

4 – INFORME AMBIENTAL.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
EVALUACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

Vía antigua a Cuenca, Sector Florencia, antigua casa de hacienda
Loja (Ecuador)

Josemaria.trapaga.fernandez@acciona.com



Matriz de cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental Contractual

PLANILLA AMBIENTAL DE AVANCE DE OBRA No. 22

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

PROCESO: LICOL-ML-CAF-PRU-01-2017

CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA

MONTO: S 108.694,14

PROCESO: LICOL-ML-CAF-PRU-01-2017

CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA

MONTO: S 108.694,14

PLANILLA N.º: 22

PERIODO: DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2020

MONTD

PLANILLA:

Nº RUBRO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONTRATO		CANTIDADES DE OBRA		IMPORTE		% AVANCE	% AVANCE POR CAPITULO
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	P TOTAL	TOTAL ANTERIOR	ESTE PERIODO	TOTAL A LA FECHA		
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL										
PTAR262	Información pública del inicio de obra									
PTAR263	Letreros preventivos frentes de trabajo									
PTAR264	Letreros informativos frentes de trabajo									
PTAR265	Sedimentación permanente de la planta de tratamiento (para evitar su operación)									
PTAR266	Replantación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas									
PTAR267	Tanques maticadores de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en frentes de trabajo									
PTAR268	Tanques maticadores de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en campanarios									
	Implementos protección técnicos (Según anexo H)	REPOSICIÓN								
		ENTREGA EN EL PRESENTE MES								
PTAR269	Protección de cabeza(casco-líneas de trabajo)	7								
	Chalecos reflectivos	7								
	Respiradores contra polvo y neblinas(desechables)	7								
	Protección de ojos (gafas)	7								
	Protección de oídos (tapones auditivos)	7								
	Cintazo de seguridad industrial (cuero-diferentes talas)	7								
	Poncho impermeable	7								
	Vestuario (Camisa-lletra prelavado-diferentes talas)	7								
	Implementos protección trabajadores cuadrilla (Según anexo H)	REPOSICIÓN								
		ENTREGA EN EL PRESENTE MES								
PTAR270	Protección de cabeza(casco)	6								
	Chaleco reflectivo	50								
	Respiradores contra polvo y neblinas(desechables)	50								
	Protección de manos (guantes)	50								
	Protección de oídos (tapones auditivos)	50								
	Protección de ojos (gafas)	50								
	Cinturones-líneas de seguridad para trabajo en altura incluye repalcón por uso o daño	5								
	Protección de can (redes para soldar)	3								
	Protección de manos (guantes para soldar)	3								
	Defensas de cuero para soldar	3								
	Palañas para soldar	3								
	Cintazo de seguridad industrial para soldador (cuero-diferentes talas)	3								
	Vestuario (Camisa-lletra prelavado)	50								
	Cintazo de seguridad industrial (cuero diferentes talas)	50								
	Poncho impermeable	50								
	Extintor de 20 lb PQS (la repalcón por uso, daño o mantenimiento se imputa a las responsabilidades del contratista)	3								
	Cono de 70 cm, color naranja, en PVC, con cinta reflectiva	20								
	Cinta de película amarilla "peliger" rollo de 200 m	5								
	Baliquín de primeros auxilios (caja-equipamiento)	3								
	Camilla de transporte(rescate) + inmovilizador de cabeza	1								
	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN								
		ENTREGA EN EL PRESENTE MES								
PTAR271	Protección de cabeza (casco)	42								
	Chaleco reflectivo	42								
	Respiradores contra polvo y neblinas(desechables)	42								
	Protección para manos (guantes)	42								
	Protección de ojos (gafas)	42								
	Protección de oídos	42								
	Cintazo de seguridad industrial (cuero-diferentes talas)	42								
	Extintor de 20 lb PQS	42								
	Baliquín de primeros auxilios	42								
	Vestuario (camisa, jean prelavado)	42								
PTAR272	Muestras y análisis de laboratorio de Agua en laboratorio acreditado									
PTAR273	Muestras y análisis de laboratorio de Aire AIO en laboratorio acreditado									
PTAR274	Muestras y análisis de laboratorio de Ruido AIO en laboratorio acreditado									
PTAR275	Muestras y análisis de laboratorio de Agua en laboratorio no acreditado									
PTAR276	Muestras y análisis de laboratorio de Aire AIO en laboratorio no acreditado									
PTAR277	Muestras y análisis de laboratorio de Ruido AIO en laboratorio no acreditado									
TOTAL										

Elaborado por:

Ing. Yadir Solbrzano C.

Aprobado por:

Ing. Marcelo Abarca Roman

PROCURADOR COMUN

TÉCNICA AMBIENTAL

CONSORCIO AB LOJA
CONTRATISTA

CONSURGIO AB LUG

Agua

RESERVA PTAR LOJA

[illegible]

Reporte de proceso Trámite Interno

¿Qué desea hacer?:	Continuar
Respuesta:	Atender trámite
Seleccione un destinatario:	
Departamento:	2188
Servidor/a:	Diana Paola Piedra Cartuche

No existe archivos para esta actividad

5. Atender trámite

Completada, por Betsy Mariana de Jesus Bravo Guerrero, el 2020-11-11 10:16:02

Propiedades

¿Qué desea hacer?:	Continuar
Respuesta:	Se devuelve T 9778 a nombre de CONSORCIO AB LOJA por lo siguiente: - Faltan firmas en el informe de fiscalización y en el cronograma valorado del proyecto - Adjuntar el Acta de diferencia de cantidades N° 6 así como la documentación soporte para la elaboración de la misma.
Seleccione un destinatario:	
Departamento:	2395
Servidor/a:	Richard Vicente Vaca Carrion <i>Umapa</i>

No existe archivos para esta actividad

6. Atender trámite

Reservada, por Richard Vicente Vaca Carrion, el 2020-12-16 09:20:40

Propiedades

¿Qué desea hacer?:	
Respuesta:	
Seleccione un destinatario:	
Departamento:	
Servidor/a:	

No existe archivos para esta actividad

Recibido 16/12/2020

MUNICIPIO DE LOJA DIRECCIÓN FINANCIERA	
RECIBIDO	
Fecha:	13-01-21
Hora:	
Firma:	<i>Morales/Rivera</i>

Reporte de proceso

Trámite Interno

Información de Trámite Elegido

Número de Tramite: 2020-INT-9778
Nombre del proceso: Trámite Interno
Asunto: Se solicita el pago de la planilla de obra No. 4 del acta de cantidades No. 6 al Consorcio AB Loja.
Iniciado por: Olga Maria Fernandez Enriquez, Proyecto Regeneración Urbana
Iniciado en: 2020-11-09 15:59:32
Actualmente en: Richard Vicente Vaca Carrion, UMAPAL Departamento Técnico
Finalizado en: En ejecución
Duración: En ejecución desde 1 mes(es), 6 día(s), 17 hora(s), 22 minuto(s), 44 segundo(s)

Detalle de tareas del proceso (6)

1. Registrar trámite

Completada, por Olga Maria Fernandez Enriquez, el 2020-11-09 15:59:32

Propiedades

Consultar Solicitante:	RAMON MENDIETA DIEGO PATRICIO
Dpto. Origen:	Unidad de Regeneración Urbana
Solicitante:	RAMON MENDIETA DIEGO PATRICIO
Referencia:	Memorando No. ML-PRU-2020-439-M
Direccionar la solicitud:	
Departamento:	29
Servidor/a:	Máximo Colón Quizhpe Tigrero
Resumen ejecutivo:	Se solicita el pago de la planilla de obra No. 4 del acta de cantidades No. 6 al Consorcio AB Loja.
Observaciones:	Se adjunta documentos originales un archivador

No existe archivos para esta actividad

2. Atender trámite

Completada, por Monica Maurene Valarezo Montero, el 2020-11-09 16:02:04

Propiedades

¿Qué desea hacer?:	Continuar
Respuesta:	Remito para tramite pertinente
Seleccione un destinatario:	
Departamento:	2200
Servidor/a:	Stephany Tatiana Cueva Bravo

No existe archivos para esta actividad

3. Atender trámite

Completada, por Stephany Tatiana Cueva Bravo, el 2020-11-10 11:06:17

Propiedades

¿Qué desea hacer?:	Continuar
Respuesta:	Despachado con certificación n.1964
Seleccione un destinatario:	
Departamento:	2188
Servidor/a:	Marco Vinicio Moncayo Gonzalez

No existe archivos para esta actividad

4. Atender trámite

Completada, por Marco Vinicio Moncayo Gonzalez, el 2020-11-10 15:16:52

Propiedades



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

CONSORCIO AB LOJA



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

ACTA DE DIFERENCIA DE CANTIDADES NÚMERO 6

INFORME SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL
DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DEL PERIODO DE
AGOSTO DE 2020 CORRESPONDIENTE A LA PLANILLA N° 22

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN: 17
RECIBO

 **acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA/



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

  FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO  CONSORCIO AB LOJA		
MES:	AGOSTO DE 2020, PLANILLA N° 22	
LOCALIZACIÓN:	SECTOR LA FLORENCIA, CIUDAD DE LOJA	
AREA DE INTERVENCION DEL PROYECTO	10,5 Ha.	
CONTRATISTA:	CONSORCIO AB LOJA	
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:	MUNICIPIO DE LOJA	
FISCALIZACIÓN:	CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE	
PLAZO:	18 MESES	
MONTO:	15,703,942.01 dólares americanos	
LICENCIA AMBIENTAL:	N° 09-2016	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA DE LA AUDITORIA:	68,5 %	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA CONTRATADO:	52,2 % de las actividades ejecutadas frente a lo contractual	
ELABORADO POR CONSORCIO AB LOJA:  CONSORCIO AB LOJA	Ing. Yadir Solórzano 	Especialista Ambiental
	Ing. Rosita Bustamante 	Especialista Seguridad Industrial
REVISADO Y APROBADO POR FISCALIZACIÓN:		Especialista Ambiental
		Especialista Seguridad Industrial

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR 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 AGOSTO DE 2020 ..	30
8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	31

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

[Handwritten Signature]
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIZACIÓN PARA LOJA



CONSORCIO AB LOJA



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

1. ANTECEDENTES

El Consorcio AB Loja, se encuentra ejecutando desde el periodo del 21 de diciembre del 2017 el proyecto "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA" a través del CONSORCIO AB LOJA, cuya finalidad es la eliminación o reducción de la contaminación o las características no deseables de las aguas, bien sean naturales, de abastecimiento, de proceso o residuales llamadas, en el caso de las urbanas, aguas negras.

La finalidad de estas operaciones es obtener unas aguas con las características adecuadas al uso que se les vaya a dar, por lo que la combinación y naturaleza exacta de los procesos varía en función tanto de las propiedades de las aguas de partida como de su destino final.

El documento que se presenta, resume las actividades ambientales que se ha ejecutado por parte del Consorcio AB Loja, además, se puede evidenciar el porcentaje de cumplimiento de las actividades realizadas con respecto al Plan de Manejo Ambiental aprobado por el MAE y el Plan de Manejo Ambiental contratado. Con el fin de cumplir la normativa ambiental vigente en el estado ecuatoriano para el Proyecto en ejecución en todas sus fases.


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA



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

2. INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al periodo del 01 hasta el 31 de agosto 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 de 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.

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

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

3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

3.1. OBJETIVO GENERAL

El objetivo general del PMA se centra en especificar las acciones o medidas que deberá tomar en cuenta el proyecto **"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"**, para la prevención, control, mitigación ambiental en procura de un desarrollo sustentable de las actividades y aportar con la conservación y preservación de un ambiente natural sano y libre de contaminación, mediante el cumplimiento de la legislación ambiental vigente.

3.1.1 Objetivos Específicos

- a) Mitigar y minimizar los potenciales impactos ambientales negativos sobre el entorno de las instalaciones, derivados de las actividades de operación, mantenimiento y retiro de las instalaciones.
- b) Proporcionar una herramienta efectiva para el manejo de la medición de las **actividades de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente** en condiciones eficiente para preservar el entorno y cumplir con lo establecido en la Legislación Ambiental vigente y aplicable.
- c) Promover la vigilancia de la salud del personal que labora en el proyecto PTAR.
- d) Propender a la reutilización y correcta gestión y disposición de desechos líquidos y sólidos peligrosos.
- e) Establecer datos que permitan el cumplimiento a los programas de **seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente** para el proyecto PTAR LOJA.
- f) Mantener un programa de seguimiento y evaluación de las medidas ambientales para las fases de operación, mantenimiento y retiro de las actividades del proyecto **"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"**.

4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES

- **Evaluación de los programas del plan de Manejo Ambiental**

La evaluación de cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental se realizará mensualmente a través de una matriz de evaluación que contempla todas las actividades de cada uno de los programas, que permiten evaluar el porcentaje de avance



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

por programa y finalmente el porcentaje de avance total del Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE.

La valoración por programa estará en función del número de actividades y la valoración del Plan de Manejo estará en función del número de programas.

Finalmente, la matriz contempla una valoración para determinar el porcentaje del cumplimiento que va de:

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 **68,5%**. (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"

Áreas	Cantidad	Uso	Observaciones
Oficinas	2	Para contratista y subcontratista	Instaladas al 100 % con todos los servicios.
Vestidores	1 con 60 casilleros	Para uso de todo el personal de obra.	
Baños con duchas y urinarios	5	Para uso de todo el personal	
Comedor	1	Para uso de todo el personal	

4.1.1.2 Revisión mecánica de la maquinaria

Toda la maquinaria que se encuentra en obra cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo mensual, dicho mantenimiento es constatado por la mecánica municipal de Loja conforme se detalla en el documento de operatividad de equipo pesado emitido por la mecánica municipal de Loja.

4.1.1.3 Transporte ordenado de material

El material producto del desbroce se lo carga en volquetas, cabe recalcar que el uso de lonas se lo hace únicamente cuando transportan material pétreo desde canteras y desde el colector al área de relleno del proyecto para evitar caída de material y afectaciones a los pobladores circundantes.

El material que se transporta no debe sobrepasar la capacidad de llenado, además la circulación de la maquinaria se la realiza en el rango de la velocidad moderada para vehículos pesados. En el presente mes se ejecutó transporte de material pétreo de las canteras a la PTAR.

4.1.1.4 Revisión mecánica de la maquinaria y equipos

Esta actividad a la fecha no aplica debido que se ejecutara cuando la PTAR entre en funcionamiento y etapa de mantenimiento.

4.1.1.5 Riego de las áreas de trabajo para control de polvo

Se realiza control de polvo a través del riego con tanquero en las áreas aledañas al proyecto y frentes de trabajo únicamente en días soleados que es cuando se genera material particulado.

En el presente mes se ejecutó control de polvo al interior de la planta de tratamiento y en la vía aledaña al proyecto en los días que fue necesario por el clima.

Se registra el control de polvo y se reporta mensualmente si fue necesario o no la aplicación de esta medida.

4.1.1.6. Trabajos en horarios estratégicos

En el presente mes se establecieron algunos frentes de trabajo, los mismos que se han ejecutado en horarios estratégicos, es decir 10 horas diurnas laborables de lunes a



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

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

DETALLE DE PERMISOS DE TRABAJO SEGURO PROYECTO PTAR LOJA

PERMISOS DE TRABAJO PROYECTO PTAR 2020									
MES	PT GENERALES	ZANIAS Y EXCAVACIONES	IZAJES	TRABAJO EN ALTURA	ELECTRICOS	SOLDADURA PT CORRIENTE	ANULADOS	TOTAL	ACUMULADOS
ENERO	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
FEBRERO	1	0	0	2	0	2	0	5,00	5,00
MARZO	2	0	2	0	0	0	0	4,00	9,00
ABRIL	0	0	0	0	0	0	0	0,00	9,00
MAYO	0	0	0	0	0	8	0	8,00	17,00
JUNIO	3	0	3	1	0	27	0	34,00	51,00
JULIO	5	0	4	0	0	29	0	38,00	89,00
AGOSTO	10	0	0	1	0	3	0	14,00	103,00



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

4.1.1.7 Obtener todos los permisos ambientales

El proyecto cuenta con la respectiva licencia ambiental N° 09-2016 emitida por el Ministerio del Ambiente.

REVISAR ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE VOLQUETAS CON LONAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DE CONTROL DE POLVO, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

4.2. Plan de Contingencias

4.2.1 Programa de Contingencias

4.2.1.1 Simulacros

En el presente mes se desarrolló el simulacro planificado con el tema: **DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA**, el día 20 de agosto de 2020 en las instalaciones del proyecto PTAR. 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

Se anexa informe del simulacro ejecutado en el presente mes.

4.2.1.2 Elaboración del Plan de Contingencia

El proyecto PTAR cuenta con un plan de contingencias aplicable.



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

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 trabajos lo requieran	Mar/19 Ene/20	
4	Área de desechos	1	Permanente	Nov/19 Ene/20	
5	Oficinas consorcio AB Loja- obra	1	Permanente	Ene/19 Ene/20	
6	Oficinas subcontratista-obra	1	Permanente	Nov/18 Ene/20	
7	Bodega subcontratista-obra	1	Permanente	Nov/18 May/19 Ene/20	
8	Área temporal de almacenamiento de combustibles.	1	Permanente	Ene/19 Ene/20	Tipo ABC-PQS
9	Vivienda de personal aledaña al proyecto	1	Permanente	Jun/20	
Total	13				



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

Hasta la presente fecha se ha dado mantenimiento a 13 extintores. Cada extintor cuenta con la etiqueta en la que detalla la fecha de recarga que emite la empresa que da el mantenimiento.

4.2.1.4 Kit control de derrame

A fin de efectuar un adecuado control de posibles derrames que pudieran ocurrir en distintas situaciones dentro del proyecto, se ha instalado un kit junto al área de desechos peligrosos, conteniendo productos adecuados para una primera y rápida reacción del personal cercano al derrame. A continuación, y una vez controlados los primeros efectos del derrame se procederá a la recuperación y limpieza total del área en cuestión. Se detallan los implementos con los que cuenta el kit:

- 100 U Paños absorbentes
- 1 Cordón barrera absorbente
- 1 Pala
- 1 saco de aserrín
- 2 lb de waípe
- 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: INFORME DE SIMULACRO, PLAN DE CONTINGENCIA PROYECTO PTAR, REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO 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:

TO 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

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA



Acciona btd
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

PTAR267 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN FRENTES DE TRABAJO	12	10	83,33%	
--	----	----	--------	--



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

y limpieza en la planta y fumigaciones constantes de sanitización como medida preventiva ante del COVID 19.

4.3.2 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos peligrosos **4.3.2.1 Recipientes rotulados**

Los recipientes que se encuentran en el área de desechos peligrosos se rotularon conforme la norma INEN 2266 y conforme el acuerdo ministerial 061 y 026. Se maneja constantemente los desechos peligrosos infecto contagiosos por la situación de la pandemia Covid 19.

Se cuenta con un total de 8 tanques de 55 galones para residuos peligrosos que se encuentran sobre un pallet para un mejor manejo dentro de dicha área.

4.3.2.2 Área de almacenamiento de residuos

Mensualmente se realizan inspecciones a los recipientes y área donde se disponen los desechos peligrosos, estas actividades se las registra en un formato AMB 002, el cual se determina si se requiere o no mantenimiento mensual. En el presente mes se realizaron actividades de orden, limpieza y fumigación.

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.

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.

4.3.2.5 Manejo de escombros

Para la construcción del proyecto se realiza desbroce, limpieza y excavación de material, el mismo que se está reutilizando para relleno dentro del mismo proyecto, el material vegetal producto del desbroce inicial se dispone y almacena en un área específica para su posterior uso en las áreas verdes que requiera el proyecto posteriormente.

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
INICIACIÓN PTAR LOJA



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

Se cuenta con una escombrera fuera del área del proyecto mediante convenio con el dueño del predio y Municipio de Loja, cuyo registro ambiental es Nro. MAE-RA-2018-341016, la misma que actualmente no está en uso.

REVISAR ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE POLITICAS REUSO Y RECICLAJE, CERTIFICADO EN ENTREGA DE MATERIAL FERROSO, ACTAS DE ENTREGA DE MADERA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES Y PELIGROSOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

4.4.1 Programa de equipo de protección personal

4.4.1.1 Dotación y reposición de EPP

Para el periodo del 01 al 31 de agosto de 2020, se cuenta con 60 trabajadores; de los cuales el 100% cuenta con Equipo de Protección Personal (EPP). En el presente mes se realizó entrega de EPP a 2 trabajadores de ingreso.

➤ Inspecciones periódicas de uso de EPP

Mensualmente se ejecutan inspecciones al azar de uso de EPP a todo el personal técnico, administrativo, de servicio, cuadrilla y operadores, estas inspecciones son reportadas en un formato y permite determinar si el personal hace el uso correcto de EPP para corregir desviaciones.

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/COMEDOR-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINA DE SUBCONTRATISTA-OBRA	PERMANENTE
5	MAQUINARIA	TEMPORAL MIENTRAS LA MAQUINARIA LABORE EN OBRA



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

Se cuenta con una escombrera fuera del área del proyecto mediante convenio con el dueño del predio y Municipio de Loja, cuyo registro ambiental es Nro. MAE-RA-2018-341016, la misma que actualmente no está en uso.

REVISAR ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE POLITICAS REUSO Y RECICLAJE, CERTIFICADO EN ENTREGA DE MATERIAL FERROSO, ACTAS DE ENTREGA DE MADERA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES Y PELIGROSOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

4.4.1 Programa de equipo de protección personal

4.4.1.1 Dotación y reposición de EPP

Para el periodo del 01 al 31 de agosto de 2020, se cuenta con 60 trabajadores; de los cuales el 100% cuenta con Equipo de Protección Personal (EPP). En el presente mes se realizó entrega de EPP a 2 trabajadores de ingreso.

➤ Inspecciones periódicas de uso de EPP

Mensualmente se ejecutan inspecciones al azar de uso de EPP a todo el personal técnico, administrativo, de servicio, cuadrilla y operadores, estas inspecciones son reportadas en un formato y permite determinar si el personal hace el uso correcto de EPP para corregir desviaciones.

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 6 temporales en toda la maquinaria en caso de alguna lesión leve.

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



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

➤ 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 se realizaron reposiciones de insumos en dos 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.

4.4.1.3 Trabajadores

➤ Cronograma de exámenes pre ocupacionales y ocupacionales

En el presente periodo se realizaron exámenes pre ocupacionales a 2 trabajadores de ingreso y periódicos, es decir que hasta la fecha se cuenta con 60 aptitudes laborales acumuladas, correspondiente a todo el personal del proyecto PTAR.

➤ Trabajadores afiliados al IESS

El personal que labora en el proyecto se encuentra afiliado al IESS, conforme lo establece la ley de seguridad social. Se anexa las planillas de afiliación de la contratista y subcontratistas del proyecto hasta la fecha. Es necesario aclarar que las planillas del IESS que se adjuntarán en los informes serán las del mes que antecede debido a que el pago de la seguridad social para las empresas se lo podrá realizar hasta el día 15 del mes siguiente.

En el caso del personal extranjero español conforme lo establece el convenio de seguridad social entre el *Reino de España y la República de Ecuador, hecho en Madrid el 04 de diciembre de 2009* se acogen a lo que dictamina en su artículo 8. Literal a, es decir queda sometido a la legislación de su empresa sede.

➤ Exámenes médicos al personal

Con la finalidad de establecer el diagnóstico inicial al momento del ingreso de los trabajadores al proyecto se realiza los exámenes pre ocupacionales o de ingreso conforme lo establece la legislación vigente, dichos exámenes tienen como propósito determinar la aptitud del trabajador conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las actividades que se le requerirán dentro del proyecto.

En el presente mes se realizaron exámenes pre ocupacionales a dos trabajadores de ingreso.



