5. Diego Cordero

6. Diego Cordero

7. Diego Cordero

8. Diego Cordero

9. Diego Cordero

10. Diego Cordero

11. Diego Cordero

12. Diego Cordero

13. Diego Cordero

14. Diego Cordero

15. Diego Cordero

16. Diego Cordero

17. Diego Cordero

18. Diego Cordero

19. Diego Cordero

20. Diego Cordero

21. Diego Cordero

22. Diego Cordero

23. Diego Cordero

24. Diego Cordero

25. Diego Cordero

26. Diego Cordero

27. Diego Cordero

28. Diego Cordero

29. Diego Cordero

30. Diego Cordero

31. Diego Cordero

32. Diego Cordero

33. Diego Cordero

34. Diego Cordero

35. Diego Cordero

36. Diego Cordero

37. Diego Cordero

38. Diego Cordero

39. Diego Cordero

40. Diego Cordero

41. Diego Cordero

42. Diego Cordero

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST"

PASO 1. SELECCION DEL TRABAJO

Intenciones:

1. Seleccionar el trabajo a analizar.

2. Definir el objetivo del análisis.

3. Definir el alcance del análisis.

4. Definir el nivel de detalle del análisis.

5. Definir el tipo de análisis.

6. Definir el método de análisis.

7. Definir el equipo de trabajo.

8. Definir el cronograma del análisis.

9. Definir el presupuesto del análisis.

10. Definir el formato del informe.

11. Definir el nivel de aprobación del informe.

12. Definir el nivel de confidencialidad del informe.

13. Definir el nivel de riesgo del informe.

14. Definir el nivel de impacto del informe.

15. Definir el nivel de urgencia del informe.

16. Definir el nivel de complejidad del informe.

17. Definir el nivel de dificultad del informe.

18. Definir el nivel de importancia del informe.

19. Definir el nivel de relevancia del informe.

20. Definir el nivel de actualidad del informe.

21. Definir el nivel de vigencia del informe.

22. Definir el nivel de actualidad del informe.

23. Definir el nivel de vigencia del informe.

24. Definir el nivel de actualidad del informe.

PASO 2. DESCRIPCION DEL PASO DE LA TAREA

Intenciones:

1. Describir el paso de la tarea.

2. Definir el objetivo del paso.

3. Definir el alcance del paso.



**Acciona btd**  
CONSENSO AS LOCAL

**MEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:**

**NOMBRE Y APELLIDO**

1.

*David Milla*

2.

*Vicente Urban*

3.

*Ismael Sotillo*

4.

*Angel Galán*

5.

*Angel Galán*

6.

*John Gallego*

7.

8.

9.

10.

11.

12.

FINIA

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

**NOMBRE Y APELLIDO**

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

CARGO

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

**Acciona b2d**  
CONSORCIO AN S.A.

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO

1. **José María Rodríguez**
2. **David Rodríguez**
3. **David Rodríguez**
4. **David Rodríguez**
5. **David Rodríguez**
6. **David Rodríguez**
7. **David Rodríguez**
8. **David Rodríguez**
9. **David Rodríguez**
10. **David Rodríguez**
11. **David Rodríguez**
12. **David Rodríguez**

CARGO

1. **Coordinador**
2. **Asesor**
3. **Asesor**
4. **Asesor**
5. **Asesor**
6. **Asesor**
7. **Asesor**
8. **Asesor**
9. **Asesor**
10. **Asesor**
11. **Asesor**
12. **Asesor**

NOMBRE Y APELLIDO

13. **David Rodríguez**
14. **David Rodríguez**
15. **David Rodríguez**
16. **David Rodríguez**
17. **David Rodríguez**
18. **David Rodríguez**
19. **David Rodríguez**
20. **David Rodríguez**
21. **David Rodríguez**
22. **David Rodríguez**
23. **David Rodríguez**
24. **David Rodríguez**

CARGO

25. **David Rodríguez**
26. **David Rodríguez**
27. **David Rodríguez**
28. **David Rodríguez**
29. **David Rodríguez**
30. **David Rodríguez**
31. **David Rodríguez**
32. **David Rodríguez**
33. **David Rodríguez**
34. **David Rodríguez**
35. **David Rodríguez**
36. **David Rodríguez**

FIRMA

37. **David Rodríguez**
38. **David Rodríguez**
39. **David Rodríguez**
40. **David Rodríguez**
41. **David Rodríguez**
42. **David Rodríguez**
43. **David Rodríguez**
44. **David Rodríguez**
45. **David Rodríguez**
46. **David Rodríguez**
47. **David Rodríguez**
48. **David Rodríguez**

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1-SELECCION DEL TRABAJO

Introducción:

- a) El trabajo elegido se basa en los datos de la encuesta.
- b) Como a cada uno de los trabajos se le ha asignado un número, se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- c) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- d) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- e) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- f) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- g) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- h) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- i) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- j) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- k) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- l) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- m) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- n) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- o) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- p) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- q) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- r) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- s) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- t) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- u) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- v) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- w) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- x) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- y) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.
- z) Se debe seleccionar el trabajo que se desea analizar.

PASO 2-DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Introducción:

- a) Identificar los pasos más importantes de la tarea.
- b) Como cada uno de los pasos se le ha asignado un número, se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- c) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- d) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- e) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- f) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- g) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- h) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- i) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- j) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- k) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- l) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- m) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- n) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- o) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- p) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- q) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- r) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- s) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- t) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- u) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- v) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- w) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- x) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- y) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.
- z) Se debe seleccionar el paso que se desea analizar.

PASO 3-IDENTIFICACION DE RECURSOS ASOCIADOS

Introducción:

- a) Identificar los recursos asociados a cada paso y sus posibles alternativas.
- b) Como cada uno de los recursos se le ha asignado un número, se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- c) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- d) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- e) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- f) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- g) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- h) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- i) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- j) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- k) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- l) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- m) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- n) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- o) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- p) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- q) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- r) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- s) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- t) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- u) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- v) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- w) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- x) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- y) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.
- z) Se debe seleccionar el recurso que se desea analizar.

PASO 4-MEDIDAS PREVENTIVAS


Introducción:



- a) Identificar y describir las acciones preventivas (medidas preventivas) que se deben tomar para evitar los riesgos.
- b) Como cada una de las acciones se le ha asignado un número, se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- c) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- d) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- e) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- f) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- g) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- h) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- i) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- j) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- k) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- l) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- m) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- n) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- o) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- p) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- q) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- r) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- s) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- t) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- u) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- v) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- w) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- x) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- y) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.
- z) Se debe seleccionar la acción que se desea analizar.







[illegible]








<div>  <div> <div>ACCIONA</div> <div>Btd</div> </div> <div>CONSORCIO AB LOJA</div> </div>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____		CÓDIGO: CABL-SSO-RC-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EXAMINACIONES <input type="checkbox"/> EMPAL COMANDO <input type="checkbox"/> ELECTRO <input type="checkbox"/> GASE <input type="checkbox"/> INFORMADO <input type="checkbox"/>		EQUIPO:	
DESCRIPCION DE LA TAREA:		Accesos de espositores 1 y 2		Vitrados yren	
Fecha y hora de inicio:		Fecha y hora de terminación:		AM PM	
Trabajo realizado por:		Contratista:		AM PM	
Consorcio ab loja:		Empresa:		Hora:	
Pasos de la tarea		Peligros/riesgos asociados		Medidas preventivas	
Mover cables		caídas golpes incógnitas		usar E.P.P. adecuado	
Regar arena		brumamiento de arena y los hijos		usar guantes guantes caucho	
[Empty]		[Empty]		Supervision constante	
[Empty]		[Empty]		[Empty]	
[Empty]		[Empty]		[Empty]	
Solicitante (Receptor)		Ejecutante		Representante de Seguridad Industrial	
[Signature]		[Signature]		[Signature]	