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

A continuación, se presenta el cuadro resumen de vigilancia de la salud ejecutado a la fecha por el consorcio AB Loja.

RESUMEN DE VIGILANCIA DE LA SALUD MES DE AGOSTO DE 2020	
HISTORIA CLINICA APTITUDES	
SEGUIMIENTO	58
INGRESO EN AGOSTO	2
TOTAL A LA FECHA	60

ACTUALIZACIÓN VACUNACIÓN PERSONAL PROYECTO PTAR AGOSTO 2020			
EMPRESAS	DT (DIFTERIA - TETANOS)	HB (HEPATITIS B)	TOTAL
			TRABAJADORES
TOTAL	20	20	40

Además, en cumplimiento a la vigilancia a la salud de los trabajadores hasta el presente mes se cuenta con 40 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 reinducción.

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 de Reglamento Interno y de Higiene a 2 trabajadores por ingreso al proyecto, dichos documentos se los entrega al trabajador al momento de la inducción y se registra en el formato de inducción al personal.



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

- **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. Se anexa informe de cumplimiento.

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 de los accidentes de seguimiento hasta la fecha y el estado:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTADO ACTUAL-AGOSTO 2020
SR.LUIS CONTENTO/AGOSTO 2018	<p>Sr. Luis Contento tenía agendada cita en IESS Loja el viernes 21 de agosto del 2020, pero fue cancelada ya que el IESS no está atendiendo citas programadas por la situación del Covid 19; Le re agendarán para septiembre, estamos a la espera de la fecha y hora exacta.</p> <p>El lunes 21 de septiembre del 2020 tiene cita con Neurólogo Particular.</p> <p>Continúa su recuperación en casa y con atención médica particular conforme se requiera mientras dure la pandemia.</p> <p>Al momento seguimos a la espera de la resolución del CVIRP SART IESS-Quito.</p>

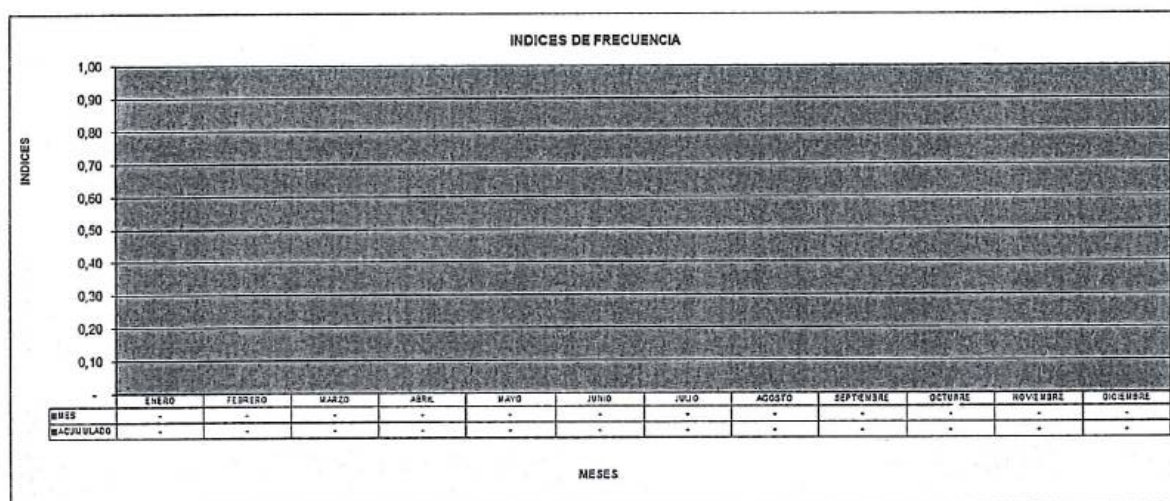
- **Accidentabilidad proyecto PTAR**

Se detalla el siguiente cuadro considerando que no han existido bajas por accidentes/incidentes.



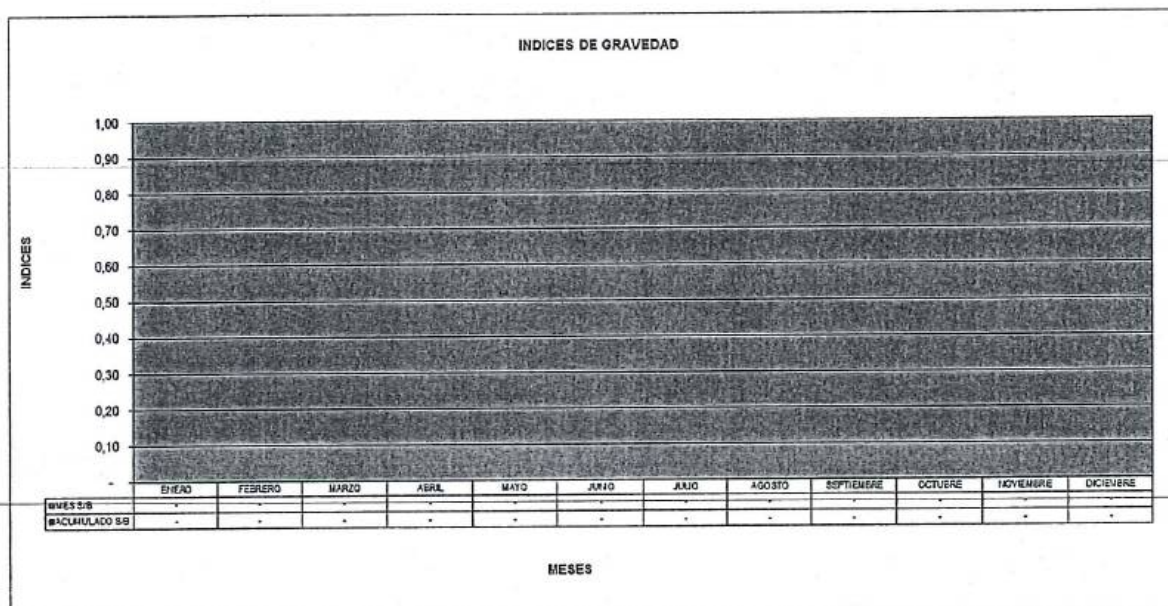
"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

MES	N° TRABAJADORES	HORAS		N° ACCIDENTES CON BAJA		N° ACCIDENTES SIN BAJA		JORNADAS PERDIDAS		INDICE DE FRECUENCIA		INDICE DE GRAVEDAD	
		MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.
ENERO	6	1.240	1.240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	32	3.648	4.888	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	32	4.228	9.116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	18	2.816	11.932	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAYO	58	6.184	18.116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JUNIO	58	11.776	29.892	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JULIO	62	13.436	43.328	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	64	12.952	56.280	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-





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



➤ 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



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

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:

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
4	VESTIDORES	PERMANENTE O FIJA(3 PARA HOMBRES Y UNA PARA MUJERES) CON POZO SEPTICO
3	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE O FIJA CON POZO SEPTICO

Las baterías sanitarias son inspeccionadas de forma permanente y se verifica el estado de asepsia de las mismas, el cual se ejecuta cinco veces por semana.

4.4.1.7 Licencias de prevención en riesgos en la construcción o certificación de prevención en riesgos laborales.

En el presente mes recibieron la formación para la certificación 9 personas, hasta la fecha se cuenta con 52 certificaciones de prevención de riesgos laborales, se detalla el personal con dicha documentación:

NOMBRE	CANTIDAD
Consortio Ab Loja	17
Ecuaferrallas	27
CTI	5
Servicios ocasionales mecánicos	3



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

Servicios ocasionales eléctricos	1
Servicios ocasionales bombeo	1
Servicios ocasionales de salud ocupacional	1
Servicios ocasionales de camion grúa	1
Servicios ocasionales de impermeabilización	1
TOTAL	52

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 para disminuir los riesgos de caída a diferente nivel en pretratamiento, decantadores primarios y espesadores de fangos. 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°22 se reporta la siguiente señalética bajo los siguientes rubros:

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AB LOJA - VIVIENDA Y SUSTENTABILIDAD
INICIACIÓN DE OBRAS - PTAR LOJA



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

RUBRO	TIPO	CANTIDAD LEYENDA	CANTIDAD CONTRATADA	MES ANTERIOR	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO O SEGUN RUBRO A LA FECHA %
PTAR 263	LETREROS PREVENTIVOS FRENTE DE TRABAJO		20	27	0	27	100%
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. Sin embargo, se pone a conocimiento la señalización implementada en los distintos frentes de trabajo en el presente mes con la finalidad de evitar accidentes:

Leyenda	Lugar de ubicación	Cantidad
Atención, caída a distinto nivel	Espesador de fangos, decantadores primarios	4
Prohibido el paso, solo personal autorizado	Pretratamiento	2

Se realizan inspecciones mensuales de la señalética para determinar el estado. En el presente mes se realizó mantenimiento a la señalética de números de emergencia.

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

➤ Cronograma de implementación y mantenimiento de señalética

Se adjunta al presente el cronograma proyectado de implementación de señalética el cual estará en función de los rubros PTAR 263 y PTAR 264.



CONSORCIO AB LOJA



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

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.

REVISAR ANEXO 6. CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES

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 súbbase utilizado en el relleno de las cimentaciones decantación 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 marzo de 2011 por Consejo Provincial de Loja.
Material de mejoramiento	Sofía código 1101011	Licencia ambiental otorgada el 18 de enero de 2017 por el Ministerio del Ambiente.



CONSORCIO AB LOJA



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

Los permisos ambientales se han anexado en informes anteriores para su conocimiento.

4.9. Plan de abandono y entrega del área

4.9.1 Programa de abandono y entrega del área

4.9.1.1 Elaborar un plan de cierre y abandono aprobado

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.2 Remoción de campamentos y áreas de bodega

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.3 El abandono de la obra consistirá en el retiro de todos los componentes, equipos y herramientas utilizados en el proyecto.

Esta actividad no aplica a la fecha.

5. CONCLUSIONES

- Hasta la fecha se da seguimiento a un accidente laboral ante riesgos de trabajo del IESS, se pondrá a conocimiento en informes posteriores el avance.
 - Para el presente mes en la matriz de evaluación del plan de manejo ambiental aprobado por el MAE se generó un incremento de **0,6 %** en el porcentaje acumulado quedando a la fecha **68,5 %** de cumplimiento.
 - En el presente mes el cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental de los rubros contratados para el proyecto es de **52,2 %**, considerando que no se han ejecutado actividades contractuales ambientales.
 - De las actividades planificadas y ejecutadas corresponde al **72,7 %** lo que permite determinar una buena gestión ambiental, teniendo en cuenta que hay actividades que son de cumplimiento permanente y otras tales como el simulacro que permiten mejorar los conocimientos de los trabajadores ante una emergencia que se pueda dar en el proyecto.
-
- De las actividades planificadas en el plan de acción se establece un cumplimiento del **100%**.



CONSORCIO AB LOJA



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

- 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 septiembre de 2020.
- Se continuará estableciendo medidas para evitar que se susciten o repintan accidentes laborales en el proyecto tales como identificación de actos y condiciones inseguras, charlas de pre jornada, lecciones aprendidas y supervisión constante.


Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIFICACIÓN PTAR LOJA




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

7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE AGOSTO DE 2020.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIÓN
	EJECUTADO		
	SI	NO	
1. Entrega de desechos comunes	X		Anexo 3
2. Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos	X		Anexo 4
3. Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	X		Anexo 6
4. Orden y limpieza en obra	X		Anexo 3
5. Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	X		Anexo 3
6.Inducciones de seguridad, salud y ambiente al proyecto	X		
6 ACTIVIDADES PROPUESTAS, EJECUTADAS 6 =100% DE CUMPLIMIENTO EN EL PRESENTE MES.			

8. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD CONSORCIO AB LOJA.


Ing. Yadira Solórzano C.
Técnica Ambiental


Ing. Rosita Bustamante
Técnica en Seguridad Industrial

Consortio Ab Loja

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

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

		CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SIGUIENTE MES DE SEPTIEMBRE 2020						
		PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA						
Hallazgos	Medida correctiva	SEPTIEMBRE 2020				Indicadores	Medios de verificación	Responsable
		SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4			
Entrega de desechos comunes	Manejo adecuado de residuos					Desechos entregados	Registro fotográfico fechado/registros de entrega	Consortio AB Loja
Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos.	Personal con EPP					Todo el personal con EPP	registro fotográfico/ registro de inspección	Consortio AB Loja
Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	Personal capacitado					Personal capacitado conforme el cronograma	Registros de asistencia/verificación in situ	Consortio AB Loja
Orden y limpieza en obra	Áreas limpias y ordenadas					Obra limpia y ordenada	registros fotográfico/verificación in situ	Consortio AB Loja
Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	Personal capacitado					Personal entrenado	Informe/registros fotográfico.	Consortio AB Loja
Mantenimiento de señalética	Personal entrenado					Personal entrenado	registros fotográfico/ inspecciones	Consortio AB Loja
En caso de no cumplir con el cronograma programado se presentaran los justificativos necesarios en el informe ambiental respectivo								

OPERA LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

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"

ANEXOS



GOBIERNO DE LOJA V-PTE Y SUSTENTACIÓN
CONSTRUCCIÓN PTAR LOJA



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 VOLQUETAS CON LONAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DE CONTROL DE POLVO, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAF
RUC 1007140760172001

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Municipio de Loja



Memorando N° ML-MM-2020-0592-M

Loja, 28 de agosto de 2020

PARA: Sr. Fausto Maldonado V.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ASUNTO: Permiso de operatividad del equipo pesado.

La presente tiene por objeto informar a usted, sobre el pedido realizado por el Ing. Víctor H. Martínez Chejin, Técnico Ambiental de la Unidad de Regeneración Urbana, mediante oficio N° 80-ML-AAE-RU-2017 de fecha 29 de diciembre de 2017, en el cual se solicita se emita permisos de operatividad del equipo pesado, utilizado por el consorcio AB LOJA en el proyecto: "Plan de Ordenamiento y Desarrollo Sostenible del Casco Urbano Central de la Ciudad de Loja".

El Consorcio AB Loja maneja el siguiente equipo caminero (maquinaria pesada y transporte pesado) en los frentes de trabajo en el que están laborando. Se adjunta listado de equipos como respaldo.


- 2 VOLQUETES
- 1 EXCAVADORAS ORUGA
- 1 RODILLO LISO
- 1 RETROEXCAVADORA

Se ha constatado los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a la diferente maquinaria y transporte pesado durante el mes de agosto del 2020. Los mantenimientos preventivos lo realizan en los siguientes intervalos:

- ✓ Maquinaria pesada: cada 250 horas.
- ✓ Transporte pesado: cada 5000 kilómetros.

Estos mantenimientos incluyen el cambio de los filtros (motor, aire, combustible, hidráulico, etc.) y lubricantes de los diversos componentes mecánicos que componen cada máquina o vehículo. En cuanto al mantenimiento correctivo lo realizan en el frente de trabajo siempre y cuando el caso lo amerite.

La información de los mantenimientos se la verifica con los registros impresos de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MAQUINARIA que presenta el Ing. Alexis Díaz, Residente de Obra. En este reporte encontramos detallados el consumo de aceites, combustible diésel y grasa, utilizado en cada maquinaria pesada, durante el mes de agosto de 2020.

 **accionabtd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Bolívar y José Antonio Eguiguren.
Telf.: (593 7) 2570 407 • Casilla letra "M"
E-mail: alcaldia@loja.gob.ec / www.loja.gob.ec

CONSEJO CIUDADANO VERDE Y SUSTENTABLE
COMISION PTAR LOJA

"Nada por la fuerza, todo por la ley,
juntos construyamos una Loja para todos"



Municipio de Loja



Mediante el presente informe, se determina que la diversa maquinaria del "Consortio AB Loja", cumple el mantenimiento necesario y obligatorio, con el fin de reducir el impacto ambiental, por lo tanto, Mecánica Municipal, autoriza la operación de dichos equipos en la "Construcción de la Planta de Aguas Residuales para la ciudad".

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente:

Ing. Luis Riofrío Pérez.
JEFE DE MECÁNICA



Ing. Jamil Jaramillo
SERVIDOR MUNICIPAL

Anexo: * Formato de reporte de equipo y maquinaria AB Loja.

* Consumos mensuales de combustible, lubricantes y grasas maquinaria AB Loja.

Acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

FORMATO DE REPORTE DE EQUIPO Y MAQUINARIA											
VER:001											
PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA											
REPORTADO POR:		ING. ALEXIS DIAZ		PERIODO		Ago-20					
CARGO:		RESIDENTE DE OBRA		AÑO		SERIE					
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	CHASIS	MOTOR	ESPECIFICACIONES	MATRÍCULA	UBICACIÓN	OPER	REP	DISP
1	VOLQUETA	FREIGHTLINER	M2112C	3ALHCSV4CDBU0988	4609114U0938046	CILINDRAJE 12800		PLANTA	X		
2	VOLQUETA	SCANIA	BJ4251SMFK8	98ST6X4Z3258951	30702000711	CILINDRAJE 10000		PLANTA	X		
3	EXCAVADORA ORUGA	KOMATSU	PC300LC-6LE	A84699	SAGB114E-1	POTENCIA 232HP		PLANTA	X		
4	RODILLO	VOLVO	SD100DC	200665	36084055	POTENCIA 125HP		PLANTA	X		
5	RETROEXCAVADORA	CATERPILLAR	416E	CAT0416EP5HA05444	G4D27093	POTENCIA 94HP		PLANTA	X		
6	RODILLO MANUAL	HONDA	RWYL31	S/N	S/N	9 HP		PLANTA	X		
7	PLANCHÁ COMPACTADORA	HONDA	GX160	S/N	S/N	5 HP		PLANTA	X		
TOTAL: 7 MAQUINAS											
NOMBRES Y FIRMA DE RESPONSABILIDAD:		ING. ALEXIS DIAZ									
CARGO:		RESIDENTE DE OBRA									

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

RESIDENTE DE OBRA

CARGO: RESIDENTE DE OBRA

INFORME FOTOGRAFICO



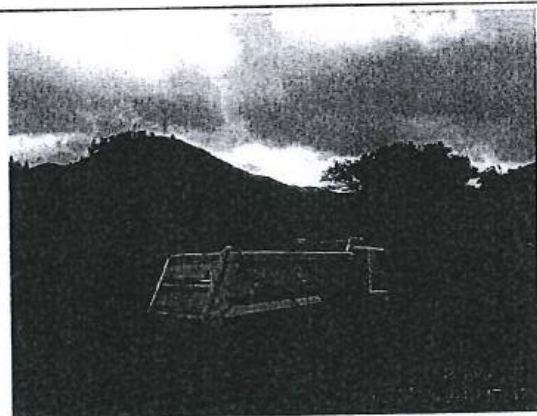
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA



COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA

[Handwritten signature]
COORDINADOR DE OBRAS Y SISTEMAS
DE AGUAS RESIDUALES PTAR LOJA

Acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO TRABAJOS EN HORARIOS ESTRATEGICOS



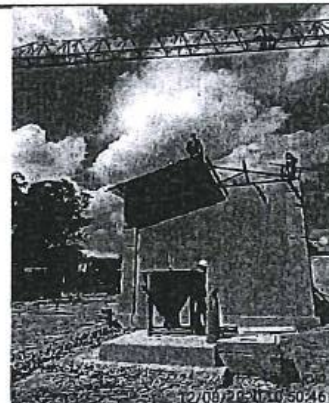
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



IMPERMEABILIZACIÓN DE PAREDES INTERIORES
ESPESADORES DE FANGOS



COLOCACIÓN DE CUBIERTA EN EDIFICIO DE DESHIDRATACIÓN



COLOCACIÓN DE EMPASTADO DE DESHIDRATACIÓN



MITIGACIÓN DE CAUSE DE QUEBRADA EN OBRA DE FÁBRICA



VISTA GENERAL DE LABORES EN EL PROYECTO

AGENCIA DE TRABAJO Y ASISTENCIA
CONSEJO DE LA CIUDAD DE LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

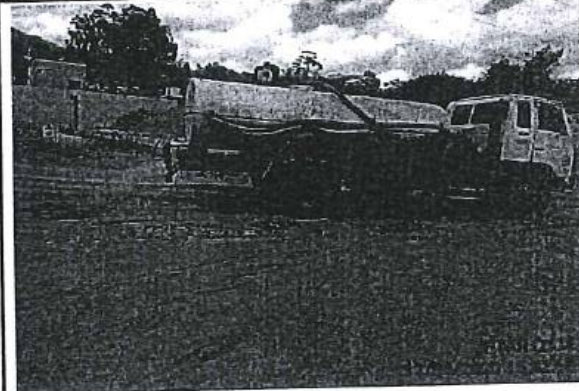
INFORME FOTOGRÁFICO



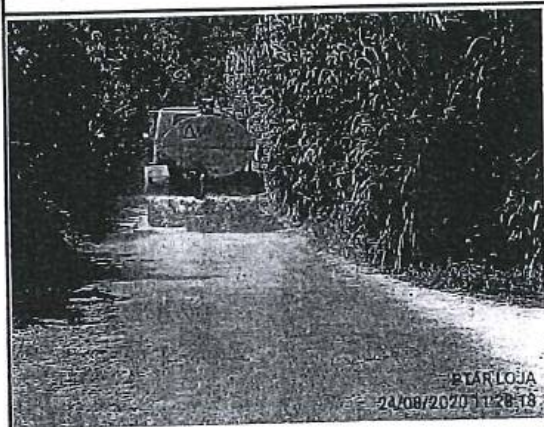
CNF
CONSEJO NACIONAL
DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



CONTROL DE POLVO - MITIGACIÓN AMBIENTAL



CONTROL DE POLVO - MITIGACIÓN AMBIENTAL

ACCIONA btd
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

MES: AGOSTO 2020

PLACA DEL TANQUERO:

Capacidad
tanquero:

CONDUCTOR RESPONSABLE: José Gutierrez

SD/00 DC

1000 615

DATOS DE RIEGO				Firma conductor	Número de viajes	Observaciones
DIAS	Fecha	Hora inicio	Hora final			
SEMANA 1						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
DOMINGO	01					
SEMANA 2						
LUNES	03	03/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45		
MARTES	04					
MIÉRCOLES	05					
JUEVES	06					
VIERNES	07					
SABADO	08					
DOMINGO	09					
SEMANA 3						
LUNES	10					
MARTES	11	11/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45		
MIÉRCOLES	12	12/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45		
JUEVES	13					
VIERNES	14					
SABADO	15					
DOMINGO	16					
SEMANA 4						
LUNES	17					
MARTES	18					
MIÉRCOLES	19	19/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45		
JUEVES	20					
VIERNES	21					
SABADO	22					
DOMINGO	23					
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO AMBIENTAL				<p><u>Yadira Solórzano</u></p> <p><i>[Firma]</i></p>		

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

MES: AGOSTO 2020

PLACA DEL TANQUERO:

Capacidad
tanquero:

CONDUCTOR RESPONSABLE: José Gutierrez

SD 100 DC

1000 G15

DATOS DE RIEGO				Firma conductor	Número de viajes	Observaciones
DÍAS	Fecha	Hora inicio	Hora final			
SEMANA 1						
LUNES 24	24/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
MARTES 25	25/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
MIÉRCOLES 26	26/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
JUEVES 27	27/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
VIERNES 28	28/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
SÁBADO 29						
DOMINGO 30						
SEMANA 2						
LUNES 31						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 3						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 4						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO AMBIENTAL		 Yedira Solórzano				

CONSORCIO AB LOJA Y SUSTENTABLE
MITIGACIÓN POLVO AB LOJA

Permiso #: 000000024	
PERMISO DE TRABAJO	
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 #:	
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1	
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	
Excavación Espacios Confinados Eléctrico Izaje Rad. Ionizantes	
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)	
NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA LOCACION O INSTALACION EQUIPO	
Marco Orzola AP COSA Pretratamiento Soldadura	
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:	
Construcción de pasamanos temporal.	
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA INTEC	
FECHA Y HORA DE EMITIDO PERMISO VALIDO HASTA PERMISO PRORROGADO HASTA	
01 08 2022 07 00 01 08 2022 08 00 01 08 2022 08 00	
D M A HORA D M A HORA D M A HORA	
AM PM AM PM AM PM	
FIRMA APROBADOR	
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE	
ALTURA PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES	
TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS	
TENSION ELECTRICA DEFICIENCIA DE OXIGENO OTROS:	
REQUISITOS BASICOS	
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?	
¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):	
DESPRESURIZADO PURGADO (EXTRAER AIRE) AISLADO ELECTRICAMENTE ENFRIADO	
DRENADO DESPLAZADO CON AISLADO MECANICAMENTE PUESTO A TIERRA	
VENTEADO VENTILADO (CON EQUIPOS) BLOQUEADO HUMEDECIDO	
LAVADO CON LLENADO CON ETIQUETADO 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:	
TAPADAS SELLADAS 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 PERIODICAS	
MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS CONCENTRACION DE OXIGENO	
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ?	
AGUA ESPUMA EXTINTORES DE POLVO QUIMICO SECO 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?	
¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero 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?	
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS	
ELEMENTO RESULTADO HORA RESULTADO HORA RESULTADO HORA	
LEL % % %	
Oxígeno % % %	
H2S ppm ppm ppm	
Monóxido de Carbono ppm ppm ppm	
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO	
LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO	
APROBADOR EJECUTOR HORA	
08 00	
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS	
BOTAS ARNES TAPONES U OREJERAS	
CASCO CABO DE VIDA MASCARILLAS	
GAFAS AIRE (SCBA) ROPA DE TRABAJO	
GUANTES AIRE SUPLENDO SEÑALÉTICA / CARTERAS	
ANDAMIOS EXTINTOR HERRAMIENTARIO	
RADIOS ILUMINACION LIMITACION DE ACCESO	
OTROS (ESPECIFICAR)	
OBSERVACIONES:	
APROBADOR (EMISOR) SOLICITANTE (RECEPTOR) EJECUTANTE SUPERVISOR DE SSA	
NOMBRE: FIRMA NOMBRE: FIRMA NOMBRE: FIRMA NOMBRE: FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME APROBADOR (EMISOR) SOLICITANTE / EJECUTANTE	
NOMBRE: FIRMA NOMBRE: FIRMA	
FECHA: HORA	
01 08 2022 25:00 pm	

Permiso de Trabajo Form with sections: CODIGO, Edición, CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA, PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS, PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS, PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR, DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR, TRABAJO REALIZADO POR, EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE, REQUISITOS BASICOS, REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS, SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO, OBSERVACIONES, CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME.