 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		<b>ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST</b>		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Cherex y Accas</u>		EQUIPO: <u>Refumático bta</u>		<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> MECANICA <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Reconstrucción de la estructura</u>				
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>08/12/13</u> <u>08:00</u> <u>AM</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>09/12/13</u> <u>17:00</u> <u>PM</u>		AS <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA: <input type="checkbox"/> EMPLEADA: <u>Escudellon</u>		D M A HORA
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS
<u>Se desmonta</u>		<u>Exposición a manos por la altura</u>		<u>Uso de cinta de ASP con guantes</u>
				<u>Exposición a la caída de objetos</u>
				<u>Heridas por corte</u>
<u>Reconstrucción de la estructura</u>		<u>Exposición al sistema eléctrico y del sistema mecánico</u>		<u>Uso de cinta de ASP con guantes y guantes adecuados para protección</u>
<u>7</u>				
<u>7</u>				
 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>				
SOLICITANTE (RECEPTOR): <u>Abel</u>		EJECUTANTE: <u>Andrés</u>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Andrés</u>
FIRMA: _____		FIRMA: _____		FIRMA: _____

 <b>CONSORCIO ABI LOJA</b>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST				N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> EMPAC. CONTENIDO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> TALE <input type="checkbox"/> PASADIZOS <input type="checkbox"/>		CÓDIGO: CABEL-SSO-RG-0012		
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <i>Clonación petateado mbo</i>		EQUIPO: <i>Circular Moladora</i>				
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <i>Encolado de sacos y limpieza de sacos</i>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <div> <div>13</div> <div>12</div> <div>20</div> </div> <div> <div>13</div> <div>00</div> </div> <div> <div>AM</div> <div>PM</div> </div>		HORA:		
FECHA Y HORA DE INICIO: <div> <div>13</div> <div>12</div> <div>20</div> </div> <div> <div>13</div> <div>00</div> </div> <div> <div>AM</div> <div>PM</div> </div>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <i>Econ Penhas</i>		
TRABAJO REALIZADO POR: <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		CONSORCIO ABI LOJA <input type="checkbox"/>				
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS		
<i>llevar material al sitio con maderen clavos viejos</i>		<i>caídas, cortes, inermos con clavos</i>		<i>usa zapatos punta de acero y guantes viejos</i>		
						
SOLICITANTE (RECEPTOR) AL SEÑALADO NOMBRE: <i>Julio</i>		EJECUTANTE <i>David Bello</i>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <i>Julio</i>		


		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAL COMINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> TALAJ <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPO: <i>Circador</i>		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		<i>Reparación de Agujeros de Aguja primaria y Secundaria</i>		
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		
D: 20 M: 12 A: 2018		D: 20 M: 12 A: 2018		
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA:		
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PASOS DE LA TAREA</b>  <i>Perforaciones en Agujeros de Reparo</i>  <i>Secundarios</i>    <i>Preparación de moldes para Compuestos</i> </div> <div> <b>PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS</b>  <i>Los niveles de el sistema auditivo y el</i>  <i>Sistema nervioso de los manos</i>    <i>Riesgo de golpes en manos, pies</i>  <i>algunos</i> </div> <div> <b>MEIDAS PREVENTIVAS</b>  <i>Uso correcto de los niveles de seguridad y grandes</i>  <i>guantes para perforación</i>    <i>Uso correcto de EPP como grandes</i>  <i>botas para de acero y Guro</i>    <i>Inspección del area</i> </div> </div>				
SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <i>Acciona bta</i> CARGO: <i>CONSORCIO AB LOJA</i>		EJECUTANTE <i>Daniel Pardo</i> NOMBRE: <i>Pardo</i> CARGO: <i>PROY.</i>		
REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <i>Acciona bta</i> CARGO: <i>PROY.</i>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <i>Acciona bta</i> CARGO: <i>PROY.</i>		

		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		Nº	CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
Nº DE PERMISO PRINCIPAL _____		Nº DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____			
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		ELECTRICO <input type="checkbox"/> TRAFIC <input type="checkbox"/> RASQUEREO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <i>fundación de nueva vitrina expendedor y/o</i> EQUIPO: <i>Automática</i>					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <i>Montaje</i>					
FECHA Y HORA DE INICIO: <i>15/12/2018</i> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <i>15/12/2018</i> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM			
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <i>Escuela Poma/Loja</i>			
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>					
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
Fundación de Hormigon de		Destrucción de los vidrios por ingreso de escombros de Hormigon		Usar el EPP adecuado como gafas y mascarilla	
Reforzamiento a espesa de Repido		Ingreso de polvo y partículas a los ojos y oídos, Boca		Usar el EPP adecuado como gafas, mascarilla, doble filtro, Tapones.	
Pintura					
Piedra de Hormigon		Ingreso de pedras de Hormigon a los ojos y oídos, Boca		Usar el EPP adecuado como Gafas, Tapones de oídos	
					
SOLICITANTE (RECEPTOR) 		EJECUTANTE 		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL 	
FECHA: <i>15/12/2018</i>		FECHA: <i>15/12/2018</i>		FECHA: <i>15/12/2018</i>	










		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL		<input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> FRÍO		CODIGO: CMBL-SSO-RG-0072
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPAMIENTO: <input type="checkbox"/> ELÉCTRICOS <input type="checkbox"/> ISOLACIÓN <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		EQUIPO:		
FECHA Y HORA DE INICIO: 16/12/2016 8:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 16/12/2016 11:00 AM		
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA:		EMPRESA: Ecuafelitas


PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
Levantamiento de cables	Apilamientos, golpes, inercias	Uso de cinta aislante
Regulamiento de espaldas	Pinchazos	Uso de guantes
	Inercias, golpes, caídas, golpes	Uso de E.P.P. correcto
		Uso de cinta de aislamiento
		Aplicación para puntos de unión
		Supervisión constante
Hormigonado	Cuadras, caídas, vibrado de	Uso correcto de E.P.P
	hormigon a los tres	Supervisión constante


  





SOLICITANTE: JESUS GARCIA FIRMA: 	EJECUTANTE: David Mola FIRMA: 	REPRESENTANTE DE SEGURO INDUSTRIAL FIRMA: 
---	--	--

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
<b>Acciona btd</b> <small>CONSORCIO AB LOJA</small>		
N° DE FERMISO PRINCIPAL: _____ FRO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	N° DE FERMISO COMPLEMENTARIO: _____	CODIGO: CABL-SSQ-RG-4012
AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO: <b>At. Nacional</b>	EQUIPAMIENTO <input type="checkbox"/> BATERIA <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	EQUIPO: _____
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <b>Corte y soldadura de vigas para estructuras arches Bolivia</b>	FECHA Y HORA DE INICIO: <b>16/12/2010</b> <b>07:40</b> AM	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <b>16/12/2010</b> <b>08:00</b> AM
TRABAJO REALIZADO POR: _____	CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>	EMPRESA: <b>INTEC</b>
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<b>Montaje de vigas</b> <b>Corte y soldadura de vigas</b> <b>Soldadura y montaje</b> <b>Reparación soldadura</b> <b>Inspección y limpieza de estructuras</b>	<b>Calor</b> <b>Caidas a nivel</b> <b>Caidas a distinto nivel</b> <b>Corte y desgarros</b>	<b>Usar EPP</b> <b>Usar facial protectora</b> <b>Usar Varios y Seguridad</b> <b>para 120g.</b>
<b>CONSORCIO AB LOJA</b>	<b>Accionaba btd</b> <b>CONSORCIO AB LOJA</b>	<b>REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD REGULADORA</b> <b>CONSEJO</b>
SOLICITANTE (RECEPTOR) <b>WILLY COLLAO</b>	<b>EJECUTANTE</b> <b>Roberto</b>	<b>REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD REGULADORA</b> <b>CONSEJO</b>