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☐ CALIENTE ☒

Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
NOMBRE Y APELLIDO: Marco Oiza
CONTRATISTA: AB LOJA

LOCACION O INSTALACION: Deshidratación - Espesadores
EQUIPO:

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Soldadura, construcción y montaje de pesonero provisional

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA IMEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO

03 08 2020 07:00 AM
D M A HORA

PERMISO VALIDO HASTA

03 08 2020 06:00 PM
D M A HORA

PERMISO PRORROGADO HASTA

AM PM
D M A HORA

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

- ☐ ALTURA ☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES ☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) ☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS ☐ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
☒ TENSION ELECTRICA ☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO ☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI N/A

- ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? ☒
- ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):
☐ DESPRESURIZADO ☐ PURGADO (EXTRAER AIRE) ☐ AISLADO ELECTRICAMENTE ☐ ENFRIADO
☐ DRENADO ☐ DESPLAZADO CON ☐ AISLADO MECANICAMENTE ☐ PUESTO A TIERRA
☐ VENTILADO ☐ VENTILADO (CON EQUIPOS) ☐ BLOQUEADO ☐ HUMEDECIDO
☐ LAVADO CON ☐ LLENADO CON ☐ ETIQUETADO ☐ OTROS: ☒
- ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis? ☒
- ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:
☐ TAPADAS ☐ SELLADAS ☐ OTROS: ☒
- ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes? ☒
- ¿Fue elaborado el AST correspondiente? ☒
- ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? ☒
- ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS ☐ PERIODICAS ☐
☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS ☐ CONCENTRACION DE OXIGENO ☐
- ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?
☐ AGUA ☐ ESPUMA ☐ EXTINTORES ☐ DE POLVO QUIMICO SECO ☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO₂) ☒
- ¿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? ☒
- ¿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? ☒
- ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? ☒
- ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? ☒
- ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? ☒
- ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional? ☒

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	08:00						

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- ☒ BOTAS ☐ ARNES ☒ TAPONES U OREJERA
☒ CASCO ☐ CABLE DE VIDA ☒ MASCARILLAS
☒ GAFAS ☐ AIRE (SCBA) ☒ ROPA DE TRABAJO
☒ GUANTES ☐ AIRE SUPLENDO ☐ SEÑALÉTICA / CABLES
☐ ANDAMIOS ☐ EXTINTOR ☐ HERRAMIENTAS NO PERMISIVAS
☐ RADIOS ☐ ILUMINACION ☐ LIMITACION DE ALTURA
☐ OTROS (ESPECIFICAR):

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: Marco Oiza FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: Edwin Sosa FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: Radica Sosa FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: Marco Oiza FIRMA

03/08/20 18:00
FECHA HORA

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒

CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)

Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
NOMBRE Y APELLIDO: Fernando G.
CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA

LOCACION O INSTALACION
Edificio de obra
Pozo de grúas - Pretratamiento

EQUIPO
Emisión grúa

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Enfozados de paredes y colado de filar, encofrado de curias, preparación para tapa de mortero

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☒ EMPRESA Ewoterrables

FECHA Y HORA DE EMITIDO

03 08 20 07:00 ☒ AM ☐ PM
D M A HORA

PERMISO VALIDO HASTA

07 08 20 18:00 ☐ AM ☒ PM
D M A HORA

PERMISO PRORROGADO HASTA

07 08 20 18:00 ☐ AM ☒ PM
D M A HORA

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 checked="" 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

SI N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

¿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"/> ORENADO	<input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON	<input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE	<input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA
<input type="checkbox"/> VENTEAADO	<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:

☐ TAPADAS ☐ SELLADAS ☐ 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 PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS ☐ CONCENTRACION DE OXIGENO ☐ ☐

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?

☐ AGUA ☐ ESPUMA ☐ EXTINTORES ☐ DE POLVO QUIMICO SECO ☐ 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?

¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero 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?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00		

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO NPTAR LC
<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 type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input checked="" type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

07-08-20 18:00
FECHA HORA

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☐ CALIENTE ☒

Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)

Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
NOMBRE Y APELLIDO: Marcos Orzola
CONTRATISTA: AB LOJA

LOCACION O INSTALACION

Puente

EQUIPO

Soldadora

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Mantenimiento de plateros, aslabados y firmes

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO

04 08 2020 07:00 AM

PERMISO VALIDO HASTA

04 08 2020 06:00 PM

PERMISO PRORROGADO HASTA

AM PM

FIRMA APROBADOR

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 checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO	<input type="checkbox"/> OTROS:

REQUISITOS BASICOS

- | | SI | N/A |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ¿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 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: | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 checked="" type="checkbox"/> |
| <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? | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS | | |
| 09 ¿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) | | |
| 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? | <input checked="" type="checkbox"/> | |

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%	5	%	5	%	5
Oxígeno	%	5	%	5	%	5
H ₂ S	ppm	5	ppm	5	ppm	5
Monóxido de Carbono	ppm	5	ppm	5	ppm	5

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<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"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPLIDO	<input type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / 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)		

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR	5	5	5	5	5	5	5
EJECUTOR	5	5	5	5	5	5	5
HORA	08:00						

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

Marcos Orzola

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

Marcos Orzola

NOMBRE: FIRMA

04/08/20 18:00

FECHA HORA

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒ CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S)
COMPLEMENTARIOS
REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

Marcos Orza
NOMBRE Y APELLIDO

AB LOJA
CONTRATISTA

LOCACION O INSTALACION

Cloración - Deshidrocloración

EQUIPO

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Cóps con pintura yellow y seguridad en la estructura, desmontaje panel Kotermino

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐

CONTRATISTA ☐

EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO

05 08 2020 07 00 ☒ AM
D M A HORA PM

PERMISO VALIDO HASTA

07 08 2020 06 00 ☒ AM
D M A HORA PM

PERMISO PRORROGADO HASTA

 ☐ AM
D M A HORA PM

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☐ ALTURA

☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☒ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☐ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

SI ☒ N/A

¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO

☐ DRENADO

☐ VENTILADO

☐ LAVADO CON

☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)

☐ DESPLAZADO CON

☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)

☐ LLENADO CON

☐ AISLADO ELECTRICAMENTE

☐ AISLADO MECANICAMENTE

☐ BLOQUEADO

☐ ETIQUETADO

☐ ENFRIADO

☐ PUESTO A TIERRA

☐ HUMEDECIDO

☐ OTROS

03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?

SI ☒ N/A

04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:

☐ TAPADAS

☐ SELLADAS

☐ OTROS:

05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?

SI ☒ N/A

06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?

SI ☒ N/A

07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?

SI ☒ N/A

08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS ☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

☐ CONTINUAS ☐ PERIODICAS

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?

☐ AGUA ☐ ESPUMA ☐ EXTINTORES ☐ DE POLVO QUIMICO SECO ☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)

SI ☒ N/A

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 ☒ 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?

SI ☒ N/A

¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?

SI ☒ N/A

13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?

SI ☒ N/A

14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?

SI ☒ N/A

15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?

SI ☒ N/A

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%	<u> </u>	%	<u> </u>	%	<u> </u>
Oxígeno	%	<u> </u>	%	<u> </u>	%	<u> </u>
H ₂ S	ppm	<u> </u>	ppm	<u> </u>	ppm	<u> </u>
Monóxido de Carbono	ppm	<u> </u>	ppm	<u> </u>	ppm	<u> </u>

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
EJECUTOR	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
HORA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- ☒ BOTAS ☐ ARNES ☒ TAPONES U OREJERAS
- ☒ CASCO ☐ CABO DE VIDA ☒ MASCARILLAS
- ☒ GAFAS ☐ AIRE (SCBA) ☒ ROPA DE TRABAJO
- ☒ GUANTES ☐ AIRE SUPLIDO ☒ SEÑALÉTICA / CARTELES
- ☐ ANDAMIOS ☐ EXTINTOR ☐ HERRAMIENTAS O FERRAMENTAS
- ☐ RADIOS ☐ ILUMINACION ☐ LIMITACION DE ACCESOS
- ☐ OTROS (ESPECIFICAR)

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

Marcos Orza

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

Marcos Orza

NOMBRE: FIRMA

07/08/20 18:00

FECHA HORA

ACCIONA btd
CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒ CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S)
COMPLEMENTARIOS
REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

Mario Ordoñez AB LOJA MARCOS ORDOÑEZ
NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA

LOCACION O INSTALACION
Edificio de dirección, espesador
Decantador primario, edificio tanques

EQUIPO

Adams, aines

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Monteposteria en Edif. - Alfora

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐

CONTRATISTA ☐

EMPRESA Ewateerrallas

FECHA Y HORA DE EMITIDO

11 08 20 07:00
D M A HORA
AM ☒ PM ☐

PERMISO VALIDO HASTA

15 08 20 18:00
D M A HORA
AM ☐ PM ☒

PERMISO PRORROGADO HASTA

☐ AM ☐ PM
D M A HORA

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA

☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☐ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☒ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI

N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO

☐ DRENADO

☐ VENTILADO

☐ LAVADO CON

☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)

☐ DESPLAZADO CON

☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)

☐ LLENADO CON

☐ AISLADO ELECTRICAMENTE

☐ AISLADO MECANICAMENTE

☐ BLOQUEADO

☐ ETIQUETADO

☐ ENFRIADO

☐ PUESTO A TIERRA

☐ HUMEDECIDO

☐ 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:

☐ TAPADAS

☐ SELLADAS

☐ 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

PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS ☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?

☐ AGUA

☐ ESPUMA

☐ EXTINTORES

☐ DE POLVO QUIMICO SECO

☐ 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 terrero 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?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- ☒ BOTAS ☒ ARNES ☒ TAPONES U OREJERA
☒ CASCO ☒ CABLE DE VIDA ☒ MASCARILLAS
☒ GAFAS ☐ AIRE (SCBA) ☒ ROPA DE TRABAJO
☒ GUANTES ☐ AIRE SUPLENDO ☒ SEÑALÉTICA / CARTELES
☒ ANDAMIOS ☒ EXTINTOR ☐ HERRAMIENTAS NO FERREAS
☐ RADIOS ☒ ILUMINACION ☒ LIMITACION DE ACCESO
☐ OTROS (ESPECIFICAR)

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

15/08/2018 18:00
FECHA Y HORA

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S)
COMPLEMENTARIOS
REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

LOCACION O INSTALACION

EQUIPO

Nombre y Apellido
Marco Orge

Contratista
AB LOJA

Localización de la obra Camión 8000

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Montaje panel sandwich KOTERMICO - edificio abstracción de hidrotécnicos, bambas fangos

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO

11 08 2022 07:00 AM
D M A HORA

PERMISO VALIDO HASTA

15 08 2022 06:00 AM
D M A HORA

PERMISO PRORROGADO HASTA

AM PM

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA

☐ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☐ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☐ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

- | | SI | N/A |
|--|----|-----|
| 01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras? | X | |
| 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 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 | | X |
| 03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis? | | X |
| 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: | | X |
| 05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes? | X | |
| 06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente? | X | |
| 07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo? | X | |
| 08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS
<input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO | | X |
| 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) | X | |
| 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? | | X |
| ¿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? | | X |
| 12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras? | X | |
| 13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias? | X | |
| 14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso? | X | |
| 15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional? | X | |

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> CABLE 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 / CARTELES |
| <input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS | <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR | <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FEBREA |
| <input type="checkbox"/> RADIOS | <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINACION | <input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO |
| <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) | | |

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

Nombre: Marco Orge FIRMA

EJECUTANTE

Nombre: Shirley Rodríguez FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

Nombre: Adrián Solórzano FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE


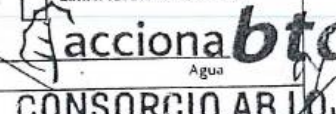
Nombre: Marco Orge

15/08/2022 18:00
FECHA HORA

INSTALACION PTAR LOJA

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		PERMISO DE TRABAJO		000000644	
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 #:	
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:		FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		Página: 1	
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados	
		Eléctrico		Izaje	
		Rad. Ionizantes			
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)		LOCACION O INSTALACION		EQUIPO	
MARCO ORZA NOMBRE Y APELLIDO		obra de fabrica		Ecuaferrallas.	
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:		Obra de fabrica. y Ramposteria			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA		Ecuaferrallas.	
FECHA Y HORA DE EMITIDO		PERMISO VALIDO HASTA		PERMISO PRORROGADO HASTA	
13 08 20 07:00 AM		22 08 20 22:00 AM			
D M A HORA		D M A HORA		D M A HORA	
				FIRMA APROBADOR	
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 checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS					
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS: Ecuaferrallas.					
REQUISITOS BASICOS					
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"/> 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 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"/> 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?					
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 PERIODICAS					
<input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?					
<input checked="" type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input checked="" 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?					
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS					
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> ARNES <input type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA					
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS					
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO					
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENIDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / 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 PESOS					
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO					
APROBADOR					
EJECUTOR					
HORA					
OBSERVACIONES:					
APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
		22/08/20 22:00		FECHA Y HORA	
		LOJA		LOCALIZACIÓN PARA LOJA	

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 #:			
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> Página: 1							
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación Espacios Confinados Eléctrico Izaje Rad. Ionizantes					
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>MAZOS ORTA</u> CONTRATISTA: <u>AD LOJA</u>		LOCACION O INSTALACION <u>Edificio de cloración, Espejudo, (1)</u> <u>Cueta, obra de fábrica</u>		EQUIPO <u>Escotermillas.</u>			
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Trabajos de obra civil y mamposteria.</u>							
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>Escotermillas.</u>							
FECHA Y HORA DE EMITIDO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>17</u> <u>08</u> <u>20</u> D M A </div> <div> <u>07:00</u> HORA </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO VALIDO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>22</u> <u>08</u> <u>20</u> D M A </div> <div> <u>18:00</u> HORA </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO PRORROGADO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 2px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 2px;"></div> </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>			
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input checked="" 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 OXIGENO		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:			
REQUISITOS BASICOS					SI N/A		
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?				✓		
	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON _____ <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> LAVADO CON _____ <input type="checkbox"/> LLENADO CON _____ </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS: _____ </div> </div>				✓		
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"/> 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 ?				✓		
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 PERIODICAS <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 (CO ₂)				✓		
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?				✓		
	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?				✓		
	¿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?				✓		
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							
ELEMENTO		RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL		%	5	%	5	%	5
Oxígeno		%	5	%	5	%	5
H ₂ S		ppm	5	ppm	5	ppm	5
Monóxido de Carbono		ppm	5	ppm	5	ppm	5
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS							
<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"/> MASCARILLAS <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 SUPLENIDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / 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) _____		Accionabti CONSORCIO AB LO			
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>MAZOS ORTA</u> FIRMA: _____		EJECUTANTE NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoa</u> FIRMA: _____		SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>Radia Zola</u> FIRMA: _____	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____		SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Maicos Orta</u> FIRMA: _____		22/08/20 18:00 FECHA HORA	

		PERMISO DE TRABAJO		000000645			
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 #:			
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> Página: 1							
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación Espacios Confinados Eléctrico Izaje Rad. Ionizantes					
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>Marcel Ortiz</u> CONTRATISTA		LOCACION O INSTALACION <u>obra de fabrica, edificio de cloración, planta, decantador</u>		EQUIPO <u>Camión grúa</u>			
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Trabajo de obra civil y mamposteria</u>							
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>Ecoferallas</u>							
FECHA Y HORA DE EMITIDO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>24</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>07:00</u> <small>D M A HORA</small> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO VALIDO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>29</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>18:00</u> <small>D M A HORA</small> </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO PRORROGADO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>			
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input checked="" 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 OXIGENO		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:			
REQUISITOS BASICOS							
SI N/A							
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): <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON </div> <div> <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> ETIQUETADO </div> <div> <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> OTROS: </div> </div>						
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"/> 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?						
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 PERIODICAS <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 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?						
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							
ELEMENTO		RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA		
LEL		%		%			
Oxígeno		%		%			
H ₂ S		ppm		ppm			
Monóxido de Carbono		ppm		ppm			
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	7:30	7:30	7:30	7:30	7:30	7:30	7:30
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS						<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"/> CABO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENIDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREA <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)	
							
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: FIRMA:		SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Marcel Ortiz</u> FIRMA:		EJECUTANTE <u>Wiltino Ochoa</u> FIRMA:		SUPERVISOR DE SSA <u>Yadira Salazar</u> FIRMA:	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: FIRMA:		SOLICITANTE / EJECUTANTE <u>Marcel Ortiz</u> FIRMA:		FECHA Y HORA <u>24/08/20</u> <u>18:00</u>	

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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO(S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S):
Excavación ☒ Espacios Confinados ☐ Eléctrico ☐ Izaie ☐ Rad. Ionizantes ☐

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
Nombre y Apellido: Fernando Gonzalez
CONTRATISTA: AB LOJA

LOCACION O INSTALACION

EQUIPO

Obra de fabrica, edificio de
Ciudad

Camion grúa

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Encastro en obra de fabrica, montaje de hierro en lazo superior.

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☒ EMPRESA Enwaterrealeco

FECHA Y HORA DE EMITIDO

PERMISO VALIDO HASTA

PERMISO PRORROGADO HASTA

27 07 20 7:00
D M A HORA
☒ AM
☐ PM

01 08 20 18:00
D M A HORA
☐ AM
☒ PM

☐ AM
☐ PM
FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

- ☐ ALTURA ☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES ☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
☐ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) ☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS ☒ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
☐ TENSION ELECTRICA ☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO ☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI N/A

- 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):
☐ DESPRESURIZADO ☐ PURGADO (EXTRAER AIRE) ☐ AISLADO ELECTRICAMENTE ☐ ENFRIADO
☐ DRENADO ☐ DESPLAZADO CON ☐ AISLADO MECANICAMENTE ☐ PUESTO A TIERRA
☐ VENTEAADO ☐ VENTILADO (CON EQUIPOS) ☐ BLOQUEADO ☐ HUMEDECIDO
☐ LAVADO CON ☐ LLENADO CON ☐ ETIQUETADO ☐ 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:
☐ TAPADAS ☐ SELLADAS ☐ 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 PERIODICAS
☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS ☐ CONCENTRACION DE OXIGENO ☐ ☐
- 09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?
☐ AGUA ☐ ESPUMA ☐ EXTINTORES ☐ DE POLVO QUIMICO SECO ☐ 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?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- ☒ BOTAS ☒ ARNES ☒ TAPONES U OREJERA
☒ CASCO ☒ CABLE DE VIDA ☒ MASCARILLAS
☒ GAFAS ☐ AIRE (SCBA) ☒ ROPA DE TRABAJO
☒ GUANTES ☐ AIRE SUPLENDO ☒ SEÑALÉTICA / CARTELES
☒ ANDAMIOS ☒ EXTINTOR ☐ HERRAMIENTAS NO PERMISIDAS
☐ RADIOS ☒ ILUMINACION LIMITACION DE GASES
☐ OTROS (ESPECIFICAR)

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)


NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

FECHA: 01/08/20
HORA: 18:00

FISCALIZACION PTAF
RUC: 19909201
SISTEMA

	PERMISO DE TRABAJO	000000646
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 #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
--	------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>MARCO ORTA</u> CONTRATISTA	LOCACION O INSTALACION <u>Edificio de cloración secundarios primarios, secundarios</u>	EQUIPO <u>Camión grúa.</u>
--	---	-------------------------------

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Trabajo de obra civil y mampostería.

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA Ewatec S.A.

FECHA Y HORA DE EMITIDO D M A HORA <u>31</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>07:00</u> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	PERMISO VALIDO HASTA D M A HORA <u>04</u> <u>09</u> <u>20</u> <u>18:00</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	PERMISO PRORROGADO HASTA D M A HORA <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	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 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:

REQUISITOS BASICOS

1	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?	SI	N/A
2	¿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 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		
3	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		
4	¿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:		
5	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?		
6	¿Fue elaborado el AST correspondiente?		
7	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?		
8	¿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		
9	¿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 (CO ₂)		
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 terrero 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?		

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS			
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input checked="" type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA	
LEL	%		%		%		<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS	
Oxígeno	%		%		%		<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm		<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLIDO	<input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm		<input type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR	<input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS	
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							<input type="checkbox"/> RADIOS	<input checked="" type="checkbox"/> ILUMINACION	<input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO	
APROBADOR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	FIRMA APROBADOR			
EJECUTOR							FIRMA EJECUTOR			
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00		FIRMA EJECUTOR			

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u> </u> FIRMA: <u> </u>	SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>MARCO ORTA</u> FIRMA: <u> </u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoa</u> FIRMA: <u> </u>	SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>Yadira Salazar</u> FIRMA: <u> </u>
--	--	--	---

CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO	APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u> </u> FIRMA: <u> </u>	SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Marco Orta</u> FIRMA: <u> </u>	FECHA: <u>04/09/20</u> HORA: <u>18:00</u>
-------------------------------------	--	--	---



PERMISO DE TRABAJO

000000629

CODIGO: CABL-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: FRIO ☒ CALIENTE ☐ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS: Excavación, Espacios Confinados, Eléctrico, Izaje, Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) LOCACION O INSTALACION EQUIPO

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Montaje pantallas - carros - bomba y aireador en desarenador

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☒ EMPRESA

FECHA Y HORA DE EMITIDO PERMISO VALIDO HASTA PERMISO PRORROGADO HASTA

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE ALTURA, TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA), PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES, PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS, DEFICIENCIA DE OXIGENO, PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES, MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS, OTROS:

REQUISITOS BASICOS		SI	N/A
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?	X	
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"/> VENTEAADO <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		X
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		X
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:		X
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?	X	
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente?	X	
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?	X	
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS. <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO		X
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)		X
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?	X	
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?		X
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?	X	
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?	X	
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?	X	
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?	X	

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO
LEL	%		%		%
Oxígeno	%		%		%
H ₂ S	ppm		ppm		ppm
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
APROBADOR						
EJECUTOR						
HORA	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR) SOLICITANTE (RECEPTOR) EJECUTANTE SUPERVISOR DE SSA

CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO APROBADOR (EMISOR) SOLICITANTE / EJECUTANTE

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000957
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO:		Cablefuerzas.	
Edificio de Clacion: Cncto. Piso de gresos					
DESCRIPCION DE LA TAREA:					
- Enforcando. - Encofrando paredes					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACION:		AM PM	
01 08 20 07:00 AM		01 08 20 13:00 AM		X	
D M A HORA		D M A HORA			
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA:		Cablefuerzas.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar el material ordenando bien el area. donde se va a trabajar	- Caídas, Golpes	- Utilizar los EPP's adecuados. - Tener cuidado y precaución
- Preparar andamios.	- Partículas de hormigon en la vista. - Caída de desnivel.	- Utilizar gatas, mascarilla facial. - Observar bien el area de trabajo
- Estender las extensiones	- Cortes. - Descargas electricas.	- Revisar las extensiones para prevenir cualquier tipo de accidentes.
- Llevar herramientas al lugar de trabajo	- Golpes. - Chancos	- Coordinar movimientos con el compañero de trabajo para bajar peso y evitar accidentes
- Verificar el masqueton de la guio q se encuentra en buen estado	- Caída de material. - Rotura o fatiga de material.	- Comprobar que se realizan correctamente las verificaciones periodicas.
- Preparar el lugar de trabajo para encofrar	- Resbalones - Golpes.	- Mantener orden y limpieza al inicio de la jornada.
- Llevar herramientas, palo, pico.	- Caída material. - Golpes, chancos.	- Tener mucho cuidado al llevar herramientas para evitar accidentes.

SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE	
FERNANDO G.		WILFIDO OCHOA	
NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA		FIRMA	
REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	
GODFREY SOLÓZGANO		GODFREY SOLÓZGANO	
NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA		FIRMA	
Acciona btd		Acciona btd	
Agua		Agua	
CONSORCIO AB LOJA		CONSORCIO AB LOJA	

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchea	Mostrador	[Firma]	13. David Ayala	Pericuru	[Firma]
2. Anderson Procho	Ayudante	[Firma]	14. Esteban Maldonado	Ayudante	[Firma]
3. Diego Chavarri	Maestro	[Firma]	15. Johnny Espinosa	Maestro	[Firma]
4. Carlos Cuella	Ayudante	[Firma]	16. Angel Gualeal	Maestro	[Firma]
5. Fabrice Marin	Maestro	[Firma]	17. Mauricio Espinoza	Maestro	[Firma]
6. Rodolfo Hidalgo Pizuel	Maestro	[Firma]	18. Franklin Encarnación	Maestro	[Firma]
7. David Pizarro	Maestro	[Firma]	19. Juan Guevara	Maestro	[Firma]
8. Pedro Contreras	Maestro	[Firma]	20. Juan Guevara	Maestro	[Firma]
9. Ariel Contreras	Maestro	[Firma]	21. Juan Guevara	Maestro	[Firma]
10. Jose Paolillo	Maestro	[Firma]	22. Juan Guevara	Maestro	[Firma]
11. Jose Paolillo	Maestro	[Firma]	23. Juan Guevara	Maestro	[Firma]
12. Jose Paolillo	Maestro	[Firma]	24. Juan Guevara	Maestro	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbeamiento de edificios o materiales aplicados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al haber o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación para el equipo portatill contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporespecial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT oficialmente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:




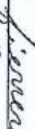



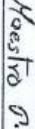


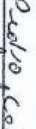


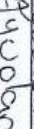

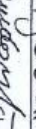

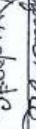

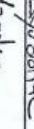

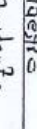

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

Gacciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000958
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Edificio de Cloración - Potencia de grueso en Petrolatamiento - Enforcado de paredes y vigido de filos - Enforcado de cuñas - Preparación para cupa de moiteiro.		EQUIPO: Escateferrallas.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
03 08 20 07:00 AM		03 08 20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA				Escateferrallas.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Armado de andamios.	- Caída de material.	- Utilizar ane
- Preparación de merda.	- Viej de andamios.	- Colocar vientos en los andamios.
	- Partículas en los gos.	- Utilizar el EPP's adecuado.
	- Quemaduras en extremidades superiores.	- Utilizar baldes para subli merda.
- Meter el moldaje con emisión gua.	- Golpes con moldaje.	- Utilizar vientos para la carga.
- Colocar el moldaje en cuñas.	- Chancos con movimiento de carga con gua.	- Coordinar movimientos de colocan moldaje.
- Meter bitigüños con ranas.	- Golpes con bitigüños - Cates.	- Utilizar guantes.
		- Utilizar mascarilla facial.
- Tubidos paratodos.	- Cates.	- Utilizar guantes o manibela en el tota montillo.
- Ubicación de reglas.	- Chancos.	- Utilizar guantes, gafas
- Nivelación de reglas	- Golpes.	- Utilizar mascarilla facial.
	- Puntos.	- Coordinar movimientos de material.
	- Golpes.	- Orden y limpieza.
SOLICITANTE (RECEPTOR) Fernando C.	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Gacciona btd
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA	FIRMA	FIRMA


CONSORCIO AB LOJA

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Chavarri	Maestro		13. Juan A. Peña	Maestro	
2. KRISTOS OCHOA	BOLEGUERO		14. Kiana Williams	Maestro	
3. Carlos Cuello	AYUDANTE		15. Diego Cueva	Maestro	
4. Espirido Martin	A-AE		16. Nixon Urbani	Maestro o	
5. Juan Cossiga	Operador		17. Juan Sanchez	Maestro	
6. Pedro Corfueno	Corfueno		18. Mauricio Espinoza	Maestro	
7. Anil Torres	FENALIAS		19. Johnny Espinoza	Ayudante	
8. Ricardo Ricardo	Capitane		20. Stefan Maldonado	Ayudante	
9. Diego Guadian	Kapitane		21. Carlos Leon C	Ayudante	
10. Jose Rodella	Casero		22. Angel Gueledel	Maestro	
11. Rodrigo Saraya	Fierro		23. Franklin Encarnación	Ayudante	
12. Pedersen Mielde Mielde	Ayudante		24.		

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO		PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA		PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS		PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS	
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none">El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajoCada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma:Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.Indicar el equipo específico el cual se realizará el trabajo.Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.Indicar si el trabajo es realizado por el C.A.B.L.C.A. o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están computados por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:		Instrucciones: <p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p><i>Nota:</i> Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p>		Instrucciones: <ul style="list-style-type: none">Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none">Caida de un mismo nivelGolpe de diferente nivelGolpe contra objeto fijoGolpeado por objeto móvilSer golpeado por objetos que caenSer golpeado por objetos que vuelanAtrapado por partes en movimientoAtrapado entre un objeto fijo y otro móvilAtrapado por desplazamiento de tierra, demurchamiento de edificios o materiales aplastadosUso de objetos punzantes o cortantesPisa sobre objetos punzantesRuido / vibraciónIncendio / explosiónRadiaciones ionizantesRadiaciones no ionizantesSobre esfuerzo al levantar o mover objetosSobre esfuerzo al halar o empujar objetosPosiciones de trabajo inadecuadasContenido con corriente eléctricaContenido con temperaturas extremasContenido, inhalación o ingestión de sustancias químicasMordedura / picadura por animalAlta presiónFugas de gasGeneración de residuosDerribo de fluidos contaminantesEmissiones gaseosas		Instrucciones: <ul style="list-style-type: none">Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none">Verificar asignamiento, autorización y bloqueo.Verificar el diseño, instalación y purga del equipoCobrir/aislar superficiesLimpieza de la zona de trabajoVerificación de la zonaColocación de toldaHumidificar pisoComunicar con el equipo portátil contra incendioComunicación para el arranqueMonitoreo continuo de gases inflamables / tóxicosMonitoreo intermitente gases inflamables / tóxicosDemorar el área / Delimitar el área (acordonar)Señalización de vías de escapeVerificar el no flujo de líneas/equiposVerificar que no existan temperaturas extremasUso de equipos de protección facial/corporal/especialUso de cables de vidaControlar la entrada y salida del personal del áreaDisponer de equipos de primeros auxiliosVerificar la desenergización de los equiposConstar con supervisión continuaUtilizar herramientas adecuadasVerificar el cierre de válvulasUtilizar equipos a prueba de explosiónNo colocarse en el área de operación de equipos de izamientoVerificar la emisión y cumplimiento del PT fotocatenante.	

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000959																				
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u> </u>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012																					
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Edificio de Obra</u>		EQUIPO: <u>Escafavallas</u>		RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>																					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <ul style="list-style-type: none"> - Entozado de paredes y caída de filos. - Preparación para capa de mortero. 		EQUIPO: <u>Escafavallas</u>		RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>																					
FECHA Y HORA DE INICIO: <table border="1"> <tr> <td>04</td> <td>08</td> <td>20</td> <td>07</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>HORA</td> <td></td> </tr> </table>		04	08	20	07	00	D	M	A	HORA		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <table border="1"> <tr> <td>04</td> <td>08</td> <td>20</td> <td>18</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>HORA</td> <td></td> </tr> </table>		04	08	20	18	00	D	M	A	HORA		AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	
04	08	20	07	00																					
D	M	A	HORA																						
04	08	20	18	00																					
D	M	A	HORA																						
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>Escafavallas</u>																					

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Amado de andamios.	- Caída de material.	- Utilizar ane
- Preparación de mezcla.	- Viaje de andamios.	- Colocar vientos en los andamios.
	- Partículas en los ojos	- Utilizar el EPP's adecuado
	- Quemaduras en extremidades superiores.	- Utilizar baldes para subir mezcla.
- Hacer el molde con camión grúa.	- Golpes con molde	- Utilizar vientos para la carga.
- Colocar el molde con coñes.	- Chancos con movimientos de carga con camión grúa.	- Coordinar movimientos de colocar molde
- Hacer batigüños con varas.	- Golpes con batigüños	- Utilizar guantes
		- Utilizar mascarilla facial.
- Taladras paratados.	- Cortes - Golpes.	- Utilizar guantes o manibela en el rota
	- Chancos	martillo.
- Ubicación de reglas.	- Golpes	- Utilizar guantes, gafas.
	- Ponzones.	- Utilizar mascarilla facial.
- Nivelación de reglas.	- Golpes.	- Coordinar movimientos de material.
		- Orden y limpieza.

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u> </u> NOMBRE:	EJECUTANTE <u>Wafido Obando</u> NOMBRE:	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u> </u> NOMBRE:
<u> </u> FIRMA	<u> </u> FIRMA	<u> </u> FIRMA

CONSORCIO ARIN.I

NOMBRE Y APELLIDO

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

PÁSO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

- ✓ El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- ✓ El IAST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo.
- ✓ Cada casilla del formato está identificada con un título, e
- ✓ cual es una referencia para el llenado de la misma:
- ✓ Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y
- ✓ Complementario elaborado para la actividad que se
- ✓ realizará.

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.

- Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caída de un mismo nivel
- Caída de diferente nivel

- ⇒ **Instrucciones:**
- ⇒ Identificar y describir las acciones necesarias para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.
- ⇒ Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.
- ⇒ Ejemplos de Medidas de Control:

- ✓ Realizar. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- ✓ Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- ✓ Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- ✓ Indicar si el trabajo es realizado por el CABLQUA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (ASR).
- ✓ Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

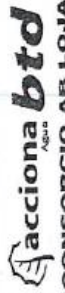
- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de momentos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inservidora, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y preciso posible. No incluir en este momento los ritmos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej. Preseleccionar, señalar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

- Golpeado por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Altrapado por partes en movimiento
- Altrapado entre un objeto fijo y otro móvil
- Altrapado por desplazamiento de tierra, derribamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Intencido / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos



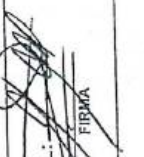
Verificar el cronograma de limpieza y purga del equipo
Colubrificar los dispositivos
Limpiar derrames de líquidos
Ventilación forzada
Colocación de lonas
Humedecer piso
Conectar con el equipo portátil contra incendio
Comunicación para el arranque
Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
Monitoreo intermitente de gases inflamables / tóxicos
Demarcar el área / Delimitar el área (cordón)
Sensibilización de vías de escape
Verificar el no flujo de escape/gas
Verificar que no existan temperaturas extremas
Uso de equipos de protección facial/corpoal especial
Uso de cabos de vida

Nota:: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- a) Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000960
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: Escarifiero Mas.	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		- Edificio de elevación			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Decantadores secundarios - Desencofado de cunas - Cepido de filos de postes y ventanas "Enforcado"			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
05 08 20 07 00 AM PM		05 08 20 18 00 AM PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA: Escarifiero Mas.			
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Retirar el moldeaje	- Golpes con el moldeaje - Chancos.	- Coordinar movimientos con compañeros de trabajo - Utilizar el EPP's adecuado
- Acopiar material	- Ponzones con clavos.	- Mantener siempre el orden y limpieza. - Utilizar el cabado adecuado.
- Poner reglas	- Golpes - Cortes con moladora.	- Utilizar guantes adecuados para dicha tarea. - Verificar cables y conexiones eléctricas.
- Hacer todos, para soportar reglas.	- Cortes con moladora. - Esquilas en la vista.	- Verificar el área de trabajo, que se encuentre despejada, limpia y ordenada.
- Armar andamios.	- Golpes por objetos o herramientas. - Caída a distinto nivel o al mismo nivel.	- Verificar que los tubos metálicos no presenten signos de oxidación. - Utilizar anies.
- Reparar merda.	- Problemas en la pel (buenchubus agudas e irritación). - Asma (Inhalación del cemento provoca tos, irritación en la garganta.).	- Utilizar gafas de protección para evitar salpicaduras o los ojos de concreto fresco. - Utilizar camisas de manga larga y pantalón largo, así como guantes de cacho.


SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>
FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 

NOMBRE Y APELLIDO

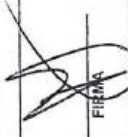


NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA
1.	Carlos Cuello	Asistente		13.	David Mella	Procurador	
2.	Pablo Contreras	Procurador		14.	Edson Molinero	Procurador	
3.	Fabrizio Morán	Asistente		15.	Ismael Sánchez	Procurador	
4.	José Roldán	Procurador		16.	Johnny Espinoza	Procurador	
5.	Jhon Guevara	Procurador		17.	Marcelo Espinoza	Procurador	
6.	Sandro Ricardo	Procurador		18.	Franklin Encarnación	Procurador	
7.	Andrés Gómez	Procurador		19.	Carlos Guevara	Procurador	
8.	Diego Gualán	Procurador		20.	Nixon Uchuan	Procurador	
9.	Rodrigo Sarango	Procurador		21.	Angel Guevara	Procurador	
10.	Diego Cerna	Procurador		22.	Diego Uchuan	Procurador	
11.	Rodriguez Miledy Niguel	Procurador		23.	Carlos M. Ochoa	Procurador	
12.				24.			

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas externas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Seguridad: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el cable, el cable y la purga del equipo Calibrar los instrumentos Limpieza de los equipos de trabajo en el área Verificación de fuerza Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señalizar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Confiar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000961
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____		FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____	
EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012			
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPO:			
- Edificio tanques primarios. - Poro de queso		Reparación de espesadores.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					
- Enfrado de edificio tanques primarios. - Secado de espuma por lado gruesos. - Reparación de espesadores.					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM PM	
06 08 10 07 00		08 08 20 18 00		AM PM	
D M A HORA		D M A HORA		AM PM	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		Exafervollas.		Exafervollas.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Armar andamios - Preparar la merda - Subir merda al andamio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Golpes con material - Caídas al mismo nivel y distinto nivel. - Caída objetos y material - Partículas de merda en la vista. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar las EPP's adecuadas - Anex. - Revisar q se encuentre bien amado el andamio - Utilizar gafas, mascarilla facial.
<ul style="list-style-type: none"> - Enfrar y ensecar los residuos de espuma flex 	<ul style="list-style-type: none"> - Contaminación ambiental - Resbalones, caídas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Colocar todo en un sdo lugar, para ser desechado.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar los materiales para la reparación - Ubicar escaleras para acceso de personal para la reparación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Partículas de material químico en la vista. - Irritación o quemaduras en las manos. - Golpes, resbalones. - Derlis de escaleras 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar, gafas, mascarilla facial. - Utilizar, guantes. - Verificar antes de ser utilizado el acceso. - Colocarse las EPP's adecuadas.
<ul style="list-style-type: none"> - Limpiar el área de trabajo y mantener ordenado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tropiezones, caídas, golpes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Orden y limpieza antes de empezar cualquier actividad.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>WILFIDO OCHOA</u>
FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 

CONSORCIO AB LOJA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

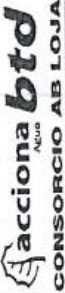
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <i>Pedro Conforre</i>	<i>Coordinador</i>	<i>Pedro Conforre</i>	13. <i>Monny Espinoza</i>	<i>Asistente</i>	<i>Monny Espinoza</i>
2. <i>Jhon Guevara</i>	<i>Operario</i>	<i>Jhon Guevara</i>	14. <i>Huamán Espinoza</i>	<i>Asistente</i>	<i>Huamán Espinoza</i>
3. <i>Roberto Colorado</i>	<i>Capitán</i>	<i>Roberto Colorado</i>	15. <i>Diego Urbani</i>	<i>Asistente</i>	<i>Diego Urbani</i>
4. <i>Fabrizio Merin</i>	<i>Alfabeto</i>	<i>Fabrizio Merin</i>	16. <i>Nixon Urbani</i>	<i>Asistente</i>	<i>Nixon Urbani</i>
5. <i>Andrés Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Andrés Guevara</i>	17. <i>Salvador Maldonado</i>	<i>Asistente</i>	<i>Salvador Maldonado</i>
6. <i>Diego Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Diego Guevara</i>	18. <i>Angel Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Angel Guevara</i>
7. <i>Rodrigo Sarmiento</i>	<i>Asistente</i>	<i>Rodrigo Sarmiento</i>	19. <i>Franklin Encarnación</i>	<i>Asistente</i>	<i>Franklin Encarnación</i>
8. <i>Alfonso Huamán</i>	<i>Asistente</i>	<i>Alfonso Huamán</i>	20. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>
9. <i>Diego Concha</i>	<i>Asistente</i>	<i>Diego Concha</i>	21. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>
10. <i>José del Valle</i>	<i>Asistente</i>	<i>José del Valle</i>	22. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>
11. <i>Juan Guichini</i>	<i>Asistente</i>	<i>Juan Guichini</i>	23. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>
12. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>	24. <i>Concha Guevara</i>	<i>Asistente</i>	<i>Concha Guevara</i>

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbeamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al jalar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones deben incluir la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación con el equipo portatil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo ininterrumpido gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de área / Delimitar el área (cordón) Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cobos de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT Inicialmente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000962
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u>FRIO</u> <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u>EXPAC. CONFINADO</u> <input type="checkbox"/> <u>ELECTRICO</u> <input type="checkbox"/> <u>IZAJE</u> <input type="checkbox"/> <u>RADIOGRAFICO</u> <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Edificio de fangos primarios.</u> <u>Decantador primario.</u>		EQUIPO: <u>Escafereollas.</u>			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Enfocado.</u> <u>- Reparación.</u>		<u>- Limpieza de caños en poro de grueso.</u>			
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>07</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>04</u> <u>00</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>07</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>18</u> <u>00</u>		AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA: <u>Escafereollas.</u>		EMPRESA: <u>Acciona</u> CONSORCIO AB LOJA	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar mercado para enforcar. - Armar andamios. 	<ul style="list-style-type: none"> - Irritaciones en la piel, lesiones con movimientos mal coordinados. - Caídas al mismo nivel y distinto nivel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar EPP's, cordina maximientos. - Armar bien y verificar los andamios.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar materiales para reparación. - Armar acceso para dicha tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Partículas de merda en la vista. - Caídas, Golpes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar mascarillo facial, gafas. - Armar bien los accesos y verificar.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar los materiales para enfocado. - Preparar herramientas para dicha tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caída al mismo nivel. - Golpes contra golpes inmoviles. - Sobreesfuerzos 	<ul style="list-style-type: none"> - Tener muy en cuenta las instrucciones de montaje y desmontaje. - Utilizar las EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Fijar el hierro. - Llevar los materiales al lugar de la tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Esquilar en los ojos. - Cortes, Esguince, traumatismo al trocoda bien. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar EPP's, mascarillo facial, gafas. - Cordina maximientos entre los operarios.
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar bolsas para recoger espuma flex. - Tirar dicho contenido en el lugar establecido. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contaminación ambiental y desorden en el area de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener limpio y despejado la zona donde se va a realizar las tareas.
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>JACKSON OIZA</u>	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>YACIRA SOVACO</u>
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Corfve	Coordinador	Pablo Corfve	13. Mauricio Espinoza	Asistente	Asistente
2. Ilona Cussay	Operador	Ilona Cussay	14. Johnny Espinoza	Asistente	Asistente
3. Ricardo Ricardo	Coordinador	Ricardo Ricardo	15. Jorge Chavarri	Asistente	Asistente
4. Ariel Flores	REMAILLAS	Ariel Flores	16. Franklin Encarnación	Asistente	Asistente
5. Diego Galán	Reparador	Diego Galán	17. Nixon Uchuan	Asistente	Asistente
6. Rodrigo Sandoval	Ferretero	Rodrigo Sandoval	18. Carlos Ochoa	Asistente	Asistente
7. Diego Cordero	Ferretero	Diego Cordero	19. Angel Bustillo	Asistente	Asistente
8. Juan Alvarado	Operador	Juan Alvarado	20. Anderson Paez	Asistente	Asistente
9. Esteban Maldonado	Operador	Esteban Maldonado	21. [Firma]	Asistente	Asistente
10. Juan Sánchez	Maestro	Juan Sánchez	22. [Firma]	Asistente	Asistente
11. Fabiano Aguirre	Asistente	Fabiano Aguirre	23. [Firma]	Asistente	Asistente
12. Rodolfo Hidalgo	Asistente	Rodolfo Hidalgo	24. [Firma]	Asistente	Asistente

GUÍA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEAJA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Dado constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desechos. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales añadidos Uso de objetos punzantes o cortantes Risra sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al hacer o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Microclima / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o reducir los riesgos previamente definidos. Estas acciones deben incluir la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Conectar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/eficiente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000963	RUC:	
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:		CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO:			Escarifallas
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:							
- Edificio de Clorodon. - Espesado. - E fangos. - Decantador primario.							
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:							
- Encofrado de escaleras. - Encofrado de escaleras. - Enforado de edificio de fangos primarios y secundarios.							
- Fundición de Escaleras. - Reparación							
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM PM			
11 08 20 07:00		11 08 20 18:00		AM PM			
D M A HORA		D M A HORA					
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:			
CONSORCIO AB LOJA				Escarifallas.			