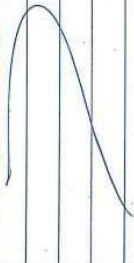
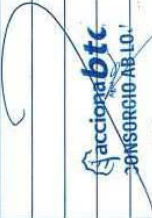
Acciona <b>btd</b> CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <input type="checkbox"/> ELEVACIONES <input type="checkbox"/> REMOLCADO <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> MAQUINARIA <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Los Silos</u>		EQUIPO: <u>CIVIL/AV</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Ensamblado</u>				
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>15</u> <u>12</u> <u>30</u> <u>3</u> <u>PM</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>15</u> <u>12</u> <u>30</u> <u>3</u> <u>PM</u>		
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		EMPRESA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS
<u>Atado de Fieles</u>		<u>Golpes Cables internos</u>		<u>Supervision Remontado</u>
<u>Asignamiento de espaldas y mariposas</u>		<u>Golpes con el muelle</u>		<u>Uso de E.P.P</u>
<u>Librerías para posterior</u>		<u>Golpes Cables Apilados internos</u>		<u>Asignamiento correcto de Fieles</u>
<u>Selección de bridas</u>		<u>Golpes Cables Apilados internos en bridas</u>		<u>Supervision Constante</u>
				<u>Uso de E.P.P. adecuado</u>
				<b>Acciona <b>btd</b></b>
				CONSORCIO AB LOJA
SUSCRIBANTE: <u>Abel</u>		EJECUTANTE: <u>Abel</u>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Abel</u>
Firma		Firma		Firma


 <b>COMERCIO AB LOJA</b>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N° <input type="text"/> N° <input type="text"/>		CODIGO: CABL-SSD-RG-0012	
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FIRMA <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO <input type="checkbox"/> EXTINTIVO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/>		EQUIPO:		EQUIPO:	
AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO:		DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	
15/12/2014 17:00 PM		15/12/2014 17:00 PM		EMPRESA:		EMPRESA:	
CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		MEDIDAS PREVENTIVAS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
- Revisión de planos y materiales - Almacenamiento y transporte de materiales - Almacenamiento y transporte de materiales - Almacenamiento y transporte de materiales		- Quemaduras - Cortes y traumatismos - Cortes en superficies duras - Superficies de choque - Golpes		Uso de guantes de protección No usar ropa de trabajo Usar zapatos de seguridad Usar guantes de protección		Uso de guantes de protección No usar ropa de trabajo Usar zapatos de seguridad Usar guantes de protección	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)	
SOSTENIENTE (DESCRIPCIÓN Y DIBUJO)		SOSTENIENT					


 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N° <b>33</b>	
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____		CODIGO: <b>CABL-SSO-RC-0012</b>	
AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO: <b>potabilizadora</b>		EQUIPO <b>rodadores</b>		ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <b>Cable, soldadura y montaje de vigas.</b>		FECHA Y HORA DE INICIO: <b>14/12/2019 07:00</b> AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <b>14/12/2019 07:30</b> PM	
TAREA REALIZADA POR: _____		CONTRATISTA <b>E</b>		EMPRESA: <b>ANZO</b>	
CONCORDIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		PASOS DE LA TAREA		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<b>1. Pintar las vigas HSB 300</b> <b>2. Instalación de cables</b> <b>3. Montaje de columnas</b> <b>4. Montaje de vigas de montaje.</b>		<b>1. Desmontar</b> <b>2. Cortar el cableado</b> <b>3. Pegar</b> <b>4. Cortar en derivación</b>		<b>1. Usar casco</b> <b>2. Usar guantes</b> <b>3. Preparación de los cables</b>	
SUCATANTE <b>RESERVA</b> NOMBRE: _____		EJECUTANTE <b>Reservado</b> NOMBRE: _____		REPRESENTANTE DE LA SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: _____	

 <b>ACCIONA btd</b> <small>CONSEJO ASesor</small>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO: <i>zona de grúas</i>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____ EXAMINADO <input type="checkbox"/> JEFE COMANDO <input type="checkbox"/>		CODIGO: _____ CABL-SSD-RG-0012	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <i>Extracción</i>		EQUIPO: <i>Circulor</i>		EQUIPO: <i>Circulor</i>	
FECHA Y HORA DE INICIO: <i>14/12/2008</i> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <i>14/12/2008</i> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>		N° DE: _____	
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <i>Econofaltes</i>	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<i>Aliso de trabero</i>		<i>Elpes Gaudes Apilamientos</i>		<i>Limpiar area de trabajo</i> <i>usar EPP adecuado</i>	
<i>layage de brea</i>		<i>Apilamientos</i>		<i>usar cubo impermeable</i> <i>respiradores impermeable</i>	
<i>Elaboracion de espumas</i>		<i>Elpes Gaudes inmens</i>		<i>debajo de la curva</i> <i>usar guantes guta</i>	
				 CONSEJO AS-10	
SOLICITANTE (RECIPIENTE) <i>Aliso de trabero</i> TITULAR: _____		EJECUTANTE <i>David Nolasco</i> TITULAR: _____		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <i>Aliso de trabero</i> TITULAR: _____	



ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
<b>Acciona btd</b> <small>CONSORCIO AB LOJA</small>		
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Post-tensionado</u>	N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____ EXTENDIDO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> REPROBADO <input type="checkbox"/> EQUIPO: <u>soladores</u>	CODIGO: <u>CABL-SSO-RG-0012</u>
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Cableo, derivación y gr. HEB 300 para Alameda Estaciones</u>	FECHA Y HORA DE INICIO: <u>17/12/24</u> <u>09:00</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>18/12/24</u> <u>04:00</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>INTES</u>
TRABAJO REALIZADO POR: _____	CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	MEDIDAS PREVENTIVAS:
PASOS DE LA TAREA:	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS:	MEDIDAS PREVENTIVAS:
<u>Post-tensionado HEB 300.</u> <u>Cableo, derivación y gr. para Alameda.</u> <u>preparar columnas.</u> <u>preparar vigas y soladores.</u> <u>preparar plan de cableo.</u>	<u>Quemaduras.</u> <u>Cableo explosivo.</u> <u>golpe</u> <u>Cableo en lugares desconocidos</u>	<u>0-100 envases de OPP.</u> <u>0-500 kg de arena.</u> <u>preparación de los cables.</u>
		
SOUTIC (AUT. RECEPTOR) TITULAR: _____ REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: _____ NOMBRE: <u>Alfredo</u>	EJECUTANTE: <u>Alfredo</u> TITULAR: _____ NOMBRE: <u>Alfredo</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: _____ NOMBRE: <u>Alfredo</u>




 <b>ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST</b>		N°
<b>N° DE PERMISO PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/> FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		<b>CODIGO:</b> CABL-SEG-RC-0012
<b>AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:</b>		
<b>DESCRIPCION DE LA TAREA:</b>		<b>EQUIPO:</b>
<b>FECHA Y HORA DE INICIO:</b>		<b>FECHA Y HORA DE TERMINACION:</b>
<b>TRABAJO REALIZADO POR:</b>		<b>EMPRESA:</b>
<b>CONSORCIO AB LOJA</b>		<b>CONTRATISTA</b>
<b>PAOS DE LA TAREA</b>		
<b>PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS</b>		
<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>		
Paso 1: <b>Armar el Horno y los cables de Horno</b>	Paso 2: <b>Usar el APP adecuado tanto y bridas</b>	Paso 3: <b>Usar Guantes y Talar en la zona</b>
Paso 4: <b>Cable de Horno con Magna</b>	Paso 5: <b>Los cables en punto de Carga por no</b>	Paso 6: <b>Usar el APP adecuado y monitor</b>
Paso 7: <b>Usar el APP adecuado y no seguir</b>	Paso 8: <b>Usar el APP adecuado y no seguir</b>	Paso 9: <b>La Magna con la que se va a trabajar</b>
Paso 10: <b>La Magna</b>	Paso 11: <b>que haga los Medios de Seguridad</b>	Paso 12: <b>necesarios</b>
<b>Inspección del Area de trabajo</b>		
<b>SOLICITANTE / RECEPTOR</b>	<b>CONSORCIO AB LOJA</b>	<b>REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL</b>
<b>FECHA</b>	<b>FECHA</b>	<b>FECHA</b>


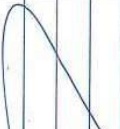

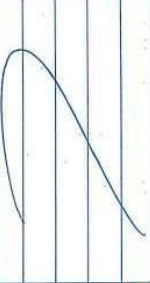
		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____		PRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		CÓDIGO: CABL-SSC-RG-0012
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> EFAC COMANDO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> OZAL <input type="checkbox"/> RADIOMARCO <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		EQUIPO:		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EQUIPO:
FECHA Y HORA DE INICIO: 12:10:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 12:10:00 PM		
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <i>Enviados</i>
CONSORCIO AB LOA <input type="checkbox"/>				

PAJES DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEIDAS PREVENTIVAS
Trojes del Horno al Area de Trojes	Cable del Horno	Delimitar el Area y usar vallas para
Colocacion y Armeo de Horno	Distancia los Manos, ojos, cara	brida
Uso de Herramientas electricas como	Cables y aislamiento de las vallas	Uso el APP adecuada para 2 conductos
Analizar		Cables, Ojeras
		Uso el Cable Freno y vallas que
		la Malla de la Guardia de
		Seguridad
		Inspeccionar el Area


SOLICITANTE (RECEPTOR)	EXECUTANTE	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
 HERNANDEZ MUÑOZ	 HERNANDEZ MUÑOZ	 GONZALEZ

 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____		CODIGO: CABL-SSO-0012	
AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO: <i>Expediente</i>		ENTRENADO <input type="checkbox"/> DUA <input type="checkbox"/> INADENTADO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <i>Soldadora</i>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <i>Soldadura de tuberío y puente vehicular</i>		FECHA Y HORA DE INICIO: <i>12/12</i> <i>09:00</i> AM PM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <i>12/12</i> <i>02:00</i> AM PM	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/>		EMPRESA: <i>INTEC S.A.</i>	
TRABAJO REALIZADO POR:		PASOS DE LA TAREA		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<i>Unión puntal</i> <i>Cable y brida de tuberío</i> <i>pintar y pintar tuberío</i> <i>Cable y soldadura</i> <i>puente de guerra</i>		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS <i>Quemadura</i> <i>golpes y caídas en el área exterior</i> <i>explosiones</i> <i>caídas de objetos a distintos nivel</i>		<i>Uso Corriente ZPP</i> <i>Uso Jaula para soldadura</i> <i>uso correctos de herramientas de golpe</i>	
					
SOUTHERN REGIONAL <input checked="" type="checkbox"/> THORNTON		ELECUTANTE <i>Sh. Holt</i> THORNTON		REPRESENTANTE DE EMPRESAS INDUSTRIALES <i>Sh. Holt</i> THORNTON	

FACCIONA btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST				N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL		PRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO		EXAMINADO <input type="checkbox"/> REPARE COMPLETO <input type="checkbox"/>		ELECTRICO <input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RQ-0012
DESCRIPCION DE LA TAREA:		EQUIPO:		SOLADORA.		
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACION:				
08/12/2024 07:00 AM		08/12/2024 03:00 PM				
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/>		EMPRESA: INZEC		
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>						
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS				
- Verificar pedido	- Quemaduras	Utilizar ZPP				
- Cortar tuberías internas	- Caídas	Proceder a cortar				
- Abrir y pintar	- Caídas a personas ajenas	Quitar y tape de trabajo				
- Soldar, soldar	- Polvo en suspensión	7				
FACCIONA btd CONSORCIO AB LOJA						
SOLICITANTE (RECEPTOR)	LEGITIMANTE	REPRESENTANTE DE SEGURO INDUSTRIAL				
FACILITADOR	COORDINADOR	FACCIONA btd				


[illegible]



 <b>ACCIONA btd</b> CONSORCIO AB L.O.A.		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRID <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES (U) _____ SPAC COMPASO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <u>Soldadora</u>	ENTRENADO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Expediente - de hidrotécnica</u>		EQUIPO: <u>Soldadora</u>		EQUIPO: <u>Soldadora</u>	
DESCRIPCION DE LA TAREA: <u>Realizar obra de reparación y ajuste de varillas, montaje de tolvas</u>		FECHA Y HORA DE INICIO: <u>07/12/2013 14:00</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>07/12/2013 17:00</u>	
TRABAJOS REALIZADOS POR: <u>07/12/2013 14:00</u>		CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>IAJZC</u>	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<u>Maneja piezas</u> <u>Región de trabajo.</u> <u>Orden, limpieza y pintura</u> <u>Sobrecargas de trabajo</u> <u>Montaje eje suspendido</u> <u>Montaje varillas suspendidas</u> <u>Montaje planchales laterales, tolvas</u>		<u>Caídas a menor nivel.</u> <u>Exposición.</u> <u>Orden en desorden obstrucciones</u> <u>Apilamiento y golpe</u>		<u>uso P.P.P</u> <u>Señal para avisar la</u> <u>area Solida.</u> <u>guardar y colocar de seguridad</u>	
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>[Firma]</u>		EJECUTANTE <u>[Firma]</u>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>[Firma]</u>	

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°		CODIGO: CABL-SSQ-RG-2012	
<b>Acciona btd</b> CONSORCIO AB LOJA		N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____ PRO: _____ CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXAMINACIÓN <input type="checkbox"/> IMPAC COMPROBADO <input type="checkbox"/>	
AREA DONDE REALIZA EL TRABAJO: <i>Des. Inducción</i>		EQUIPO: <i>Reservorio de agua</i>		ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <i>Entrenamiento de acero en Andes y en el centro de trabajo de Andes</i>		FECHA Y HORA DE INICIO: <i>09/12/20</i> <i>19:00</i> AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <i>09/12/20</i> <i>19:00</i> PM	
TRABAJO REALIZADO POR: _____ CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA: <i>Encafeceallas</i>		MEDIDAS PREVENTIVAS: <i>Utilizar el EPP</i>	
PASOS DE LA TAREA:		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS:		MEDIDAS PREVENTIVAS:	
<i>Uso de herramientas para el trabajo</i> <i>Revisar herramientas que estén en buen estado</i> <i>Imprimir una lista de trabajo</i> <i>Antes de salir para salir de la oficina</i> <i>Entrenamiento de Andes</i> <i>Entrenamiento de Andes</i>		<i>Caídas a distinto nivel</i> <i>manos rotas</i> <i>golpes</i> <i>Caídas de objetos</i> <i>Desplazamiento de andes</i> <i>inhalación de gases y vapores</i> <i>Calor excesivo</i>		<i>Utilizar el EPP</i> <i>usar guantes</i> <i>Montar los de trabajo</i> <i>Uso de andes</i> <i>Uso personal de andes</i> <i>Uso personal de andes</i>	
CONSTANTE (RECIPIENTE) <i>Andes</i>		ELEGANTE <i>Andes</i>		REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD INVESTIGADORA <i>Andes</i>	


[illegible]