Acciona
CONSORCIO

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Revisar si el encofrado se encuentra en buen estado para su colocación	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Armar bien andamios y luego verificar.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo	- Sobreesfuerzos.	- Coordinar movimientos para evitar accidentes.
- Preparar mezcla para fundición de escaleras	- Golpes, charcos.	- Utilizar material de EPP's.
	- Golpes contra objetos inmóviles.	- Tener precaución al caminar.
	- Inhiación en la piel.	- Utilizar EPP's adecuado.
	- Quemaduras en extremidades superiores.	- Utilizar guantes.
- Revisar y preparar encofrado	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Coordinar movimientos.
- Llevar herramientas al lugar de trabajo	- Sobreesfuerzos	- Revisar encofrado q este en un buen estado
- Preparar la mezcla para la reparación	- Partículas en los ojos.	- Utilizar gafas, moscajillo facial.
- Ubicar escaleras para acceso de personal para la reparación	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Revisar encofrado q se encuentre en un buen estado
- Preparar mezcla para enforado	- Charcos, golpes.	- Utilizar guantes
- Armar andamios	- Inhiaciones en la piel.	- Armar bien los andamios.
- Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	

SOLICITANTE (RECEPTOR) WILFIDO OCHOA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: WILFIDO OCHOA
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Rosal Guebel	Maestro	Walter	13. David Alva	Maestro	Ferrero
2. Roberto Morin	Alcald P.	Roberto	14. Diego Cordero	Tronero	Tronero
3. Carlos Cuello	Arduante	Arduante	15. Roberto Alvarado	Arduante	Arduante
4. Carlos Cordero	Arduante	Arduante	16. Juan Sánchez	Maestro	Maestro
5. Jhon Cordero	Arduante	Arduante	17. Johnny Espinoza	Arduante	Arduante
6. Peque Cordero	Arduante	Arduante	18. Diego Cordero	Tronero	Tronero
7. Diego Cordero	Arduante	Arduante	19. Manuel Espinoza	Arduante	Arduante
8. Diego Cordero	Arduante	Arduante	20. Diego Cordero	Tronero	Tronero
9. Diego Cordero	Arduante	Arduante	21. Diego Cordero	Tronero	Tronero
10. Roberto Cordero	Arduante	Arduante	22. Diego Cordero	Tronero	Tronero
11. Diego Cordero	Arduante	Arduante	23. Franklin Encarnación	Arduante	Arduante
12. Diego Cordero	Arduante	Arduante	24. Diego Cordero	Tronero	Tronero

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo.
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOMA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Ejemplos:

- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalcinar, soldar, apilar, etc.).
- Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caida de un mismo nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Golpe por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbeamiento de edificios o materiales aliados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Modestura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de fluidos contaminantes
- Emisiones gaseosas


PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

Identificar y describir las acciones preventivas para eliminar o minimizar los riesgos asociados a cada paso del trabajo.

Ejemplos de Medidas preventivas:

- Verificar el aislamiento, señalización y bloqueo.
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (señalar)
- Señalización de vías de escape
- Verificar el no flujo de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Contar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de explosión
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/eficiente.



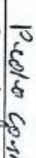



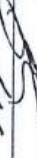









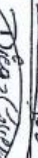






		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000964
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPO:			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Decantador primario - Concreto. - Espesadores. - Edificio de tanques secundarios - Edificio Obra de - Reparación - Encofrias. - Encofrias escaleas. - Entorizado - Encofrias			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
12 08 20 07:00 AM D M A HORA		12 08 20 18 00 PM D M A HORA			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONSORCIO AB LOJA		CONSORCIO AB LOJA	



CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar la mezcla para proceder a colocar en los lugares afectados. - Afirmar acceso para dicho tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Inhalaciones y quemaduras en la piel. - Caídas, golpes. - Caídas al mismo y distinto nivel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar el material de EPP's adecuado para egyes dicho actividad. - Revisar q todo se encuentre en buen estado
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar el material de apoyo al lugar de trabajo - Preparar la mezcla para el enforcado - Preparar el lugar de trabajo - Concreto. - Preparar Encofrado para colocación - Revisar el encofrado q se encuentre en buen estado para colocar. - Orden y limpieza en todo el area de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> - Golpes con objetos inmoviles - Chancos. - Inhalaciones y quemaduras en la piel. - Problemas de asma con el tiempo. - Caídas. - Pímones de clavos en las pies. - Astillas en las manos. - Caída de objetos. - Golpes, chancos. - Caída de objetos por desplome o desdoblamiento. - Resacas sobre objetos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinar movimientos. - No realizar sobresfuerzo. - Colocarse guantes para egyes dicho tarea. - Colocarse material EPP's adecuado. - Coordinar con compañero de trabajo - Utilizar zapatos adecuados. - Utilizar guantes, casco, EPP's. - Revisar encofrado antes de egyes tarea. - Utilizar el material de EPP's. - Mantener ordenado y despedido el area donde se va egyes la tarea.
SOLICITANTE (RECEPTOR) HAZAR GOTA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Wilfredo Ochoa

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA
1.	Fabriceo Marin	Rele J.		13.	Nixon Uchuan	Maestro	
2.	Pedro Contreras	carpintero		14.	sean sinchiri	Maestro	
3.	Asiel Gonsu	tcMA111AS		15.	Mauricio Espinoza	ayudante	
4.	Miguel Gonsu	operario		16.	Esteban Maldonado	ayudante	
5.	Barrios Ricardo	carpintero		17.	Blenny Espinoza	ayudante	
6.	Rodriguez Sarango	Ferretero		18.	Carlos Grenda C	ayudante	
7.	Diego Gualan	Electricista		19.	Angel Gahfeld	Maestro	
8.	Jose Rosillo	carpintero		20.	Franklin Encarnacion	ayudante	
9.	David Milla	Yanero		21.	CARLOS OTAYO MORAUD	ayudante	
10.	Diego Correa	Ferretero		22.	Carlos Cueva	ayudante	
11.	Ismael Chiribato	Yanero		23.	Jaime Uchuri	ayudante	
12.	Rodriguez Hidalgo Miguel	ayudante		24.			

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

El formato deberá ser llenado en letra de imprenta

El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo

Cada casilla del formaleo está identificada con un título, e

Indicar el número del Boleto de Trabajo Referencial a:

Complementario elaborado para la actividad que se

realizará.

➤ Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el

trabajo.

Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a

realizar.

Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración

debe coincidir con la indicada en el o los permisos de

trabajo asociados a la actividad.

incluir si el trabajo es realizado por el CABLQUA o por una empresa contratista incluir el nombre de la misma.

Este es el momento para definir al equipo de trabajo y a

mayoría de los equipos están compuestos por un

supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo

será quien complete el sistema de análisis de riesgos

operacionales, (AST),

Deben considerarse los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma

Abstract

a:: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

[illegible]


Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos químicos y biológicos de la actividad.

operativos y espaciales de la red tanto reales y potenciales.

Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el

control de estos riesgos (uso de elementos de protección

personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000965
N° DE PERMISO PRINCIPAL: _____		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: _____		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPO:		RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		EQUIPO:	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EMPRESA:		EQUIPO:	
- Concreta. - Edificio de tanques secundarios.		- Encofado y hormigonado. - Enforcado		- Edificación Cloración	
- Hormigonado escaleras. - Armado de andamios		- Encofado y hormigonado.		- Edificación Cloración	
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		EQUIPO:	
13 08 20 09 00		13 08 20 15 00		EQUIPO:	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA:	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Llevar el material y herramientas al lugar de trabajo. - Preparar mezcla para hormigonado.	- Caída al mismo nivel. - Golpe contra objetos fijos. - Patinadas de mezcla en la vista. - Infiltraciones en la piel / quemaduras.	- Conducir con compañero de tarea. - Levantar el peso debido. - Limpiar el área de trabajo. - Utilizar gafas, EPP's adecuados. - Levantar el peso adecuado.
- Preparar mezcla para hormigonado.	- Quemaduras, irritaciones en extremidades superiores. - Golpe contra objetos fijos.	- Utilizar gafas, EPP's adecuados. - Limpiar el área de trabajo.
- Llevar material y herramientas necesarias para ejecutar tarea.	- Caído de un mismo nivel. - Golpe contra objeto fijo.	- Sobre esfuerzo. - al levantar o mover. - levantar peso adecuado.
- Preparar mezcla.	- Quemaduras, quemaduras en extremidades superiores. - Golpes con objetos fijos, caídas al mismo nivel.	- Utilizar guantes y EPP's. - Ordenar y limpiar el área de trabajo.
- Llevar herramientas y material.	- Caídas de diferente nivel.	- Revisar partes de andamios. - Utilizar aros y area de vida.
- Armar andamios, Revisar todos los puentes.	- Caída de objetos - ser golpeado.	- Ordenar y limpiar.
- Ordenar y limpiar el área de trabajo antes de cualquier actividad.	- Ser golpeado con objetos fijos. - Pisar sobre objetos punzantes.	- Utilizar los EPP's adecuados. - Ordenar y limpiar toda la area de trabajo.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>WILFIDO OBAC</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>WILFIDO OBAC</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>YADIRA SOLIS</u>
FIRMAS:	FIRMAS:	FIRMAS:

NOMBRE Y APELLIDO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cueva	Asistente	
2. Diego Chaverri	Maestro	
3. Shon Guasaca	Operador	
4. Fabricio Martin	Alfere	
5. Pedro Contreras	carriativo	
6. Angel Torres	FEODANAS	
7. Paredes Simón	carpintero	
8. José Godella	carpintero	
9. Diego Guata	Boquinero	
10. Rodrigo Sandoval	FEODANAS	
11. Ismael Velasco	carpintero	
12. Patricio Pizarro	carpintero	
13. David Killa	FEODANAS	
14. Diego Cueva	FEODANAS	
15. Juan Simeón	FEODANAS	
16. Shonny Capinoza	FEODANAS	
17. Raymundo Torres	FEODANAS	
18. Esteban Montenegro	FEODANAS	
19. Carlos Grande C	FEODANAS	
20. Angel Godella	FEODANAS	
21. Franklin Encarnación	FEODANAS	
22. Nixon Velasco	FEODANAS	
23. Anderson Procho	FEODANAS	
24. Carlos Ochomontano	FEODANAS	

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El ASTJ debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el C.A.B.L.O.J.A. o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (ASTJ). Debe constar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeo por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Psar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos identificados. Estas acciones incluyen la selección de competencias de personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el tamaño, lavado y la purga del equipo Utilizar los EPPs Comunicación de riesgos Limitar el acceso a la zona de trabajo Verificación de la zona Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/efectivo.

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000966
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>			
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		EQUIPO:		Escarfadoras.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Obra de fábrica. - Edificio de Deshidratación - Edificio de Nación. - Encofrado e Homogénéido. - Fijado de fierro. - Empaste. - Desmontado de escaleras.			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
D M A HORA 14 07 20 07:00 AM		D M A HORA 14 07 20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>				Escarfadoras.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar encofrado para colocación. - Revisar que se encuentre en buen estado. - Preparar mezcla para homogénéido.	- Caídas al mismo o distinto nivel. - Golpes con objetos fijos o móviles. - Inclinaciones en las extremidades superiores. - Quemaduras - Polvos en la vista.	- Cordón movimientos de carga con compañero de tarea. - Utilizar guantes. - Utilizar gafas y EPP's.
- Limpiar la superficie a trabajar. - Revisar las herramientas para aplicar empuje. - Colocar andamios, revisando que se encuentren en buen estado.	- Pluvio en la vista al momento de limpiar el área. - Golpes, charcones. - Caídas al mismo o distinto nivel - Golpes con objetos que caen. - Desplome de andamios.	- Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes y ser precavido. - Alinear y ventilar bien los andamios. - Utilizar casco, EPP's.
- Llevar material y herramientas de apoyo. - Preparar herramientas para el desencofrado.	- Al trabajar podemos ocasionar un sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos o móviles. - Golpes con objetos fijos. - Charcones.	- Cordón movimientos de carga. - Limpio y ordenar el área de trabajo. - Utilizar guantes, casco y EPP's.
- Ordenar y limpiar todo el área donde se va a ejecutar dichas tareas.	- Caídas al mismo nivel. - Pisar sobre objetos punzantes o cortantes.	- Siempre mantener el orden y limpieza en el área donde se va a ejecutar tareas.

SOLICITANTE (RECEPTOR) MANUEL ORTA NOMBRE:	EJECUTANTE Wilfredo Obaco NOMBRE:	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Yaela Solisano NOMBRE:
--	---	--

Acciona btd
CONSORCIO ABL

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:



NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchun	Maestro	[Firma]	13. Diego Correa	Pebrero	[Firma]
2. Rudy Saenz Hidalgo	Ayudante	[Firma]	14. Juan Alimbar	Pebrero	[Firma]
3. Carlos Cuella	Ayudante	[Firma]	15. Juan Sanchez	Maestro	[Firma]
4. Fabricio Morin	R. A. P.	[Firma]	16. Shanny Espinosa	Ayudante	[Firma]
5. Juan Gussus	Operador	[Firma]	17. Mauricio Espinosa	Ayudante	[Firma]
6. Pedro Contreras	Carpinero	[Firma]	18. Fabian Maldonado	Ayudante	[Firma]
7. Randy Barado	Carpinero	[Firma]	19. Carlos Ovda Morano	Ayudante	[Firma]
8. Paul Torres	Felina 11AS	[Firma]	20. Carlos Grande	Ayudante	[Firma]
9. Diego Gualan	Maestro	[Firma]	21. Franklin Encarnacion	Ayudante	[Firma]
10. Roberto Sarango	Fuero	[Firma]	22. Angel Guebel	Ayudante	[Firma]
11. David Peña	Fuero	[Firma]	23. Anderson Acacho	Maestro	[Firma]
12. Jose Radilla	Carpinero	[Firma]	24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABICUA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desprendimiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Monitoreo / inhalación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de medidas de control: <ul style="list-style-type: none"> Señalar el área de trabajo, señalización y bloqueo. Realizar el trabajo, lavado y la purga del equipo Extinguir los incendios Limpiar derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Conectar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT (Protocolo).

Nota: El Sistema Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000967
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u> </u>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <u>Escafandillas.</u>	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Canta.</u> - Obra de fábrica.					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Edificio de Obra</u> <u>- Encofrado y hormigonado.</u> - figura de hierro. <u>- Enpase.</u>					
FECHA Y HORA DE INICIO: 15 08 20 07:00		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 15 08 20 18:00		AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>Escafandillas.</u>		LOGO: 	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar y revisar el encofrado para ser colocado. - Preparar mezcla para hormigonado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Astillas en extremidades superiores. - Golpes con objetos fijos. - Partículas de merca en la vista. - Irritaciones y quemaduras en la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar guantes - Coordinar movimientos con compañero. - Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes.
<ul style="list-style-type: none"> - Armar andamios - Limpiar el area donde se va a empaste. - Preparar pasta de empaste. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo o distinto nivel. - Chancos, golpes con objetos fijos. - Partículas de polvo en la vista. - Irritaciones en la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Verificar si los andamios se encuentran bien armados. - Utilizar gafas - Utilizar los EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Revisar extensiones - Revisar moladora que este en buen estado - Llevar material y herramientas al lugar de trabajo. - Ordenar y limpiar el area de trabajo antes de ejecutar cualquier tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contacto con corriente electrica. - Golpes con objetos fijos o móviles. - Esquirlas en la vista. - Sobre esfuerzo. - Caídas - Golpes con objetos móviles 	<ul style="list-style-type: none"> - Revisar el cobrado de extensiones. - Utilizar casco, guantes, EPP's. - Utilizar gafas, mascarilla facial. - Cargar coordinando movimientos. - Siempre mantener ordenado y limpio el area de trabajo.
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>MANUEL ORTA</u>	EJECUTANTE, <u>Wilfredo Ochoa.</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Yadira Solórzano</u>
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Contreras	COORDINADOR	Pablo Contreras	13. Mauricio Espinoza	Asistente	Mauricio Espinoza
2. Fabrizio Huan	A.A.E.P.	Fabrizio Huan	14. Carlos Grande C	Asistente	Carlos Grande C
3. Carlos Cueva	Asistente	Carlos Cueva	15. Nixon Uchuan	Asistente	Nixon Uchuan
4. Ricardo Ricardo	Asistente	Ricardo Ricardo	16. Franklin Encarnación	Asistente	Franklin Encarnación
5. Rodolfo Savariego	FEINA IIAS	Rodolfo Savariego	17. Carlos Ortiz Montano	Asistente	Carlos Ortiz Montano
6. Rodrigo Savariego	Ferrero	Rodrigo Savariego	18. Rodolfo Hidalgo Pizuel	Asistente	Rodolfo Hidalgo Pizuel
7. Diego Guelen	Asistente	Diego Guelen	19. Diego Uchuri	Asistente	Diego Uchuri
8. José Padilla	Asistente	José Padilla	20. Angel Guedel	Asistente	Angel Guedel
9. Juan Hele	Asistente	Juan Hele	21. Juan Guasque	Asistente	Juan Guasque
10. Diego Corica	Asistente	Diego Corica	22. Juan Guasque	Asistente	Juan Guasque
11. Juan Sánchez	Asistente	Juan Sánchez	23. Juan Guasque	Asistente	Juan Guasque
12. Anderson Alcarán	Asistente	Anderson Alcarán	24. Juan Guasque	Asistente	Juan Guasque

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Indicar el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar el trabajo es realizado por el CABLEOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales sólidos Uso de objetos punzantes o cortantes Riesgo sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Sobrecalentamiento Sobrecalentamiento al levantar o mover objetos Sobrecalentamiento al hacer o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordeduras / picaduras por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Quitar los drenajes Limpiar derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/eficiente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000979
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: Escalera 11.5'	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					
FECHA Y HORA DE INICIO:					
TRABAJO REALIZADO POR:					
CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: Escalera 11.5'					
PASOS DE LA TAREA					
MEIDAS PREVENTIVAS					
REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:					
SOLICITANTE (RECEPTOR):					
EJECUTANTE:					

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:



NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Velasco	Maestro		13. José Sotelo	Coordinador	
2. Nixon Velasco	Maestro		14. Esteban Maldonado	Asistente	
3. Angel Acuña	Maestro		15. Carlos Quintero	Asistente	
4. Carlos Cuellar	Asistente		16. Anderson Páez	Asistente	
5. Fabricio Masin	Asistente		17. Juan Sánchez	Maestro	
6. Dion Guisguá	Operario		18. Carlos Ochoa	Maestro	
7. Pablo Contreras	Pablo Contreras		19. Mauricio Espinoza	Asistente	
8. Sandra Ricardo	Coordinadora		20. Rodríguez Pineda	Asistente	
9. David Torres	Asistente		21. David Peña	Asistente	
10. Diego Guzmán	Operario		22. Rodrigo Saurango	Asistente	
11. Diego Cueva	Operario		23. Yan Kin Encarnación	Asistente	
12. Juan Pineda	Operario		24. [Nombre]	[Cargos]	

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":




PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada celda del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Describir el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLQUA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inspeccionada, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, demeramiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas externas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Modeladura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derribo de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el sistema de señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrirse con los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecido piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (concordar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas externas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cubos de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización continua Conectar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/ciente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuáles es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000980
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u> </u>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <u>Escuferallos.</u>	
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>- Edificio de Claración</u> <u>- Almacén de Andamios.</u> <u>- Decantador secundario (2).</u>					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Empaste en edificio de claración</u> <u>- Limpieza de decantadores secundarios (2).</u> <u>- Enforcado en parte triangular en techo.</u> <u>- Desmontaje y montaje de andamios.</u>					
FECHA Y HORA DE INICIO: 28 08 10 07:00		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 28 08 10 18:00		AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	
D M A HORA		D M A HORA		D M A HORA	
TRABAJO REALIZADO POR: <u> </u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>Escuferallos.</u>		LOGO:  CONSORCIO AB LOJA	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Ordenar y limpiar toda el área de trabajo antes de ejecutar cualquier tarea. - Preparar material y herramientas para dicha tarea. - Limpiar la superficie donde se va a poner el empaste. - Llevar andamios, colocarse los arneses. - Continuar movimiento con compañeros. - Llevar material para realizar la limpieza. - Armar o colocar andamios para enforcado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo nivel. - Golpes con objetos fijos. - Pisar en objetos punzantes. - Chocones con herramientas. - Partículas de polvo en la vista. - Sobre esfuerzo - lesiones musculares. - Caídas a desnivel y al mismo nivel. - Caídas al mismo nivel. - Resbalones. - Caídas o distinto nivel. - Golpes con objetos móviles. 	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de ejecutar cualquier tarea, el área de trabajo tiene que estar totalmente limpia y ordenada. - Utilizar el equipo de protección adecuado. - Utilizar gafas. - Levantar el peso adecuado. - Utilizar el equipo de protección EPP's. - Utilizar arneses. - Tener precaución al momento de tirar el esgoto. - Utilizar equipo de protección. - Utilizar material de apoyo EPP's. - Utilizar arneses, arneses.

SOLICITANTE (RECEPTOR): <u>Manuel</u>	EJECUTANTE: <u>Wilfredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u> </u>
NOMBRE: <u>Manuel</u>	NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoa</u>	NOMBRE: <u> </u>
FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <i>Erigo Chavar</i>	<i>Reactor</i>	<i>[Firma]</i>	13. <i>Paul H. J.</i>	<i>Reactor</i>	<i>[Firma]</i>
2. <i>Carlos Cuello</i>	<i>Asistente</i>	<i>[Firma]</i>	14. <i>Esteban Maldonado</i>	<i>Asistente</i>	<i>[Firma]</i>
3. <i>Tabucio Main</i>	<i>Reactor</i>	<i>[Firma]</i>	15. <i>Juan Sinchiri</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
4. <i>Man Gasque</i>	<i>Operador</i>	<i>[Firma]</i>	16. <i>Rodriguez Miguel</i>	<i>Asistente</i>	<i>[Firma]</i>
5. <i>Pedro Contreras</i>	<i>Carpiñero</i>	<i>[Firma]</i>	17. <i>Carlos Granda C</i>	<i>Asistente</i>	<i>[Firma]</i>
6. <i>Sandoz Serrano</i>	<i>Carpiñero</i>	<i>[Firma]</i>	18. <i>Leandro Espinoza</i>	<i>Asistente</i>	<i>[Firma]</i>
7. <i>Andrés Flores</i>	<i>Carpiñero</i>	<i>[Firma]</i>	19. <i>Nixon Uchavari</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
8. <i>Rodriguez Sarango</i>	<i>Ferrero</i>	<i>[Firma]</i>	20. <i>Angel Guedel</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
9. <i>Jose Rodella</i>	<i>Carpintero</i>	<i>[Firma]</i>	21. <i>Carlos Delgado</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
10. <i>Diego Gualán</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>	22. <i>Andrés Aracho</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
11. <i>Diego Correa</i>	<i>Ferrero</i>	<i>[Firma]</i>	23. <i>Franklin Encarnación</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>
12. <i>Manuel Villanovi</i>	<i>Ferrero</i>	<i>[Firma]</i>	24. <i>[Firma]</i>	<i>Maestro</i>	<i>[Firma]</i>




GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEJO o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Incluir la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al tratar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el área de trabajo y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación con el equipo portatli contra incendio Monitorio continuo de gases inflamables / tóxicos Monitorio intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señalar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas externas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT (tradicional).

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000981
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u> </u>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <u>Escofersillos</u>	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>- Obra de Fabrica</u> <u>- Escalera de espesador</u> - Edificio de cloración.					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Desencofrado de laterales de losa superior.</u> <u>- Transferido de laterales de losa superior.</u> - Homogeneizado de mortero en decantador secundario (2). <u>- Protección de pasamanos en escalera de espesador.</u> - Empeste en Edificio de cloración.					
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>19</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>07</u> <u>00</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>19</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>18</u> <u>00</u>		AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>Escofersillos</u>		Acciona btd CONSORCIO AB LOJA	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar toda el área de trabajo antes de ejecutar cualquier actividad.	- Caídas al mismo nivel - Resbalones - Pisar en objetos pontantes	- Limpiar y Ordenar al inicio de jornada.
- Llevar material y herramientas para desencofrado. - Transferir laterales o logia de acopio.	- Sobre esfuerzo - Chancos - Punzones en las manos.	- Llevar solo el peso adecuado. - Utilizar las EPP's adecuadas.
- Llevar herramientas y material para dicha actividad.	- Caídas - Punzones - Cortes	- Utilizar las EPP's adecuadas. - Coordinar cada movimiento con ayudante.
- Aplicación de bentonita en decantador (2). - Coordinar trabajo con ayudante.	- Inhiación o quemaduras en la piel - Chancos, cortes	- Utilizar guantes, gafas, las EPP's. - No tener contacto directo con el químico.
- Llevar material y herramientas al sitio de trabajo. - Preparar homogeneizado para decantador. - Preparar pasta de em paste - Limpiar toda la superficie para aplicar	- Caída de objetos sobre extremidades inferiores - Inhiación en las manos - Partículas en los ojos - Partículas de empaste en la vista. - Partículas de Polvo. Cortes con la logia.	- Utilizar las EPP's adecuadas. - Utilizar gafas. - Utilizar guantes las EPP's adecuadas. - Arnes, casco.
SOLICITANTE (RECEPTOR): <u>Manuel maza</u> NOMBRE: <u>Manuel maza</u> FIRMA: 	EJECUTANTE: <u>Wilfredo Obco</u> NOMBRE: <u>Wilfredo Obco</u> FIRMA: 	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u> </u> NOMBRE: <u> </u> FIRMA: 

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchuan	Maestre	[Firma]	13. Paul A. L.		
2. Angel Galeado	Maestro	[Firma]	14. Diego Correa	Asistente	[Firma]
3. Greg Chupri	Maestro	[Firma]	15. Sebastian Maldonado	Asistente	[Firma]
4. Esteban Meatin	Maestro	[Firma]	16. Juan Sincirri	Maestro	[Firma]
5. Carlos Cella	Mudante	[Firma]	17. Anderson Ancho	Asistente	[Firma]
6. Ihan Guayusa	Operario	[Firma]	18. Rodriguez Miguel	Asistente	[Firma]
7. Pablo Concorer	Asistente	[Firma]	19. Franklin Encarnación	Asistente	[Firma]
8. Diego Vela	Asistente	[Firma]	20.		
9. Abel Torres	FEEDBACK	[Firma]	21.		
10. Rodrigo Savaqu	Asistente	[Firma]	22.		
11. Jose Padilla	Asistente	[Firma]	23.		
12. Klen Thambu	Asistente	[Firma]	24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOCA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Ejemplos de Pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insértase, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al tirar o empujar objetos Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura, picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o disminuir los riesgos previamente definidos. Estas acciones deben incluir la selección de elementos de protección personal, herramientas de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Quitar/retirar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Controlar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (zonificación) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT focalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000982
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u> </u>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: <u>Escudelleros</u>	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Edificio de Operación</u> <u>- Desmontado secundario (2)</u> <u>- Obra de fábrica</u>					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Desmontado de material en desmontado secundario (2)</u> <u>- Empaste en edificio de operación</u> <u>- Aplicación de bentonita 14 en Pírculos</u> <u>- Retirar material de encofrado de Obra de fábrica</u>					
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>31</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>09</u> <u>00</u> AM PM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>31</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>13</u> <u>00</u> AM PM		HORA: <u>13:00</u>	
TRABAJA REALIZADO POR: <u> </u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>Escudelleros</u>	

Acciona
Agua
CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar todo el área de trabajo antes de ejecutar cualquier tarea.	- Caídas al mismo nivel - Resvalones. - Pisos sobre objetos pontantes - Golpes.	- Limpiar y ordenar todo el área de trabajo - Utilizar las EPP's adecuadas.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo - Limpiar el área donde se va aplicar el empuje. - Preparar pasta de empuje para aplicar.	- Sobre esfuerzo al chocar peso - Partículas de empuje en la vista.	- Levantar el peso adecuado y correctamente - Utilizar las gafas. - Utilizar guantes EPP's.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo - Aplicar el bentonita 14 en Pírculos.	- Sobre esfuerzo - Caídas - Resvalones. - Irritación en la piel - Partículas en los ojos.	- Coordinar movimientos - Levantar el peso adecuado - Colocarse guantes, gafas las EPP's adecuadas.
- Traslado de herramientas y material al lugar de trabajo - Preparar camion grúa para recibir mezcla.	- Chancos, Golpes con objetos fijos y móviles - Partículas de mezcla en la vista.	- Coordinar movimientos con el operador de Grúa. - Utilizar gafas, las EPP's.
- Trabaja conjuntamente con compañeros y operadores de camion grúa para retirar material.	- Pisar en objetos pontantes - Sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos y móviles.	- Trabaja coordinando cada movimiento - Utilizar las EPP's adecuados.
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>MAZUELA ORTIZ</u>	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Yadira Salazar</u>
NOMBRE: <u>MAZUELA ORTIZ</u>	NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoa</u>	NOMBRE: <u>Yadira Salazar</u>
FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cuello	Asistente	[Firma]	13. Isaac Simón	Maestro	[Firma]
2. Dixon Uchuan	Maestro	[Firma]	14. Steven Nodrahua	Asistente	[Firma]
3. Fabrice Morin	Asistente	[Firma]	15. Mauricio Espinoza Ariza	Asistente	[Firma]
4. Juan Cusque	Operador	[Firma]	16. Carlos Aranda C	Evidente	[Firma]
5. Pablo Contreras	Asistente	[Firma]	17. Anderson Arechero	Asistente	[Firma]
6. Ariel Ponce	MANEJAS	[Firma]	18. Carlos COMA MORALES	Asistente	[Firma]
7. Rodrigo Saracho	Enferme	[Firma]	19. Robinson Olguin	Asistente	[Firma]
8. David Rodella	Asistente	[Firma]	20. Diego Ceballos	Asistente	[Firma]
9. Diego Guadalupe	Asistente	[Firma]	21. Angel Guadalupe	Asistente	[Firma]
10. Juan H. La	Asistente	[Firma]	22. Franklin Encarnación	Asistente	[Firma]
11. Diego Corral	Asistente	[Firma]	23. Paredes Alcaide	Asistente	[Firma]
12. Juan Huancas	Asistente	[Firma]	24. [Nombre]	Asistente	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada celda del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Describir el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLQUA o por una empresa contratista. Incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor en uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecalentamiento al levantar o mover objetos Sobrecalentamiento al hacer o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Modificación / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecalentamiento al levantar o mover objetos Sobrecalentamiento al hacer o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Modificación / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o reducir los riesgos identificados. Estas acciones deben incluir en la medida de lo posible, el uso de personal, procedimientos de trabajo, permisos de trabajo, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el plan de trabajo, señalización y bloqueo. Verificar el diagrama (lavado y la purga del equipo) Cubrir las partes expuestas Limpieza de la zona de trabajo Verificación de la zona de trabajo Colocación de tomas Humedecer piso Comunicación con el equipo portatil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo inintermitente gases inflamables / tóxicos Señalización de área / Delimitar el área (acordonar) Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial (copete) / especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la designación de los equipos Comunicar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT (Protocolo).

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- a) Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- b) Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
Facciona btd CONSORCIO AB LOJA		
N° DE PERMISO PRINCIPAL	FRIÓ <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> EQUIPO: <u>Camión Strick</u>	N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____ EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Retrotaniente</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Montaje de pantallas, guías carrros, bumbo y alineadores en desarenadores.</u>		
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>31 08 2022</u> <u>07:00</u> <u>AM</u>	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>31 08 20</u> <u>18:00</u> <u>PM</u>	
TRABAJO REALIZADO POR: _____	CONTRATISTA: <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA: <u>INTEC</u>	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Mediciones preliminares	Caida a distinto nivel	Verificación andamios
- nivelación de pantalla	Caida a mismo nivel	Verificación Arnes y líneas de vida
- Reforzar concreto y montar pantallas	Golpes y atrapamientos en máquinas	Utilización EPP.
- Analizar guías de carrros	herramientas en movimiento	Repos de trabajo
- Montar y Alinear guías y carrros.		Guantes, casco, guf
- montaje Alineador colocación soporte		
- tubería de salida.		
- montaje de hembra con tubería y carrros.		

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Marcelo Orzola</u>	EJECUTANTE <u>Sebastián Bustamante</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Sebastián Bustamante</u>
NOMBRE: _____ FIRMA: _____	NOMBRE: _____ FIRMA: _____	NOMBRE: _____ FIRMA: _____

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Edwin Rustumbe	Supervisor	[Firma]	13.		
2. Oscar Pizar	Operador Gasera	[Firma]	14.		
3. Fernando Cerna	Montador	[Firma]	15.		
4. Marco Cordova	Montador	[Firma]	16.		
5. Angel Rosante	Montador	[Firma]	17.		
6. Henry Ochoa	Asistent	[Firma]	18.		
7. Patricia Olmos	Asistent	[Firma]	19.		
8. Paulo Cordova	Asistent	[Firma]	20.		
9.			21.		
10.			22.		
11.			23.		
12.			24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada celda del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista. Incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.	Instrucciones: Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.	Instrucciones: Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Ser golpeado por partes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas	Instrucciones: Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo. Cubrir/aislar los drenajes. Ventilación forzada. Colocación de lona. Humedecer piso. Contar con el equipo portátil contra incendio. Comunicación para el arranque. Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos. Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos. Demarcar el área / Delimitar el área (abocardar). Señalización de vías de escape. Verificar que no fluyan líneas/equipos. Verificar que no existan temperaturas extremas. Uso de equipos de protección facial/corporal/especial. Uso de cables de vida. Controlar la entrada y salida del personal del área. Disponer de equipos de primeros auxilios. Verificar la designación de los equipos. Contar con supervisión continua. Utilizar herramientas adecuadas. Verificar el cierre de válvulas. Utilizar equipos a prueba de explosión. No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento. Verificar la emisión y cumplimiento del PT (receptor).

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- a) Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- b) Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Fabricio Martin	Químico P.		13. Carlos Yando		
2. Diego Churruarín	Moelero		14. Yren Kim Encarnación		
3. Carlos Cicelo	Ayudante		15. Angel Guekhal		
4. Carlos Pichon Houtain	AYUDANTE		16. Pablo Contreras		
5. David Bona	FARMACIAS		17. Jhon Cuscu		
6. Diana Guadalupe	BAERINERO		18. Pablo Pizarra		
7. Rolando Salazar	Electricista		19. Yren Kim Encarnación		
8. Diego Coria	Moelero		20. Anderson Araujo		
9. Víctor Alvarado	Químico		21. José Rodríguez		
10. Juan Simeón	Maestro		22. Adnan Melamed		
11. Mauricio Espinosa	Ayudante		23. Adnan Melamed		
12. Roberto Pizarra	Ayudante		24. Adnan Melamed		

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo.
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CASIOA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

- Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
- Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.
- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora incendiándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.).
- Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

- Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.
- Ejemplos de Peligros y Riesgos:
 - Caida de un mismo nivel
 - Caida de diferente nivel
 - Golpe contra objeto fijo
 - Golpeado por objeto móvil
 - Ser golpeado por objetos que caen
 - Ser golpeado por agentes que vuelan
 - Atropado por partes en movimiento
 - Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
 - Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
 - Uso de objetos punzantes o cortantes
 - Pisar sobre objetos punzantes
 - Ruido / vibración
 - Incendio / Explosión
 - Radiaciones ionizantes
 - Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
 - Sobre esfuerzo al tirar o empujar objetos
 - Posiciones de trabajo inadecuadas
 - Contacto con corriente eléctrica
 - Contacto con temperaturas extremas
 - Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
 - Mordedura / picadura por animal
 - Alta presión
 - Fugas de gas
 - Generación de residuos
 - Derrame de fluidos contaminantes
 - Emissiones gaseosas

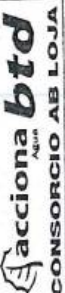
PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

- Identificar las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.
- Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc.
- Ejemplos de Medidas de Control:
 - Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
 - Cobrir/retirar los drenajes
 - Limpieza de derrames de crudo en el área
 - Ventilación forzada
 - Colocación de lona
 - Humedecer piso
 - Comunicación con el equipo portátil contra incendio
 - Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
 - Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
 - Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar)
 - Señalización de vías de escape
 - Verificar el no flujo de líneas/equipos
 - Verificar que no existan temperaturas extremas
 - Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
 - Uso de cables de vida
 - Controlar la entrada y salida del personal del área
 - Disponer de equipos de primeros auxilios
 - Verificar la desenergización de los equipos
 - Contar con supervisión continua
 - Utilizar herramientas adecuadas
 - Verificar el cierre de válvulas
 - Utilizar equipos a prueba de explosión
 - No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
 - Verificar la emisión y cumplimiento del PT focalizada.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000970
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: - Obio de fábrica.					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Montaje de nuevo. - Encofrado.					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 19 08 20 18 00 </div>	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escatena Vas.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
- Trasladar nuevo en camión grúa.		- Caída de material. - Golpes con objetos fijos, móviles o caen.		- Coordinar movimientos con operador de grúa.	
- Colocar nuevo.		- Apilamientos - Atrapamiento de extremidades al bajar nuevo.		- Utilizar casco, EPP's. - Coordinar movimientos con compañero de trabajo.	
- Revisar herramientas, moldura, pieza a instalar q se encuentre en buen estado.		- Desprendimiento de disco. - Caídas, golpes.		- Verificar q los herramientas se encuentren en buen estado, quitando bien sus piezas.	
- Trasladar encofrado al lugar de trabajo.		- Esquilas en extremidades superiores. - Golpes con el mismo material.		- Utilizar guantes EPP's. - Utilizar casco.	
- Preparar herramientas para ejecutar tarea.		- Golpes con objetos fijos - Caídas al mismo nivel.		- Utilizar los EPP's adecuados.	
- Ordenar y limpiar el área de trabajo.		- Caídas al mismo nivel. - Pisar sobre objetos punzantes.		- Antes de empezar a ejecutar cualquier tarea, limpiar y ordenar el área.	
SOLICITANTE (RECEPTOR) MARCOS ORTA		EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Claudio Solórzano	
NOMBRE:		NOMBRE:		NOMBRE:	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

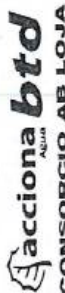
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Guadon	Recepcionero	Diego Guadon	13.		
2. Fabiano Morin	Asistente P.	Fabiano Morin	14.		
3. Ricardo Ricardo	Compartimento	Ricardo Ricardo	15.		
4. Jose Rodella	Compartimento	José Rodella	16.		
5. Esteban Maldonado	ayudante	Esteban Maldonado	17.		
6. Paul Lopez	Equipo de trabajo	Paul Lopez	18.		
7. Diego Correa	Fuente de trabajo	Diego Correa	19.		
8. Rolando Saranga	Fuente de trabajo	Rolando Saranga	20.		
9. Pablo Contreras	Capitán de trabajo	Pablo Contreras	21.		
10. David Heller	Fuente de trabajo	David Heller	22.		
11.			23.		
12.			24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":




PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formulario deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formulario está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisa sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Clasificar los drenajes Limpiar derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de incendios Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpo/visual/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000969
N° DE PERMISO PRINCIPAL: FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Concreta. - Obio de fabrica.		EQUIPO: Escatavellos.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encofrado y hormigonado de cuneta 3m³ - Montaje de hierro - Empaste de Edificio de Desidratación - Encofrado					
FECHA Y HORA DE INICIO: 18 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 18 08 20 18:00 PM		AM <input type="checkbox"/> PM	
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escatavellos.	

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Llevar el material y herramientas de trabajo	- Sobre esfuerzo - Golpes con objetos fijos.	- Levantar el peso de manejo correcto y establecido - Colocarse casco, EPP's.
- Preparar encofrado para colocar mezcla, "hormigonado" de cuneta.	- Caídas o al mismo nivel. - Roturas de merda en la vista. - Esquilas de madera en extremidades superiores.	- Cordinar movimientos de carga y levantamiento - Colocarse gafas, EPP's - Revisar encofrado antes de proceder a colocar
- Limpiar la pared donde se va a realizar el empestado - Preparar mezcla de empestado para edificio de Desidratación	- Caídas al mismo y diferente nivel. - Golpes - Deslizamiento de andamios. - Patinajes de polvo en la vista. - Irritaciones, quemaduras en la piel.	- Armar, verificar andamios. - Utilizar el material de seguridad EPP's. - Cordinar movimientos. - Utilizar gafas, EPP's - Utilizar mascarilla, guantes
- Trabajar hierro al lugar de trabajo - Colocar hierro - Encofrado de lora. - Preparar herramientas.	- Coordinación mal ejecutado puede ocasionar caída de material sobre trabajadores. - Pisan sobre objetos punzantes. - Sobre esfuerzo - lesiones musculares - Caídas al mismo nivel - Golpes con objetos fijos.	- Cordinar movimientos de grua con operadores de grua. - Utilizar eschudo abando EPP's - Levantar peso o carga razonable. - Antes de cualquier actividad o ejecutar ordenes y limpiar el area de trabajo
- Ordenar y limpiar el area de trabajo		
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Wilfredo Ochoca</u>	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoca</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Guillermo Solórzano</u>
NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoca</u>	NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoca</u>	NOMBRE: <u>Guillermo Solórzano</u>
FIRMA 	FIRMA 	FIRMA 

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <u>Pablo Castorina</u>	<u>carpiante</u>	<u>Pablo Castorina</u>	13. <u>Carlos Cueva</u>	<u>ayudante</u>	<u>Carlos Cueva</u>
2. <u>Shon Guevara</u>	<u>operario</u>	<u>Shon Guevara</u>	14. <u>Diego Cueva</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Cueva</u>
3. <u>Fabrizio Herin</u>	<u>plata de p.</u>	<u>Fabrizio Herin</u>	15. <u>Francisco Guzmán</u>	<u>ayudante</u>	<u>Francisco Guzmán</u>
4. <u>Pablo Pizarro</u>	<u>carpintero</u>	<u>Pablo Pizarro</u>	16. <u>Rodríguez Muñoz</u>	<u>ayudante</u>	<u>Rodríguez Muñoz</u>
5. <u>Diego Pizarro</u>	<u>FEANALIAS</u>	<u>Diego Pizarro</u>	17. <u>Angel Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Angel Guadalupe</u>
6. <u>Jose Rueda</u>	<u>carpintero</u>	<u>Jose Rueda</u>	18. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>
7. <u>Diego Cueva</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Cueva</u>	19. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>
8. <u>Diego Pizarro</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Pizarro</u>	20. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>
9. <u>Diego Pizarro</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Pizarro</u>	21. <u>Franklin Encarnación</u>	<u>ayudante</u>	<u>Franklin Encarnación</u>
10. <u>Diego Pizarro</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Pizarro</u>	22. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>
11. <u>Diego Pizarro</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Pizarro</u>	23. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>
12. <u>Diego Pizarro</u>	<u>operario</u>	<u>Diego Pizarro</u>	24. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>ayudante</u>	<u>Diego Guadalupe</u>

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Golpeado por objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al inhalar o empujar objetos Contacto con temperaturas extremas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones deben ser la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, máquinas, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalizar el área / Delimitar el área (cordón) Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Utilizar equipos a prueba de explosión Verificar el cierre de válvulas No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000971
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO: Escafeladoras.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Espesador (1) - Edificio de Desidrolación - Espesador (1). - Aplicación de Sypex en espesador. - Desencofrado de escaleras en edificio de cloración - Empaste en edificio de Desidrolación - Termina desencofrado en escalero de espesador (1).			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
D M A HORA 19 08 10 07:00 AM		D M A HORA 19 08 10 08:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escafeladoras.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONSORCIO AB LO.			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar todo el area de trabajo - Llevar herramientas y material al lugar de trabajo - Reparar sypex para colocación en espesador.	- Caídas al mismo nivel - Pímones en los pies - Golpes con objetos fijos - Irritación o quemaduras en la piel. - Golpes, caídas.	- Utilizar zapatos adecuados - Utilizar el material de seguridad. - Utilizar guantes y EPPs. - Cordinar movimientos.
- Lijar la superficie donde se va aplicar emaste. - Reparar pasta de emaste.	- Partículas en la vista - Irritaciones o quemaduras en las manos	- Utilizar gafas. - Usar todas la medicinas de seguridad
- Llevar herramientas para desencofrado.	- Golpes con objetos fijos - Caídas - Sobre esfuerzos.	- Levantar el peso adecuado para evitar lesiones musculares.
- Colocar moldes en un solo lugar para evitar accidentes.	- Golpes con objetos fijos - Pisar sobre objetos punzantes.	- Utilizar el material de seguridad. - Utilizar zapatos adecuados.
- Llevar herramientas para terminar.	- Golpes con objetos fijos	- Cordinar movimientos con compañero de trabajo
- de encofrar escaleras de espesador.	- Caídas.	- Utilizar los EPPs adecuados.

SOLICITANTE (RECEPTOR) MARCOS CHA NOMBRE:	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa NOMBRE:	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Yodira Sabido NOMBRE:
--	---	--




ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchuon	Maestro	[Firma]	13. Ariel Soria	Maestro	[Firma]
2. Carlos Cueva	Ayudante	[Firma]	14. Fabiano Morin	Maestro	[Firma]
3. Juan Pizarro	Maestro	[Firma]	15. Juan Sanchez	Maestro	[Firma]
4. Diego Gualon	Maestro	[Firma]	16. Pablo Pizarro	Maestro	[Firma]
5. Mauricio Espinoza	Ayudante	[Firma]	17. Diego Cueva	Maestro	[Firma]
6. Carlos Cando	Ayudante	[Firma]	18. Rodrigo Soria	Maestro	[Firma]
7. Franklin Encarnacion	Ayudante	[Firma]	19. Pedro Cordero	Maestro	[Firma]
8. Rodriguez Nival	Maestro	[Firma]	20. Jose Padilla	Maestro	[Firma]
9. Diego Churi	Maestro	[Firma]	21. Juan Cordero	Maestro	[Firma]
10. Angel Gualon	Maestro	[Firma]	22. David Pizarro	Maestro	[Firma]
11. Anderson Acuña	Ayudante	[Firma]	23. Esteban Maldonado	Maestro	[Firma]
12. Carlos Cando	Ayudante	[Firma]	24. [Firma]	Maestro	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEAJA o por una empresa contratista. Incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrazado por partes en movimiento Atrazado entre un objeto fijo y otro móvil Atrazado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales añadidos Uso de objetos punzantes o cortantes Pisa sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Modestura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para minimizar o eliminar los riesgos previamente identificados. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Contribuir a los drenajes Limpiar derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordeón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas eléctricas Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Disponer de equipos de primeros auxilios Controlar la entrada y salida del personal del área Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/eficiente.