 <b>CONSORCIO AB LOJA</b>		<b>ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST</b>		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <b>RETROCAMBIO</b>		EQUIPO: <b>Soldador</b>		<input type="checkbox"/> ELECTRICOS <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO
DESCRIPCION DE LA TAREA: <b>Instalación de compuerta en petatonjinto</b>				
FECHA Y HORA DE INICIO: 4/12/2019 08:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 04/12/2019 12:00 PM		<input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> NOCHE
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA: <input checked="" type="checkbox"/>		EMPRESA: <b>Estudio Pastoreale</b>

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<b>Instalación de compuerta:</b> 1. Traje y posicionamiento 2. Alincación y perforación 3. Separación con perras avulaje	Caídas de elementos a carga, caídas a dentro de elementos de nivel, aplastamientos, golpe, atropamientos, golpes, desplome de camion Grúa, caídas a mismo nivel	Uso de EPP Inspección visual de elementos de trabajo Solo personal autorizado Supervisión
		<b>Acciones btd</b> <b>CONSORCIO AB LOJA</b>
SOLICITANTE: <b>Jescebor</b> FIRMA: _____	EJECUTANTE: <b>Estudio Pastoreale</b> FIRMA: _____	REPRESENTANTE DEL CONSORCIO AB LOJA: FIRMA: _____






		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000735</b>																																				
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-01 Edición: 1		<b>"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"</b>		Permiso #:																																				
<b>PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:</b> FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>																																								
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS NA (S)		Excavación <input type="checkbox"/> Espacios Confinados <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/>		Itala <input type="checkbox"/> Rad. Ionizantes <input type="checkbox"/>																																				
PERMISO OTORGADO AL RECEPTOR RESPONSABLE DEL TRABAJO NOMBRE Y APELLIDO: <u>Ricardo Bustillo</u> DELEGACION DEL TRABAJO ESPECÍFICO A REALIZAR: <u>Excavaciones y Montajes de pilotes de Suelos</u>		CONTRATISTA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		LOCALIDAD O INSTALACION: <u>Angelita Perestudor</u> EQUIPO: <u>Vibradores</u>																																				
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Excavaciones</u>																																								
FECHA Y HORA DE EMITIDO: <u>15/11/20</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>		PERMISO VALIDO HASTA: <u>16/11/20</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>		PERMISO PRORROGADO HASTA: <u>16/11/20</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>																																				
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:																																								
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> FRECUENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES																																								
<input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS																																								
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
<b>REQUISITOS BASICOS</b>																																								
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?																																							
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRENSADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> ENFRIADO CON EQUIPOS <input type="checkbox"/> RECARGADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LUNADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:																																							
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?																																							
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueren: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> BELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:																																							
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?																																							
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente?																																							
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?																																							
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/>																																							
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)																																							
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?																																							
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas cerradas en el punto de desconexión?																																							
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?																																							
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?																																							
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?																																							
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?																																							
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ELEMENTO</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEL</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oxígeno</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H<sub>2</sub>S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monóxido de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	LEL	%		%		%		Oxígeno	%		%		%		H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm		Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA																																		
LEL	%		%		%																																			
Oxígeno	%		%		%																																			
H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm																																			
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm																																			
<b>ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS</b>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CARGO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLA <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input checked="" type="checkbox"/> ANILLOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERRA <input checked="" type="checkbox"/> RAYOS <input checked="" type="checkbox"/> LUNARACION <input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):																																								
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SÁBADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO																												
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO																																		
<b>OBSERVACIONES:</b>																																								
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>Ricardo Bustillo</u> FIRMA:		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Ricardo Bustillo</u> FIRMA:		EJECUTANTE NOMBRE: <u>Ricardo Bustillo</u> FIRMA:																																				
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>Ricardo Bustillo</u> FIRMA:		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Ricardo Bustillo</u> FIRMA: <u>5/11/20</u> HORA: <u>12:30</u>																																				

  
 CONSORCIO AB LOJA




<b>Acciona btc</b> <small>CONSORCIO AB LOJA</small>		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000713</b>	
CODIGO: CABL-SSC-R3-001-03 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:	
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>					
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)					
Excavación		Espacios Confinados		Eléctrico	
Trabajo		Red. Iontantes		Red. Iontantes	
PERMISO OTORGADO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>RICARDO VILLANO</u>		CONTRATISTA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		LUGAR O INSTALACION: <u>PRATOLIMINTA</u>	
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA</u>		EQUIPO: <u>SELOLUNA</u>		EQUIPO: <u>SELOLUNA</u>	
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>INTEC</u>					
FECHA Y HORA DE EMITIDO: <u>15/12/2010</u> <u>07:00</u> AM		PERMISO VALIDO HASTA: <u>16/12/2010</u> <u>18:00</u> AM		PERMISO PRORROGADO HASTA:	
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:		PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES		PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES	
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS		<input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E CAÍDE DE CARGAS PESADAS	
<input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)		<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO		OTROS:	
<input type="checkbox"/> TENSIÓN ELÉCTRICA		REQUISITOS BASICOS		SI NIA	
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NIA	
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPO) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HEMBRISCO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LUBRICADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificados en croquis?		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NIA	
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADOS <input type="checkbox"/> BELLADOS <input type="checkbox"/> OTROS:		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerinado u otras fuentes?		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NIA	
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NIA	
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NIA	
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? <input type="checkbox"/> CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AULIA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
12 ¿Permiten las condiciones ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS		<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U ORIJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CABO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA CABLES <input checked="" type="checkbox"/> ALOJAMIENTOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> PAÑOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):			
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO					
LINEAS <input type="checkbox"/> SEÑALES <input type="checkbox"/> AVISOS <input type="checkbox"/> VERBOS <input type="checkbox"/> SANCIONES <input type="checkbox"/> OTROS:		<input type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES:					
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>RICARDO VILLANO</u> FIRMA:		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>RICARDO VILLANO</u> FIRMA:		SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>RICARDO VILLANO</u> FIRMA:	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>RICARDO VILLANO</u> FIRMA:		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>RICARDO VILLANO</u> FIRMA: <u>16/12/2010</u> HORA:	

**Acciona btc**  
**CONSORCIO AB LOJA**


		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000733</b>																																			
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:																																			
<b>PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:</b> FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1																																							
PERMISO (R) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS EN EL:		Excavación <input type="checkbox"/> Espacios Confinados <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Izaje <input type="checkbox"/> Rad. Ionizantes <input type="checkbox"/>																																					
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO): NOMBRE Y APELLIDO: <u>Miguel Valdivia</u>		LOCALIDAD O INSTALACION: <u>espesador pebulanca Circular mala Jora</u>																																					
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Montaje de gases analisis controlado</u>		EQUIPO: <u>Roba muelle</u>																																					
<b>TRABAJO REALIZADO POR:</b> CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Accionable Bta</u>																																							
FECHA Y HORA DE EMITIDO: <u>14/12/2015 09:00</u>		PERMISO VALIDO HASTA: <u>15/12/2015 15:00</u>																																					
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:		PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input type="checkbox"/>																																					
ALTURA <input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/>		PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS: <input type="checkbox"/>																																					
<b>REQUISITOS BASICOS</b>																																							
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y cables?																																							
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRENSADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAEIR AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIGADO <input type="checkbox"/> ORDENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON: <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON: <input type="checkbox"/> LLENADO CON: <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:																																							
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?																																							
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADOS <input type="checkbox"/> RELLAMOS <input type="checkbox"/> OTROS:																																							
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerinado u otras fuentes?																																							
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?																																							
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?																																							
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/>																																							
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)																																							
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?																																							
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?																																							
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?																																							
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?																																							
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?																																							
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?																																							
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SUBSTRATO</th> <th>REALIZADO</th> <th>HORA</th> <th>REALIZADO</th> <th>HORA</th> <th>REALIZADO</th> <th>HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEL</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oxígeno</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H2S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monóxido de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					SUBSTRATO	REALIZADO	HORA	REALIZADO	HORA	REALIZADO	HORA	LEL	%		%		%		Oxígeno	%		%		%		H2S	ppm		ppm		ppm		Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	
SUBSTRATO	REALIZADO	HORA	REALIZADO	HORA	REALIZADO	HORA																																	
LEL	%		%		%																																		
Oxígeno	%		%		%																																		
H2S	ppm		ppm		ppm																																		
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm																																		
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DIAS</th> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SABADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEÑALADO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					DIAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	SEÑALADO																										
DIAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO																																
SEÑALADO																																							
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS <input checked="" type="checkbox"/> NOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ANILLOS <input checked="" type="checkbox"/> TAPACHES O OJERAS <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CASO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MANDOS/LLAVES <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> NOVA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> ANILLOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input checked="" type="checkbox"/> RADIOS <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINACION <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO OTROS (ESPECIFICAR):																																							
OBSERVACIONES:																																							
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Alfonso Murillo</u> FIRMA: _____																																					
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		EJECUTANTE NOMBRE: <u>Paula</u> FIRMA: _____																																					
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Paula</u> FIRMA: _____																																					
FECHA: <u>14/12/2015</u> HORA: <u>15:00</u>		FECHA: <u>14/12/2015</u> HORA: <u>15:00</u>																																					