 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000972
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: - Espesados (2) - Edificio de Desidratación		EQUIPO: Excavadoras			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encolado de escolares en Espesados (2). - Empaste en Edificio de Desidratación.					
FECHA Y HORA DE INICIO: 20/08/20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 20/08/20 12:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Excavadoras	
CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		MEDIDAS PREVENTIVAS			
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS			
- Ordenar y limpiar el área de trabajo		- Caidas al mismo nivel - Golpes con objetos fijos.			
- Llevar material y herramientas para el encofrado de escolares.		- Golpes. - Caída de objetos al mismo o - Charcos distinto nivel.			
- Revisar encofrado antes de su colocación		- Esquirlas en las manos - Deslramiento de encofrado sobre trabajador			
- Limpiar la superficie donde se va a aplicar el empaste.		- Partículas de polvo en la vista.			
- Preparar mezcla de empaste para su colocación.		- Cortes en las manos.			
- Armar andamios.		- Partículas de mezcla de empaste en los ojos.			
		- Desmoronamiento de andamios - Caídas, Golpes.			
SOLICITANTE (RECEPTOR) 		EJECUTANTE <u>Wilfredo Chaves</u>		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: 	
NOMBRE:		NOMBRE:		NOMBRE:	

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA
1.	Fabrizio Melin	Asesor	[Signature]	13.	David Peña	Puercero	[Signature]
2.	Andrés Torres	Asesor	[Signature]	14.	Diego Guelén	Reagente	[Signature]
3.	Jose Padilla	Asistente	[Signature]	15.	Diego Beltrán	Reagente	[Signature]
4.	Rodrigo Salazar	Asistente	[Signature]	16.	Carlos Frendo	Asistente	[Signature]
5.	Andrés Aracho	Asistente	[Signature]	17.	Marcel Espinosa	Asistente	[Signature]
6.	Diego Cueva	Asistente	[Signature]	18.	Thom Gussone	Operador	[Signature]
7.	Marcel Melendo	Asistente	[Signature]	19.	Nixon Urdan	Asistente	[Signature]
8.	Carlos Cueva	Asistente	[Signature]	20.	David Melendo	Asistente	[Signature]
9.	Angel Guedel	Asistente	[Signature]	21.	Diego Guelén	Asistente	[Signature]
10.	Franklin Encarnación	Asistente	[Signature]	22.	Carlos Ochoa	Asistente	[Signature]
11.	Juan Sánchez	Asistente	[Signature]	23.	Esteban Melendo	Asistente	[Signature]
12.	Rodrigo Melin	Asistente	[Signature]	24.			

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El trabajo deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOCA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpeo contra objeto fijo Golpeo por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aliados Uso de objetos punzantes o cortantes Ruido sobre objetos punzantes Pulso / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiadores no ionizantes Sobresaturación al levantar o mover objetos Sobresaturación al bajar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / medición por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emitidos gaseosos 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar/minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Identificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Eliminar drenajes Eliminar drenajes de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (a cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/oral/especial Uso de cables de vida Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/ciente.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000973
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO:		Escafervallas.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Empaste en edificio de Obra.			
- Encofrado y Homigonado de coneta. - Empaste en edificio de Deshidratación.					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM PM 21 08 20 18:00 X	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escafervallas.	
CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		FACCION			
TRABAJO REALIZADO POR:		ONSO			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar el area de trabajo	- Caídas - Resbalones	- Utilizar los EPP's adecuados
- Traslado material y herramientas para el encofrado y homigonado de coneta.	- Sobre esfuerzo. - Golpes	- Utilizar los EPP's adecuados. - Levantar el peso adecuado.
- Preparar mezcla para homigonado de coneta.	- Partículas en los ojos - Irritaciones en las manos.	- Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes al preparar mezcla
- Limpiar superficie donde se va a realizar el empaste.	- Irritaciones en las manos - Partículas de Polvo en la vista.	- Utilizar gafas, EPP's - Utilizar guantes.
- Preparar mezcla para empaste de edificio de deshidratación.	- Partículas de polvo en la vista. - Cortes en las manos.	- Utilizar gafas, guantes EPP's.
- Limpiar superficie donde se va a realizar el empaste.	- Partículas de polvo en los ojos. - Cortes en las manos.	- Utilizar gafas, guantes, EPP's.
- Preparar mezcla para empaste en Edificio de obra.	- Irritación o quemaduras en la piel - Caídas.	- Aislar bien andamios. - Utilizar anes, arnés de vida.

SOLICITANTE (RECEPTOR) FACCION AB LOJA	EJECUTANTE 	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Ubaldo Soledad
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <u>Pedro Contreras</u>	<u>Coordinador</u>	<u>Pedro Contreras</u>	13. <u>Franklin Encarnación</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Franklin Encarnación</u>
2. <u>Fabrizio Marín</u>	<u>Auxiliar</u>	<u>Fabrizio Marín</u>	14. <u>Anderson Acuña</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Anderson Acuña</u>
3. <u>Diego Gineá</u>	<u>Tronero</u>	<u>Diego Gineá</u>	15. <u>Carlos Grande C</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Diego Gineá</u>
4. <u>Arbol Torres</u>	<u>CRASERO</u>	<u>Arbol Torres</u>	16. <u>Mauricio Espinoza</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Arbol Torres</u>
5. <u>Isaac Padilla</u>	<u>CRASERO</u>	<u>Isaac Padilla</u>	17. <u>Juan Sánchez</u>	<u>Maestro</u>	<u>Isaac Padilla</u>
6. <u>Pavelin Serrano</u>	<u>COMPRATEL</u>	<u>Pavelin Serrano</u>	18. <u>David Rele</u>	<u>Tronero</u>	<u>Pavelin Serrano</u>
7. <u>Nixon Velasco</u>	<u>Maestro</u>	<u>Nixon Velasco</u>	19. <u>Klaus Huancho</u>	<u>Tronero</u>	<u>Nixon Velasco</u>
8. <u>Carlos Cueva</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Carlos Cueva</u>	20. <u>Rodrigo Savarín</u>	<u>Tronero</u>	<u>Carlos Cueva</u>
9. <u>Angel Guadalupe</u>	<u>Maestro</u>	<u>Angel Guadalupe</u>	21. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>Tronero</u>	<u>Angel Guadalupe</u>
10. <u>Diego Velasco</u>	<u>Maestro</u>	<u>Diego Velasco</u>	22. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>Tronero</u>	<u>Diego Velasco</u>
11. <u>CRASERO EXHON MODIANO</u>	<u>AYUDANTE</u>	<u>CRASERO EXHON MODIANO</u>	23. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>Tronero</u>	<u>CRASERO EXHON MODIANO</u>
12. <u>Rodrigo Higuera</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Rodrigo Higuera</u>	24. <u>Diego Guadalupe</u>	<u>Tronero</u>	<u>Rodrigo Higuera</u>

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- > El trabajo deberá ser llenado en letra de imprenta.
- > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo
- > Cada casilla del formulario está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- > Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- > Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOCA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- > Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.

Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Instrucciones:

- > Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora intentando, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- > Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- > Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- > Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.).
- > Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- > Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

- > Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caída de un mismo nivel
- Caída de diferente nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado por desplazamiento de tierra, demunbamiento de edificios o materiales apladados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pesar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Mordedura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de fluidos contaminantes
- Emisiones gaseosas

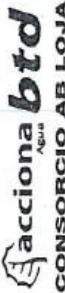
PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

- > Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.
- > Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, herramientas, etc.
- > Verificar el aislamiento, señalización y bloqueo.
- > Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
- > Cubrir/aislar los drenajes
- > Limpiar derrames de crudo en el área
- > Ventilación forzada
- > Colocación de lora
- > Humedecedor piso
- > Controlar el equipo portátil contra incendio
- > Comunicar para el arranque
- > Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- > Demarcar el área / Delimitar el área (abandonar)
- > Señalización de vías de escape
- > Verificar que no fluyan líquidos/equipos
- > Verificar que no existan temperaturas extremas
- > Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
- > Uso de cables de vida
- > Controlar la entrada y salida del personal del área
- > Disponer de equipos de primeros auxilios
- > Verificar la desenergización de los equipos
- > Contar con supervisión continua
- > Utilizar herramientas adecuadas
- > Verificar el cierre de válvulas
- > Utilizar equipos a prueba de explosión
- > No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- > Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- a) Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- b) Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000974
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: Escarifiera llas	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: Decantador tapones primario (2) - Espesador (2)					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <ul style="list-style-type: none"> - Edificio de Doración - Colocación de sikaflex en tapones - Desencofrado de escaleros en espesador - Empaste en edificio de doración - Pulido de pilares edificio doración 					
FECHA Y HORA DE INICIO: 12 08 10 07 00		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 12 08 10 18 00		AM PM	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA		EMPRESA: Escarifiera llas	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Llevar material y herramientas de sikaflex al lugar de trabajo	- Caídas	- Utilizar EPP's
- Colocación de tapones en el lugar establecido	- Golpes con objetos fijos	- Tener precaución al caminar
	- Partículas de sikaflex en la vista	- Utilizar gafas EPP's
	- Irritación en las manos	- Utilizar guantes
- Limpiar el area donde se va a realizar el empostado	- Partículas de emposte o polvo	- Utilizar gafas
- Colocación de andamios	- Cortes con la lija	- Utilizar guantes EPP's
- Llevar herramientas para el desencofrado	- Caídas al mismo o distinto nivel	- Utilizar aines, cuerda de vida
- Armar andamios para pulido de pilares	- Golpes, resacaiones	- Revisar q el andamio se encuentre bien armado
- Limpieza de doración	- Sobresfuerzo	- Cargar el peso justo
- Limpiar y ordenar el area de trabajo	- Golpes con objetos fijos o móviles	- Colocarse aines, cuerda de vida
	- Caídas a desnivel	- Revisar andamios
	- Golpes	- Trabajar conjuntamente con compañero de trabajo
	- Atrapados por desplazamiento de andamios	- Mantener limpio y ordenado
	- Golpes	
	- Resacaiones	
	- Caídas	

SOLICITANTE (RECEPTOR) PABLO OCHOA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Wilfredo Ochoa
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cueva	Ayudante	[Firma]	13. Efraim Maldonado	Ayudante	[Firma]
2. Pablo Contreras	Coordinador	[Firma]	14. Juan Sánchez	Maestro	[Firma]
3. Juan Guzmán	Operario	[Firma]	15. Mauricio Espinoza	Ayudante	[Firma]
4. Federico Melin	Alfaro	[Firma]	16. Nixon Velasco	Maestro	[Firma]
5. Marcos Salcedo	Colaborador	[Firma]	17. Diego Churri	Maestro	[Firma]
6. Ariel Torres	FELMIDAS	[Firma]	18. Angel Guald	Maestro	[Firma]
7. José Cardella	Operario	[Firma]	19. Carlos Grande C	Ayudante	[Firma]
8. Diego Guald	Operario	[Firma]	20. Carlos Alvar	Ayudante	[Firma]
9. Rodrigo Sarango	Fierro	[Firma]	21. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]
10. David Esily	Fierro	[Firma]	22. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]
11. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]	23. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]
12. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]	24. [Nombre]	[Cargos]	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

- Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
- Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.
- Indicaciones:
- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.).
- Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

- Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.
- Ejemplos de Peligros y Riesgos:
- Caida de un mismo nivel
- Caida de diferente nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Se golpeado por objetos que caen
- Se golpeado por objetos que vuelan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al tratar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Mordedura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de líquidos contaminantes
- Emissiones gaseosas


PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:



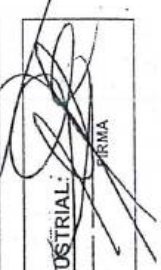
- Identificar, describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.
- Esas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, LL, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.
- Verificar aislamiento, señalización y bloqueo.
- Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
- Cubrir/eliminar los drenajes
- Limpieza de derrames de crudo en el área
- Ventilación forzada
- Colocación de lona
- Humedecer piso
- Controlar con el equipo portátil contra incendio
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (señalización)
- Señalización de vías de escape
- Verificar el no flujo de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Controlar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de explosión
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT frías/cálidas.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000976
N° DE PERMISO PRINCIPAL <u> </u> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>Obra de fabrica.</u>		EQUIPO: <u>Escotero 1100s</u>		RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Encofrado de moio y aletas</u> <u>- Montaje de hieno.</u>					
FECHA Y HORA DE INICIO: 22 08 20 09 00		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 22 08 20 15 00		AM PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>Escotero 1100s.</u>	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar el material y herramientas al lugar de trabajo - Revisar el encofrado que se encuentre en buen estado - Encofrar aletas 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo nivel. - Golpes con objetos fijos - Esquivarse en las extremidades superiores - Atrapado entre un objeto fijo. - Esquivarse en las extremidades superiores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinar movimientos con compañero de tarea - Utilizar EPP's, casco - Utilizar guantes - Coordinar movimientos con compañero de tarea - Utilizar EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Trasladar material y herramientas al lugar de trabajo - Coordinar traslado de hieno con el operador de quic. - Colocar hieno. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo nivel. - Golpes - Caída de objetos, herramientas, material. - Sobreesfuerzo al recibir el material. - Golpes - Atrapado de manos entre un objeto fijo 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar casco EPP's. - Coordinar movimientos y cargas. - Revisar que se encuentre en buen estado la galleta - Trabajar con ayuda de compañero. - Utilizar el EPP's adecuado para la tarea - Trabajar conjuntamente con el operante.
<ul style="list-style-type: none"> - Ordenar y limpiar el area de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Resoluciones - Caídas al mismo nivel 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener limpio el area de trabajo - Ordenar antes de cualquier actividad.

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>WILFIDO OCHOA</u>	EJECUTANTE <u>Wifredo Ochoa.</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Wifredo Ochoa</u>
NOMBRE: <u>Wifredo Ochoa</u>	NOMBRE: <u>Wifredo Ochoa</u>	NOMBRE: <u>Wifredo Ochoa</u>
FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 



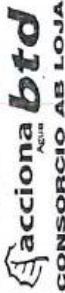
ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pineda Ricardo	capitaneiro	[Firma]	13.		
2. Jose Rostilla	carpintero	[Firma]	14.		
3. Pablo Contreras	carpintero	[Firma]	15.		
4. Angel Herrera	FEONALIA	[Firma]	16.		
5. David Aliza	carpintero	[Firma]	17.		
6. Ylenia Riancho	diarero	[Firma]	18.		
7. Rodrigo Sarango	fierrero	[Firma]	19.		
8. Rodriguez Melago Dignel	Ayudante	[Firma]	20.		
9. Dixon Cobarr	Maestro	[Firma]	21.		
10. Diego Cueva	F. Guerrero	[Firma]	22.		
11. Fabricio Morin	A. J. e. p.	[Firma]	23.		
12.			24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none">> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.> El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo> Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma:> Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.> Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.> Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.> Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.> Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.> Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEO o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.> Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).> Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.	<p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none">> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inspeccionada, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.> Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.> Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.> Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precautelar, soldar, aplicar, etc.).> Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.> Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none">> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Caída de un mismo nivel• Caída de diferente nivel• Golpe contra objeto fijo• Golpeado por objetos que caen• Ser golpeado por objetos que vuelan• Ser golpeado por agentes que se desplazan• Atropado por partes en movimiento• Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados• Uso de objetos punzantes o cortantes• Pisar sobre objetos punzantes• Ruido / vibración• Incendio / Explosión• Radiaciones ionizantes• Radiaciones no ionizantes• Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos• Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos• Posiciones de trabajo inadecuadas• Contacto con corriente eléctrica• Contacto con temperaturas extremas• Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas• Morfadura / picadura por animal• Alta presión• Fugas de gas• Generación de residuos• Derrame de fluidos contaminantes• Emisiones gaseosas	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none">⇒ Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos.⇒ Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none">• Verificar aislamiento, señalización y bloqueo.• Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo• Cubrir/aislar los drenajes• Limpiar derrames de crudo en el área• Ventilación forzada• Colocación de tone• Humedecer piso• Contar con el equipo portátil contra incendio• Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos• Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos• Demarcar el área / Delimitar el área (lecdonary)• Señalización de vías de escape• Verificar el no flujo de líneas/equipos• Verificar que no existan temperaturas extremas• Uso de equipos de protección facial/corporal/especial• Uso de cables de vida• Controlar la entrada y salida del personal del área• Disponer de equipos de primeros auxilios• Verificar la desenergización de los equipos• Contar con supervisión continua• Utilizar herramientas adecuadas• Verificar el cierre de válvulas• Utilizar equipos a prueba de explosión• No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento• Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscaliente.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000975
N° DE PERMISO PRINCIPAL <input checked="" type="checkbox"/> FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: - Obra de fábrica. - Edificio de Coración - Decantador		EQUIPO: Escotrellus.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Hormigonado en Obra de fábrica. - Encofrado y Hormigonado de caneta. - Empastado en Edificio de Coración - Molero en decantador.					
FECHA Y HORA DE INICIO: 24 08 20 09:30 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 24 08 20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escotrellus.	


CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Ordenar y limpiar el área donde se van a ejecutar las tareas. - Preservar en camion grúa material y herramientas. - Preparar mezcla para hormigonado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo nivel. - Pisar sobre objetos punzantes. - Golpes. - Caída de objetos a desnivel. - Irritaciones o Quemaduras en las manos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de ejecutar cualquier actividad ordenar y limpiar el área donde se va a trabajar. - Utilizar los EPP's adecuados. - Utilizar guantes, no tener contacto directo.
<ul style="list-style-type: none"> - Armar andamios. 	<ul style="list-style-type: none"> - Desdoblamiento de andamios. - Golpes - Atrapamientos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Verificar q se encuentren bien armados los andamios.
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar material y herramientas al lugar de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Golpe con objetos fijos o móviles. - Caída de material o herramientas en pies. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar los EPP's adecuados. - Colocar movimientos o carga con compañía.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar pasta de empaste. 	<ul style="list-style-type: none"> - Irritaciones o Quemaduras en extremidades superiores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar guantes y EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar material y herramientas. - Preparar encofrado y mezcla para colocar. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sobre esfuerzo. - Irritaciones en la piel. - Golpes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cargar el peso adecuado. - Utilizar los EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Traducir material y herramientas. - Preparar mezcla de mortero para decantador. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caída de material o herramientas sobre personal. - Sobre esfuerzo - Golpes. - Irritaciones en las manos. - Partículas en ojos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Colocar movimientos de descarga de material. - Levantar el peso adecuado. - Colocarse los EPP's adecuados.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Manuel ANA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Wilfredo Ochoa.
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchayari	Maestro	[Firma]	13. Juan Chumbi	Maestro	[Firma]
2. Fabricio Morán	Arte. P.	[Firma]	14. Juan Sinciriri	Maestro	[Firma]
3. Diego Uchayari	Mocho	[Firma]	15. Huanero Espinoza	Asistente	[Firma]
4. Carlos Cueva	Asistente	[Firma]	16. Carlos Grendo	Asistente	[Firma]
5. Pedro Contreras	Pedro Contreras	[Firma]	17. Carlos Alfoa	Asistente	[Firma]
6. Juan Gussur	Operador	[Firma]	18. Robinson Díguez	Operador	[Firma]
7. Rafael Ricardo	Asistente	[Firma]	19. Franklin Encarnación	Operador	[Firma]
8. Ariel Torres	FEENAMAS	[Firma]	20. David Killo	Operador	[Firma]
9. Diego Guadán	Baseincho	[Firma]	21. Esteban Maldonado	Operador	[Firma]
10. Rolando Sarango	Ferrero	[Firma]	22. Anderson Aracho	Operador	[Firma]
11. César Cardella	Asistente	[Firma]	23. ?	Operador	[Firma]
12. Diego Cueva	Ferrero	[Firma]	24. ?	Operador	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
-------------------------------	--	---	-----------------------------

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo.
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.


- Instrucciones:
- Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.
 - Ejemplos de Peligros y Riesgos:
 - Caída de un mismo nivel
 - Caída de diferente nivel
 - Golpe contra objeto fijo
 - Golpeado por objeto móvil
 - Ser golpeado por objetos que caen
 - Ser golpeado por agentes que se desplazan
 - Atropello por partes en movimiento
 - Atropello entre un objeto fijo y otro móvil
 - Atropello por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
 - Uso de objetos punzantes o cortantes
 - Pisar sobre objetos punzantes
 - Ruido / Vibración
 - Incendio / Explosión
 - Radiaciones ionizantes
 - Radiaciones no ionizantes
 - Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
 - Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
 - Posiciones de trabajo inadecuadas
 - Contacto con corriente eléctrica
 - Contacto con temperaturas extremas
 - Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
 - Mordedura / picadura por animal
 - Atraer presión
 - Fugas de gas
 - Generación de residuos
 - Derrame de fluidos contaminantes
 - Emissiones gaseosas

Instrucciones:

- Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados.
- Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.
- Ejemplos de Medidas de Control:
- Verificar aislamiento, señalización y bloqueo.
- Verificar el llenado, lavado y la purga del equipo
- Cubrir/rastrear los drenajes
- Limpieza de derrames de crudo en el área
- Ventilación forzada
- Colocación de lona
- Humedecer piso
- Comer con el equipo portátil contra incendio
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (geodanar)
- Señalización de vías de escape
- Verificar que no haya de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Contar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de explosión
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000977
N° DE PERMISO PRINCIPAL: <u>FRIO</u> <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO: <u> </u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Edificio Cloración</u> <u>Decantador (2)</u>		EQUIPO: <u>Escarfetas 11as.</u>		<input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Empastado en Edificio de Cloración</u> <u>Pegado de bloque Edificio de Cloración</u> - Encofrado y Hormigonado en Obra de fábrica					
FECHA Y HORA DE INICIO: 25 08 20 09:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 25 08 20 18:00 PM		AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR: <u>CONSORCIO AB LOJA</u>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>Escarfetas 11as.</u>	


CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Ordenar y limpiar el area de trabajo. - Limpiar la superficie donde se va a empastar. - Preparar pasta de empaste para colocar. - Armar andamios. - Llevar el material al lugar de trabajo. - Coordinar movimientos con operador de grúa. - Preparar mezcla para pegado de bloque. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas al mismo nivel. - Golpes con objetos fijos punzantes. - Polvo en la vista. - Irritaciones o Quemaduras al preparar mezcla. - Desplome de andamios. - Caídas al mismo y distinto nivel. - Golpes. - Caída de material. - Caída de material o disto nivel. - Partículas en los ojos. - Irritaciones en la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Limpiar y Ordenar el area de trabajo antes de realizar cualquier actividad. - Colocarse gafas y las EPP's adecuados. - Colocarse guantes al preparar mezcla. - Verificar q los andamios se encuentren en buen estado. - Colocarse todo el equipo de protección. - Coordinar movimientos con ayudante de trabajo. - Colocarse las EPP's. - Revisar postes de grúa si están bien asegurados. - Utilizar equipo de seguridad.
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar material y herramientas al lugar de trabajo. - Preparar mezcla de mortero para decantador. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caídas. - Golpes en las extremidades superiores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar equipo de protección - EPP's.
<ul style="list-style-type: none"> - Transportar material y herramientas en camión. - Preparar mezcla para hormigonado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sobre esfuerzo. - Irritaciones en la piel. - Caída de material a distinto nivel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinar movimientos al otar peso. - Trabaja conjuntamente con compañero. - Utilizar equipo de protección.
SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Rafael Ochoa</u>	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Vicente Ochoa</u>
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Labori	Maestro		13. Mauricio Espinoza Navia	Asistente	
2. Angel Guekell	Maestro		14. Esteban Maldonado	Asistente	
3. Fabiano Merin	Maestro		15. Carlos Granda	Asistente	
4. Carlos Corzo	Asistente		16. Carlos Correa M.	Asistente	
5. Juan Guevara	Operador		17. Nixon Velazquez	Asistente	
6. Jorge Guelén	Operador		18. Anderson Acacho	Asistente	
7. Diego Corzo	Operador		19. David Alva	Asistente	
8. Juan Chumbi	Maestro		20. Patricio Zavala	Asistente	
9. Juan Sánchez	Maestro		21. Jorge Cadillo	Asistente	
10. Rodolfo Nizal	Asistente		22. Pablo Conforune	Asistente	
11. Ricardo Nizal	Asistente		23. Ariel Torres	Asistente	
12. Franklin Encarnación	Asistente		24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEAJA o por una empresa contratista. Incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Notar: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la polea de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Incluir la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones involucran selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el correcto señalamiento y bloqueo. Verificar el correcto uso de la purga del equipo Cubrirse los ojos Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación para el arranque Controlar con el equipo portátil contra incendio Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar que no existan temperaturas extremas Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial corporal especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT finalizado.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000978
N° DE PERMISO PRINCIPAL <u>FRIO</u> <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO: Escavator 110s.	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Decantador Secundario. - Obra de fabrica.			
DESCRIPCION DE LA TAREA: - Retiro. - Pegado de bloque. - Desencofrado de segundo puesto de muros. - Encofrado de losa.			
FECHA Y HORA DE INICIO: 26 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACION: 26 08 20 18:00 PM	
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escavator 110s.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar el area de trabajo donde se van a ejecutar las tareas.	- Caídas al mismo nivel.	- Limpiar el area de trabajo.
- Llevar material y herramientas al lugar donde se van a ejecutar tarea.	- Golpes con objetos fijos.	- Levantar el peso necesario
- Preparar mezcla de mortero para decantado.	- Sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos.	- Utilizar el equipo de protección
- Armar andamios	- Caída de objetos en las manos.	- Utilizar guantes, gafas y EPP's.
- Trasladar material y herramientas al lugar de trabajo	- Irritación o quemaduras en las manos.	- No exponer las manos a la mezcla.
- Limpiar la superficie para empaste	- Partículas en la vista.	- Verificar q el andamio se encuentre bien armado.
- Preparar mezcla para pegado de bloque.	- Desplome de andamios sobre personal.	- Utilizar los EPP's adecuados
	- Golpes, lesiones.	- Levantar el peso necesario sin tropiezos
	- Sobre esfuerzo	- Utilizar gafas, EPP's.
	- Partículas de polvo en los ojos.	- Utilizar gafas, guantes, EPP's adecuados.
	- Irritaciones, partículas en la vista.	
	- Quemaduras y Partículas en la vista.	
- Llevar herramientas para el desencofrado y para encofrado	- Coordinar cargo y descarga con operador de camion grúa.	- Coordinar cargo y descarga con operador de camion grúa.
- Trasladar encofrado en camion grúa.	- Caída	- Levantar el peso justo
	- Sobre esfuerzo	- Utilizar el equipo de protección.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Marcos maza	EJECUTANTE Wilfredo Obco.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Uchuri	Maestro		13. Diego Uchuri	Maestro	
2. Angel Escobar	Maestro		14. Diego Uchuri	Maestro	
3. Fabiano Mezin	Maestro		15. Fabiano Mezin	Maestro	
4. Juan Guayana	Maestro		16. Juan Guayana	Maestro	
5. Pedro Contreras	Maestro		17. Carlos Ectora Morado	Maestro	
6. Ricardo Ricardo	Maestro		18. Mauricio Espinoza	Maestro	
7. Ariel Aguirre	Maestro		19. Carlos Aguirre	Maestro	
8. Jose Cadilla	Maestro		20. Anderson Acosta	Maestro	
9. Rodrigo Sarmiento	Maestro		21. Carlos Cuello	Maestro	
10. Diana Huamán	Maestro		22. Nixon Uchuri	Maestro	
11. David Ayala	Maestro		23. Franklin Encarnación	Maestro	
12. Rodriguez Miguel	Maestro		24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir, en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos de Pasos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Indicar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaaciones ionizantes Radiaaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar las acciones preventivas necesarias para eliminar o minimizar los riesgos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: Verificar alineamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje y la purga del equipo Cuadrar los cables Limpieza de los cables Verificar el drenaje y la purga del equipo Verificación de la Colocación de lona Humedecer piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / volátiles Monitoreo intermitente gases inflamables / volátiles Demarcar el área / Delimitar el área (seccionar) Señalización de vías de escape Verificar que no fluyan líneas de escape Verificar que no existan temperaturas externas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Conectar con suspensión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de levantamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT finaliente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).