  
 CONSORCIO AB LOJA


		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000710</b>																																				
CODIGO: CABL-SBO-RG-001-06 Edición: I		<b>"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"</b>		Permiso #:																																				
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1																																								
PERMISO (B) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS (B) SI:		Excavación <input type="checkbox"/> Espacios Confinados <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Isola <input type="checkbox"/> Rad. Ionizantes <input type="checkbox"/>																																						
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>Miguel Huerta</u> CONTRATISTA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		LOCALIDAD O METALACION: <u>Pichincha</u>		EQUIPO: <u>Soldadung</u>																																				
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Cableado y soldadura de cables para estructura de acero</u>																																								
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>AB LOJA</u>																																								
FECHA Y HORA DE EMITIDO <u>13/12/2020</u> <u>09:00</u> AM		PERMISO VALIDO HASTA <u>13/12/2020</u> <u>09:00</u> AM		PERMISO PRORROGADO HASTA <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM																																				
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:		PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E CAIDAS DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:																																						
<b>REQUISITOS BASICOS</b>																																								
01 ¿Previo al Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> RESEGUERIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTIRME AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRÍDO <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUNDIDO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los ellos adecuados e identificados en croquis? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueran: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> BELLACAS <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerinado u otros fuentes? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? <input type="checkbox"/> CONTRAS <input type="checkbox"/> PERROSCAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MECANAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO																																								
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIÓXIDO DE CARBONO (CO2)																																								
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?																																								
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ELEMENTO</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEL</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oxígeno</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H<sub>2</sub>S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mercaptano de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	LEL	%		%		%		Oxígeno	%		%		%		H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm		Mercaptano de Carbono	ppm		ppm		ppm	
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA																																		
LEL	%		%		%																																			
Oxígeno	%		%		%																																			
H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm																																			
Mercaptano de Carbono	ppm		ppm		ppm																																			
<b>ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS</b>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> ANILLOS <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OBLATURAS <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CINTA DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MANCHILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> BATERIA/CA/CA/CA/CA <input type="checkbox"/> ANONIMOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO PERFEA <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ELIMINACION <input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):																																								
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>OPERACION</th> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SÁBADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPERACION</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REVISION</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						OPERACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OPERACION								REVISION								OTROS										
OPERACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO																																	
OPERACION																																								
REVISION																																								
OTROS																																								
OBSERVACIONES:																																								
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Miguel Huerta</u> FIRMA: _____		EJECUTANTE NOMBRE: _____ FIRMA: _____																																				
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Miguel Huerta</u> FIRMA: _____ RECHA: <u>13/12/2020</u> HORA: _____																																				

  
 CONSORCIO AB LOJA



		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000708</b>	
CODIGO: CABL-SSO-RD-001-08 Edición: 1		<b>"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"</b>		Permiso #:	
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>					
PERMISO (SI) CONTINGENCIAS:		Excavación:		Espacios Confinados:	
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO):		LOCALIDAD O INSTALACION:		EQUIPO:	
NOMBRE Y APELLIDO: <u>RODRIGO ALVARO</u>		CONTRATISTA: <u>Regeneración</u>		EQUIPO: <u>Soldadura</u>	
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Cableado de tuberías en seguridad</u>					
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <u>TRAC</u>					
FECHA Y HORA DE EMITIDO:		PERMISO VALIDO HASTA:		PERMISO PRORROGADO HASTA:	
D M A HORA: <u>11</u> <u>12</u> <u>00</u>		D M A HORA: <u>11</u> <u>12</u> <u>00</u>		D M A HORA:	
AM PM: <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		AM PM: <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		AM PM:	
FIRMA APROBADOR:					
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:					
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES					
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E ICAJE DE CARGAS PESADAS					
<input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:					
<b>REQUISITOS BASICOS</b>					
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A					
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):					
<input type="checkbox"/> DESPRENSADO <input type="checkbox"/> AISLADO EXTERNA/MENTE <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO					
<input type="checkbox"/> DRENAJE <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA					
<input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO					
<input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:					
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis? <input checked="" type="checkbox"/>					
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:					
<input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:					
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes? <input checked="" type="checkbox"/>					
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente? <input checked="" type="checkbox"/>					
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? <input checked="" type="checkbox"/>					
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINGENCIAS <input type="checkbox"/> PERIGUAS <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO					
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?					
<input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)					
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán? <input checked="" type="checkbox"/>					
11 ¿Hay tuberías de fuga de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión? <input checked="" type="checkbox"/>					
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? <input checked="" type="checkbox"/>					
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? <input checked="" type="checkbox"/>					
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? <input checked="" type="checkbox"/>					
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional? <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>					
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS					
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES O DREJERA					
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CINTA DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> PASADIZOS					
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE EMPUJO <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO					
<input checked="" type="checkbox"/> ANILLOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO PERMIS					
<input checked="" type="checkbox"/> RADIOS <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACION <input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO					
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):					
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>					
FECHA: <u>11/12/20</u>					
OBSERVACIONES:					
APROBADOR (EMISOR):		SOLICITANTE (RECEPTOR):		EJECUTANTE:	
NOMBRE: <u>RODRIGO ALVARO</u>		NOMBRE: <u>RODRIGO ALVARO</u>		NOMBRE: <u>RODRIGO ALVARO</u>	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME:		APROBADOR (EMISOR):		SOLICITANTE/EJECUTANTE:	
NOMBRE:		NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
FECHA:		FECHA:		FECHA:	
HORA:		HORA:		HORA:	


  
 CONSORCIO AB LOJ


		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000702</b>	
<b>CODIGO:</b> CAIL-SSO-RD-001-08 <b>Edición:</b> 1		<b>"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"</b>		<b>Permiso #:</b>	
<b>PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:</b> FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> <b>Página:</b> 1					
<b>PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS</b>		<b>Excepción</b>		<b>Espacios Confinados</b>	
<b>REQUISITOS No. 31</b>		<b>Eléctrico</b>		<b>Traje</b>	
<b>PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)</b>		<b>LOCALIDAD O INSTALACION</b>		<b>EQUIPO</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>CONTRATISTA</b>		<b>Compuartos</b>	
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICADO A REALIZAR:</b>					
<b>TRABAJO REALIZADO POR:</b> CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>FECHA Y HORA DE EMITIDO</b>		<b>PERMISO VALIDO HASTA</b>		<b>PERMISO PRORROGADO HASTA</b>	
<b>04/09/2019 07:00</b>		<b>06/12/2019 07:00</b>		<b>06/12/2019 07:00</b>	
<b>EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:</b>					
<input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES DEFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES					
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E CAIDA DE CARGAS PESADAS					
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:					
<b>REQUISITOS BASICOS</b>					
<b>01</b> ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?					<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NIA</b> <input type="checkbox"/>
<b>02</b> ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):					<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PRESURIZADO <input type="checkbox"/> DESPURGADO COM. <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> FUJESTO A TIERRA					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CONEXIONES) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUNDIDO					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:					<input type="checkbox"/>
<b>03</b> ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificados en croquis?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>04</b> ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:					<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:					<input type="checkbox"/>
<b>05</b> ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerillado u otras fuentes?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>06</b> ¿Fue elaborado el AST correspondiente?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>07</b> ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>08</b> ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? <b>CONTINUAS</b> <input type="checkbox"/> <b>PERIODICAS</b> <input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<b>09</b> ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?					<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)					<input type="checkbox"/>
<b>10</b> ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>11</b> ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>12</b> ¿Permiten las factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>13</b> ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>14</b> ¿No está los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>15</b> ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?					<input checked="" type="checkbox"/>
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>					
<b>ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS</b>					
<b>ELEMENTO</b>		<b>RESULTADO</b>		<b>HORA</b>	
<b>LEL</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>Oxígeno</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>H<sub>2</sub>S</b>		<b>ppm</b>		<b>ppm</b>	
<b>Monitoreo de Carbón</b>		<b>ppm</b>		<b>ppm</b>	
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>					
<b>LIBRE</b>		<b>NO LIBRE</b>		<b>OTROS</b>	
<b>APROBADOR</b>		<b>RECEPTOR</b>		<b>OTROS</b>	
<b>FECHA</b>		<b>FECHA</b>		<b>FECHA</b>	
<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>	
<b>OBSERVACIONES:</b>					
<b>APROBADOR (EMISOR)</b>		<b>SOLICITANTE (RECEPTOR)</b>		<b>EJECUTANTE</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>NOMBRE:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>FECHA:</b>		<b>FECHA:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>	
<b>CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME</b>		<b>APROBADOR (EMISOR)</b>		<b>SOLICITANTE / EJECUTANTE</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>NOMBRE:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>FECHA:</b>		<b>FECHA:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>		<b>04/09/2019</b>	


  
**CONSORCIO AB LOJA**

<b>Acciona bta</b> <small>CONSORCIO AB LOJ</small>		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>00000703</b>																																				
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-08 Edición: I		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:																																				
<b>PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:</b> FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>																																								
Excavación		Espacios Confinados		Izaje																																				
Rad. Ionizantes																																								
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>Hernán VILLALBA</u>																																								
CONTRATISTA: <u>CONSORCIO AB LOJ</u>																																								
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Corro soldadura y montaje de tuberías en separadores</u>																																								
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>																																								
FECHA Y HORA DE EMPEZO D M A HORA 05/12/20 07:00		PERMISO VALIDO HASTA D M A HORA 05/12/20 07:00		PERMISO PRORROGADO HASTA D M A HORA 05/12/20 07:00																																				
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE: <input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E CAÍDA DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:																																				
<b>REQUISITOS BASICOS</b>																																								
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input checked="" type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRINSECO) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input checked="" type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input checked="" type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input checked="" type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificados en croquis? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADOS <input type="checkbox"/> SELLADOS <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerinado u otras fuentes? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO																																								
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)																																								
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ELEMENTO</th> <th>RESULTADO</th> <th>FECHA</th> <th>RESULTADO</th> <th>FECHA</th> <th>RESULTADO</th> <th>FECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L.E.L.</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oxígeno</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H<sub>2</sub>S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monóxido de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ELEMENTO	RESULTADO	FECHA	RESULTADO	FECHA	RESULTADO	FECHA	L.E.L.	%		%		%		Oxígeno	%		%		%		H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm		Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	
ELEMENTO	RESULTADO	FECHA	RESULTADO	FECHA	RESULTADO	FECHA																																		
L.E.L.	%		%		%																																			
Oxígeno	%		%		%																																			
H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm																																			
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm																																			
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LÍNEAS</th> <th>BAJES</th> <th>MEZCLAS</th> <th>AVES</th> <th>VERDES</th> <th>SABORES</th> <th>SONIDOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						LÍNEAS	BAJES	MEZCLAS	AVES	VERDES	SABORES	SONIDOS																												
LÍNEAS	BAJES	MEZCLAS	AVES	VERDES	SABORES	SONIDOS																																		
<b>ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS</b>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CARGO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLA <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> NOPIA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):																																								
<b>OBSERVACIONES:</b>																																								
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Hernán Villalba</u> FIRMA: _____		EJECUTANTE NOMBRE: <u>Hernán Villalba</u> FIRMA: _____																																				
SUPERVISOR DE TRABAJO NOMBRE: _____ FIRMA: _____																																								
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Hernán Villalba</u> FIRMA: _____																																				
				FECHA: 05/12/20 HORA: 10:00																																				

**Acciona bta**  
 CONSORCIO AB LOJ



		<b>PERMISO DE TRABAJO</b>		<b>000000705</b>	
<b>CODIGO:</b> CABL-SSO-RD-001-05 <b>Edición:</b> 1		<b>"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"</b>		<b>Permiso #:</b>	
<b>PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:</b> Frio <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> <b>Página:</b> 1					
<b>PERMISO (N) COMPLEMENTARIOS:</b> Excavación <input type="checkbox"/> Espacios Confinados <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Izaje <input type="checkbox"/> Rad. Ionizantes <input type="checkbox"/>					
<b>PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO):</b> NOMBRE Y APELLIDO: <u>Miguel Huante</u> CÉDULA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u> CATEGORÍA: <u>CONTRATISTA</u>		<b>LOCALIDAD O INSTALACION:</b> <u>Definitiva</u> <b>EQUIPO:</b>			
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:</b> <u>Trabajo de talud y muros de concreto y obras de concreto</u>					
<b>TRABAJO REALIZADO POR:</b> CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA <u>INTEC</u>					
<b>FECHA Y HORA DE EMITIR:</b> D M A HORA <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <u>07/12/2020</u> <u>09:00</u>		<b>PERMISO VALIDO HASTA:</b> D M A HORA <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <u>13/12/2020</u> <u>07:30</u>		<b>PERMISO PRORROGADO HASTA:</b> D M A HORA <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
<b>EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:</b> <input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE CONOCIMIENTO		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:	
<b>REQUISITOS BASICOS</b>					
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRENSADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTINGUIR AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HANDESEDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:					SI <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerinado u otras fuentes?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? <input type="checkbox"/> CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?					SI <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
12 ¿Permiten las condiciones ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?					SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
<b>REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS</b>					
<b>ELEMENTOS</b>		<b>ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS</b>			
LBL % O2 % H2S ppm Monitoreo de Carbono	RESULTADO % ppm ppm	HORA % ppm ppm	RESULTADO % ppm ppm	HORA % ppm ppm	<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MANOSILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> APRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> APRE SUPLEN <input checked="" type="checkbox"/> BATA/CHAQUETA/CARTELES <input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) <u>CONO</u>
<b>SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</b>					
OPERADOR ESECUION	LUNES <u>08/12/2020</u>	MARTES <u>09/12/2020</u>	MIÉRCOLES <u>10/12/2020</u>	JUEVES <u>11/12/2020</u>	VIERNES <u>12/12/2020</u>
<b>OBSERVACIONES:</b>					
<b>APROBADOR (EMISOR)</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		<b>SOLICITANTE (RECEPTOR)</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		<b>ELABORANTE</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:	
<b>CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		<b>APROBADOR (EMISOR)</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		<b>SOLICITANTE / EJECUTANTE</b> NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:	
NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:		NOMBRE: <u>Miguel Huante</u> FIRMA:	

  
 CONSORCIO AB LOJA

GACCIONA BTD		PERMISO DE TRABAJO		000000706																																				
CODIGO: CARL-SSO-RG-001-06		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:																																				
Edición: 1																																								
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1																																								
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados																																				
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)		Eléctrico		Izaje																																				
NOMBRE Y APELLIDO: <u>Hidalgo</u>		CONTRATISTA: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		EQUIPO: <u>Soldadura</u>																																				
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Ante y Soldadura fabricacion cerra de aguas residuales</u>																																								
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA <u>7-ITEC</u>																																								
FECHA Y HORA DE EMITIDO		PERMISO VALIDO HASTA		PERMISO PRORROGADO HASTA																																				
09/12/2025 04:00		09/12/2025 04:00		09/12/2025 04:00																																				
D M A AÑO		D M A AÑO		D M A AÑO																																				
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE:																																								
<input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
REQUISITOS BASICOS																																								
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N/A																																								
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRENSURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTINTE AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> CERRADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HANDECEDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificados en croquis? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
04 ¿Las escaleras y drenajes utilizados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueren: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> BELLAS <input type="checkbox"/> OTROS:																																								
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/>																																								
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIODIO DE CARBONO (CO2)																																								
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
12 ¿Permiten las condiciones ambientales (viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional? <input checked="" type="checkbox"/>																																								
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SUBIENDO</th> <th>RESULTADO</th> <th>NOTA</th> <th>RESULTADO</th> <th>NOTA</th> <th>RESULTADO</th> <th>NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEL</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OSGROSS</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H<sub>2</sub>S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandrida de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						SUBIENDO	RESULTADO	NOTA	RESULTADO	NOTA	RESULTADO	NOTA	LEL	%		%		%		OSGROSS	%		%		%		H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm		Mandrida de Carbono	ppm		ppm		ppm	
SUBIENDO	RESULTADO	NOTA	RESULTADO	NOTA	RESULTADO	NOTA																																		
LEL	%		%		%																																			
OSGROSS	%		%		%																																			
H <sub>2</sub> S	ppm		ppm		ppm																																			
Mandrida de Carbono	ppm		ppm		ppm																																			
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS																																								
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> AVISER <input type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CASCO DE VIDA <input type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input type="checkbox"/> BOYA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> RESPIRATORIO / CARTELES <input type="checkbox"/> AVANZADOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):																																								
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>APROBADOR</th> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SABADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>APROBADOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RECEPTOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						APROBADOR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	APROBADOR								RECEPTOR								NOTA										
APROBADOR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO																																	
APROBADOR																																								
RECEPTOR																																								
NOTA																																								
OBSERVACIONES:																																								
APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE																																				
NOMBRE: <u>FRANCA</u>		NOMBRE: <u>FRANCA</u>		NOMBRE: <u>FRANCA</u>																																				
FIRMA: <u>FRANCA</u>		FIRMA: <u>FRANCA</u>		FIRMA: <u>FRANCA</u>																																				
CERRAR DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE																																				
NOMBRE: <u>FRANCA</u>		NOMBRE: <u>FRANCA</u>		NOMBRE: <u>FRANCA</u>																																				
FIRMA: <u>FRANCA</u>		FIRMA: <u>FRANCA</u>		FIRMA: <u>FRANCA</u>																																				
FECHA: <u>09/12/2025</u>		FECHA: <u>09/12/2025</u>		FECHA: <u>09/12/2025</u>																																				
HORA: <u>04:00</u>		HORA: <u>04:00</u>		HORA: <u>04:00</u>																																				

GACCIONA BTD  
CONSORCIO AB LOJA



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 2: REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE  
EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE  
INSPECCIÓN DEL KIT.

[illegible]

Rosita Costomahite

**Acciona bta**  
Agua  
CONSORCIO AB LOJ

INFORME FOTOGRÁFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



INSPECCIÓN DE KIT DE DERRAMES Y REPOSICIÓN DE INSUMOS

Acciona btd  
CONSORCIO AB LOJA



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA  
CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 3. ACTAS DE ENTREGA DE MADERA, ACTA DE ENTREGA DE CHATARRA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

  
CONSORCIO AB LOJA  
RUC: 1792811031001




	ACTA PARA ENTREGA DE MADERA	AMB-005
		VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA*		
SECTOR:	La Floresta	
SOLICITADO DE		
FORMA	Volunta Tonesaca	
VOLUNTARIA POR:		

#### ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE RESIDUOS DE MADERA

Dentro de las políticas de reciclaje y reutilización de recursos que establece el Plan de Manejo Ambiental para el proyecto, se tiene planificado gestionar el desecho de madera proveniente de la construcción mediante la clasificación, almacenamiento y disposición final, guardando los principios ambientales de reciclaje re-uso y reducción.

Bajo estos principios, con fecha 21/12 se coordinó con el/la Sr/Sra. Volunta Tonesaca la entrega de madera sobrante del proceso de construcción de la PTAR, a fin de que le puedan dar otro uso, dicho material será entregado a medida que se acumule, la madera no está contaminada y libre de clavos, la cual será utilizada como leña.

En cada entrega de material en referencia se firmará este documento indicando las cantidades de entregadas y recibidas.

Material	Cantidad (Kg)	Entregado por:	Recibido por:
Madera Sobrante	100 kg	Y. Solano	Volunta Tonesaca
Nombre y firma técnica ambiental:			Volunta Tonesaca



INFORME FOTOGRÁFICO



CAF  
COMISIÓN ANDINA DE FOMENTO

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

**acciona btd**  
CONSORCIO AB LOJA




ROTULOS PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL DEL USO DE PAPEL / CONCIENTIZACIÓN PARA ADECUADO MANEJO DE CD Y PILAS



ESTAFETA PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL SOBRE EL USO ADECUADO DE RECURSOS Y TEMAS DE SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE

**acciona btd**  
CONSORCIO AB LOJA

		<b>FORMATO PARA INSPECCIÓN DE ÁREA DE DESECHOS</b>		AMB-002 VER-001
PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA				
UBICACIÓN:		CORA PIAE LOJA		FECHA: 14/12/20
ÁREA: DESECHOS				
ÁREA	VISUAL	OPERACIONES	OBSERVACIONES	
Orden y limpieza	OK	OK		
Recipientes adecuados rotulados	OK	OK		
Rotulos de información	OK	OK		
Equipo contra incendios	OK	OK		
Techo	OK	OK		
Piso Impermeable	OK	OK		
Gula de entrega de desechos	OK	OK		
TERMINOLOGIA				
OK	CD	FA	VE	RE
				LI
				CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR
				LIMPIAR
				CAMBIAR
Nota: Se firmara el registro una vez realizada la inspección en el sitio o lugar				
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:				
				

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA			
SECTOR:	La Florida	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	28/12/2020
AREA:	OFICINAS (✓)	OBRA (✓)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. \_\_\_\_\_

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yolanda Sotomayor

Nombre de la empresa que envía los desechos: CONSORCIO AB LOJA

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	✓	3kg	Área temporal de desechos
Cartón	✓	3,5 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	✓	4 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos


1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector.

Nombre y firma del técnico ambiental: Yolanda Sotomayor

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Luis Ureña Blang

1102463401



	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA			
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	07/12/20
AREA:	OFICINAS (1)	OBRA (1)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. \_\_\_\_\_

Destino: Relleno Sanitario

**1. Información general**

Nombre de la persona que envía los desechos: Yodira Salazar

Nombre de la empresa que envía los desechos: CONSORCIO AB LOJA

**2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda**

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	5Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	5Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental:

Yodira Salazar

Nombre y firma del conductor que retira los desechos:

Eugenio Toledo