CONSORCIO AB LOJA



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

ANEXO 2: INFORME DE SIMULACRO, PLAN DE CONTINGENCIA PROYECTO PTAR, REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SIMULACRO	DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA
FECHA	20 de agosto de 2020
HORA INCIO	7h42
HORA FINAL	7h52
LUGAR DEL ACCIDENTE	ESPESADORES DE FANGOS

2. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento al plan de manejo ambiental del proyecto, plan de seguridad y salud, y plan de capacitación se consideró necesaria la ejecución de un simulacro que permita evaluar la reacción y el tiempo de respuesta de los trabajadores que laboran en el proyecto Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales para la ciudad de Loja, primera etapa.

Los simulacros programados hacen referencia a las acciones preventivas que pueden llevarse a cabo proyectándose así ante la posibilidad de situaciones de emergencia que requieran organización y logística previa.

En el plan de contingencia establecido para el proyecto Construcción de la PTAR-Loja se han determinado cuatro tipos de emergencias, entre estas el desplome de cargas por la presencia de torres grúa.

3. OBJETIVOS

- Activar en tiempo real los protocolos del Plan de Respuesta a emergencia y contingencias.
- Evaluar la respuesta de los trabajadores y los brigadistas de respuestas a emergencias y contingencias.
- Evaluar el proceso de coordinación de acciones por parte de los responsables de la emergencia.
- Probar los procedimientos de comunicación y de gestión a nivel de los responsables de la empresa.
- Determinar la idoneidad o carencia de los recursos para la respuesta ante las distintas situaciones de emergencia que se podrían presentar en el lugar de trabajo.

4. PREPARACIÓN Y PLANIFICACIÓN

- Días previos a la ejecución del simulacro se refresco los conocimientos a los trabajadores en caso de emergencia por desplome de cargas, recordándoles responsabilidades de brigadistas, ¿qué es un plan de evacuación?, ¿qué hacer en caso de emergencia? y resaltando la importancia de la actuación en caso de una situación no deseada-emergencia.
- Se coordinó internamente por parte de la contratista el escenario discreto previo a la ejecución, con la finalidad de desarrollar un desplome de carga y la actuación de emergencia médica junto al área de espesadores de fangos, se coordinó con el jefe de proyecto, testigos y personal de socorro-brigadistas, con la finalidad de ejecutar el simulacro y determinar la reacción.

5. METODOLOGIA

- Los trabajadores se encontraban dentro del proyecto realizando izaje con las torres grúas, mientras cargaba el material se suelta y cae sobre el trabajador, esto ocasiona lesiones en pierna derecha y brazo izquierdo.
- Los compañeros escuchan los gritos del trabajador afectado y da la voz de alerta para activar la respuesta de la brigada de emergencia.
- Finalmente se da los primeros auxilios al compañero afectado, se lo estabiliza y se realiza la evacuación del mismo la casa de salud más cercana (Centro de Salud Motupe) según lo establecido en los protocolos de emergencia de la empresa.

- Consecuencia al personal:

No.	Persona	Tipo de afectación	Características
1	Operador	Fractura cerrada en pierna derecha y lesión de brazo izquierdo	Deformidad de parte afectadas, trabajador con intenso dolor, pálido.

- Consecuencia material:

No.	Afectación	Tipo de afectación	Características
1	Daños materiales.	Daños en maquinaria e infraestructura	Daños en estructuras

Datos Importantes

- Tiempo esperado desde que inicia el simulacro hasta que trabajador da la voz de alerta: 2 minutos.
- Participación de personal interno para el proyecto PTAR LOJA.
- Medios de comunicación disponibles: Acústico, Verbal y celular.

Partes Involucradas

Internas

- Trabajadores afectados
- Trabajador que da la voz de alerta
- Brigada de primeros auxilios
- Brigada de respuesta a incendios
- Personal médico
- Personal de seguridad industrial
- Evaluadores
- Vigía

Personas en conocimiento del Simulacro

Internas

- Ing. Diana Santos-Fiscalización
- Ing. Edwin Bustamante-Personal de obra
- Tcg. Wilfrido Ochoa-Personal de obra
- Md. Tania Luzuriaga Z.-Médico
- Jhon Guasgua-Personal de obra

- Carlos Uyaguari-Personal de obra
- Walter Lalangui-Personal de obra
- Pedro Conforme-Personal de obra
- David Ajila-Personal de obra
- Ricardo Paredes-Personal de obra
- Nixon Uchuari-Personal de obra
- Ing. Yadir Solórzano-Contratista

Acciones esperadas

El listado siguiente de acciones esperadas tendrá un orden cronológico, establecido intencionalmente para la realización del ejercicio

N	ACCION ESPERADA	Responsable
1	Inicio del Simulacro	Ing. Yadir Solórzano
2	Voz de alerta del accidente	Trabajador asignado
3	Brigada de primeros auxilios retira del sitio al trabajador afectado	Coordinador de Emergencias. Brigadistas
6	Trabajador afectado estabilizado	Brigadistas
8	Fin del Simulacro	Coordinador de Emergencias
9	Charla final y evaluación preliminar del Simulacro.	Ing. Yadir Solórzano/Medico Tania Luzuriaga

6. RECURSOS

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
PERSONAL, EQUIPOS Y MATERIALES	Personal identificado para el simulacro	10
	Insumos del botiquín	2 vendas, 1 tijera, 2 apósitos
	Dispositivos médicos	1 camilla rígida y 1 collarín y 3 férulas
	Teléfono celular	2
	Vehículo para traslado del personal herido	1
	Alarma sonora	1
	Formato de asistencia a charla	1
	Personal de obra	12

7. DESARROLLO DEL SIMULACRO

- Se inicia una jornada laboral normal de actividades con 4 frentes de trabajo, el señor Pedro Conforme es asignado para el armado de andamios en el área de espesadores junto con el Sr. Jhon Guasgua (operador de grúa), al parecer no se sujeta adecuadamente la carga y se desploma la chapa del andamio cayendo sobre Pedro de la subcontratista Ecuaferrallas Jhon al ser testigo principal avisa a los compañeros más cercanos y pulsán la alarma activando el MEDEVAC del plan de contingencia del proyecto PTAR LOJA.
- La técnica de Seguridad y Medio ambiente conjuntamente con la doctora y los brigadistas al escuchar la alarma se acercan al sitio y al ver la situación; intervienen con los primeros auxilios y socorro.
- La técnica de seguridad informa al encargado de obra, vía telefónica para que desactiven la alarma indicando que la situación está controlada y pide paralizar las actividades para direccionar a todo el personal al punto de encuentro y explicar lo sucedido.
- En el punto de encuentro-garita se les explico que se trataba de un simulacro y se hizo una evaluación del mismo, considerando los aspectos negativos y positivos para una mejora continua.

8. PERSONAL QUE INTERVIENE

PERSONAS ENTRENADAS:	42 trabajadores y equipo técnico
PARTICIPANTES:	Trabajadores y equipo técnico
COORDINADOR:	Ing. Yadir Solórzano /Dra. Tania Luzuriaga Técnica SSA/Médico ocupacional CONSORCIO AB LOJA
ACCIDENTADO:	Sr. Pedro Conforme trabajador de subcontratista Ecuaferrallas
TESTIGOS PRINCIPAL:	Sr. Jhon Guasgua trabajador de subcontratista Ecuaferrallas
PERSONAL DE SOCORRO:	Sr. David Ajila, Sr. Ricardo Paredes, Sr. Nixon Uchuari, Sr. Wilfrido Ocho personal de subcontratista Ecuaferrallas
VIIJA DESIGNADO:	Ing. Mario González-Técnico mecánico/Yocasta Aguilar-Consorcio AB Loja
ANALISIS Y EVALUACIÓN	Criterios de Evaluación

Se realizó la evaluación interna por medio de indicadores para cada uno de los siguientes aspectos:

- Comunicación: Alta
- Comité de emergencia: Media
- Respuesta PAB – rescate: Media

1-2-3: Baja, medio, alta

Se realizaron las siguientes conclusiones positivas y negativas para mejorar:

POSITIVAS

- La respuesta de primeros auxilios fue inmediata por parte de los brigadistas y equipo técnico responsable de seguridad de seguridad y salud ocupacional al afectado por el accidente.
- Se cuenta con los insumos necesarios para asistir con primeros auxilios dentro del proyecto PTAR Loja.
- La alarma activo la situación de emergencia para que todo el personal acuda al punto de encuentro y verifique la presencia de sus compañeros.
- El canal o flujo de comunicación en caso de emergencia MEDEVAC fue el adecuado, es decir: *Testigo-supervisión contratista-personal idóneo para asistir- activación de alarma-activación del plan de evacuación -punto de encuentro-evaluación.*
- Cada jefe de cuadrilla verifico que una vez en el punto de encuentro el personal este completo.
- Se reconoció que para este tipo de emergencias el personal de obra se encuentra adiestrado.

NEGATIVAS PARA MEJORAR

- El sonido de la alarma debe ser más fuerte.
- Continuar capacitando al personal para que desde su puesto de trabajo actúen de forma inmediata-falto que el personal de seguridad asista al momento de colocar al trabajador en el vehículo para traslado.

Esta evaluación se la realizó en obra para comunicar a la mayoría de los trabajadores que se trataba de un simulacro.

9. TIEMPOS DE RESPUESTA

TIEMPOS DE RESPUESTA: Con la ayuda del observador se pudo determinar tiempo de respuesta siendo estos los siguientes:

- *Accidente-testigo-alarma-primeros auxilios-evacuación del trabajador al punto de encuentro: 6 minutos*
- *Traslado del proyecto PTAR del trabajador hacia el centro de salud más cercano: 4 min.*

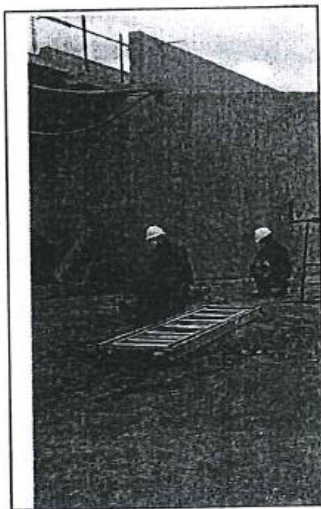
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El simulacro refuerza la formación y adiestramiento de los trabajadores del proyecto PTAR.
- Los simulacros nos permiten establecer reacciones positivas y negativas para la mejora continua.
- El en presente simulacro la actuación de los trabajadores fue inmediata considerando que fue de forma inesperada.
- El tiempo de respuesta para atención al trabajador afectado permite determinar que el plan de evacuación está acorde a este tipo de emergencias.
- Las observaciones negativas se deben mejorar para que en una situación real reduzcan el riesgo de accidente.
- Se recomienda continuar con la capacitación al personal para un evento inesperado conforme el plan de evacuación.

ANEXOS.- Registros de asistencia y registro fotográfico

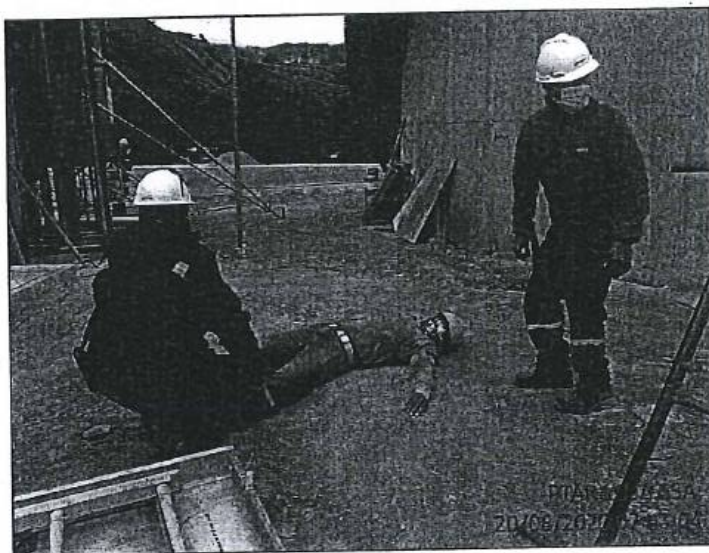
acciona btd CONSORCIO AB LOJA		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA		
PTAR LOJA	25 min			
INSTRUCTOR:	EMPRESA:	Consortio Ab Loja		
Dra. Tania Luzuriaga				
Yadira Salazar				
ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:		
SSA	Yadira Salazar	29/09/20		
TEMA PRINCIPAL: Simulacro Desplome de cargas y activación de emergencia médica				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
Nº PARTICIPANTES: 41				
Nº	Nº de cédula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104492839	Diana Santos D.	FISCALIZADORA	
2	1104904964	Valeria Aspillay	Asistente	
3	1105595311	Separeda E. Aguirre	Guardia	
4	1105670836	José Medina	Guardia	
5	0102000742	Mario Guzmán	Asistente	
6	1103149494	Yessica Flores	Asistente	
7	1713470720	Walter Salazar	Asistente	
8	1105053477	Susan Sánchez	Asistente	
9	11041475262	Carlos Granda L	Asistente	
10	172468474	Ilham Guzmán	Asistente	
11	1104604147	Mauricio Espinosa	Asistente	
12	1103122167	Fernando Prieta	Asistente	
13	110291695	Kevin Alvarado	Asistente	
14	110291695	Angel Godoy	Asistente	
15	110291695	Carlos Cuevas	Asistente	
16	110291695	Franklin Encarnación	Asistente	
17	1104456824	Diego Guzmán	Asistente	
18	1104211955	Rodrigo Miguel	Asistente	
19	1104211955	Wifredo Chacón	Asistente	
20	050354843	Alvaro R. Díaz S.	Asistente	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

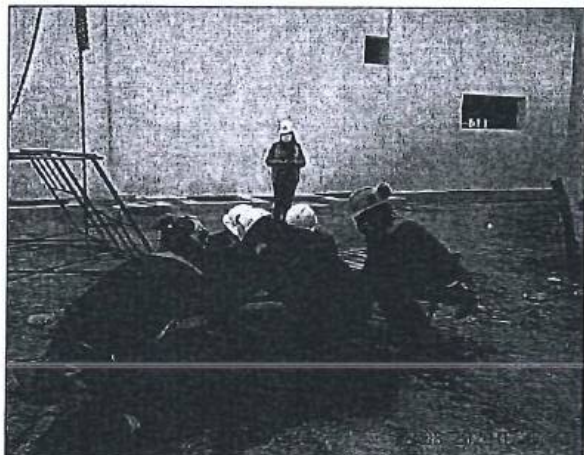
REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002		
CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		Versión: 001		
LUGAR: PTAR LOJA.	DURACIÓN: 25 min	CIARLA DIARIA		
INSTRUCTOR: Dr. Tania Wazriga Yodira Solano	EMPRESA: Consorcio AB Loja	FECHA: 20/08/20		
AREA: SSA	ENCARGADO: Yodira Solano			
TEMA PRINCIPAL: Simulacro Desplome de carga y actuación de Emergencia médica.				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
PARTICIPANTES: 41				
Nº	Nº cédula	Nombre	Cargo	Firma
1	7220912-9	Rafael Serrano	Aspirante	
2	1104221955	Rafael Serrano	Aspirante	
3	1105176331	Diana Correa	Enfermera	
4	12046443543	Diana Correa	Enfermera	
5	1900888023	Rodrigo Sotomayor	Enfermera	
6	1900456518	Rodrigo Sotomayor	Enfermera	
7	1900866884	Anderson Arango	Aspirante	
8	1104220057	Sergio Churruarín	Aspirante	
9	1900444460	Fabrizio Higinio	Aspirante	
10	1104063133	Rafael Sotomayor	Aspirante	
11	1104220057	Sergio Churruarín	Aspirante	
12	1104220057	Sergio Churruarín	Aspirante	
13	1104220057	Sergio Churruarín	Aspirante	
14	1105029054	Diana Correa	Enfermera	
15	1804608874	Carlos Viqueza	Bombas	
16	1105555957	Carlos Viqueza	Bombas	
17	1705555957	Carlos Viqueza	Bombas	
18	1705555957	Carlos Viqueza	Bombas	
19	1705555957	Carlos Viqueza	Bombas	
20	1104220057	Sergio Churruarín	Aspirante	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:		
Yodira Solano		Yodira Solano		
CARGO:		CARGO:		
MEDICO		MEDICO		
INSTR. 11-08-20432-16		INSTR. 11-08-20432-16		
COD. 13102 / 1775		COD. 13102 / 1775		



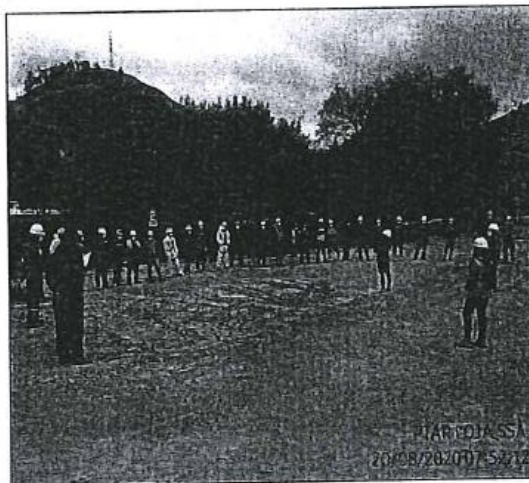
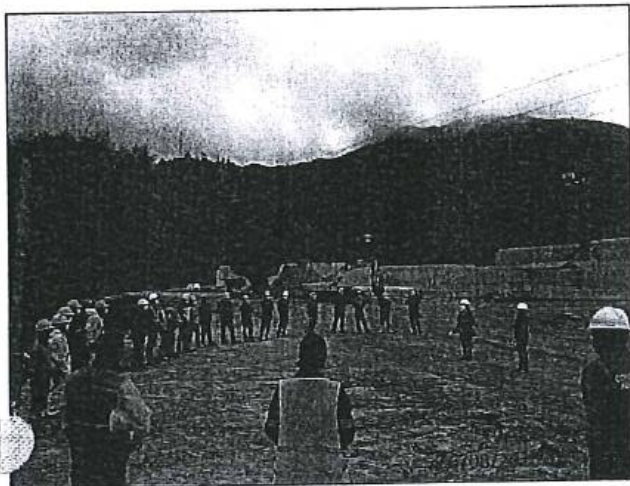
Escenario-personal laborando/ caída de material sobre el trabajador

TIEMPOS DE RESPUESTA





Respuesta de brigada y evacuación al centro de salud más cercano



Aclaración del evento y evaluación al simulacro con todo el personal

2. FIRMAS

Ing. Yadira Solórzano

1104357544

Técnica SSA Consorcio AB Loja

Md. Tania

MSE
INHM
TEC. OCUP.
COD. 1104012735

881
22-09
MRI


Dra. Tania Luzuriaga

1104012735

Médico ocupacional Consorcio AB Loja


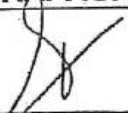
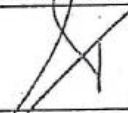
acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SOSTENIBLE
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	1 de 33


INDICE

- 1 OBJETIVO
- 2 ALCANCE
- 3 DEFINICIONES
- 4 RESPONSABILIDAD
- 5 DESARROLLO DEL PLAN
- 6 REGISTROS
- 7 REFERENCIA
- 8 ANEXOS

REVISION:	FECHA:	CONTRATISTA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
0	02-07-2018	R. BUSTAMANTE	J. TRAPAGA	J. TRAPAGA
				


CONSORCIO AB LOJA

LOGO VERDE Y SUSTENTABLE
 ISO 14001 CERTIFICADO

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	2 de 33

1. OBJETIVO

El presente plan de Contingencias tiene por objetivo definir una respuesta oportuna y adecuada, ante eventos imprevistos como: minimizar la extensión de daños y pérdidas que se pudieran ocasionar dentro del contrato de "Construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja primera etapa". A fin de obtener una respuesta rápida y eficiente para cuando se presenten los diversos casos de emergencia y Contingencia.

El Plan de Contingencia establecerá, fuera de señalar la emergencia, las relaciones interinstitucionales necesarias para garantizar el manejo eficiente de la misma, una vez que se presente.

2.- ALCANCE DEL PLAN DE CONTINGENCIA

Durante la fase de construcción el presente plan se ajustara a una cobertura delimitada por el área de influencia de las planta de tratamiento de aguas residuales.


A más de considerar las condiciones particulares del área de influencia y la temporalidad del proyecto, se ha tomado en cuenta la probabilidad de ocurrencia de distintos fenómenos naturales como:

- Accidente laboral en obra
- Conato de incendio
- Desplome de grúas
- Derrames importantes de sustancias químicas
- Sismo

[Firma manuscrita]
 JUNTO CON EL PLAN DE CONTINGENCIA
 PARA LA CIUDAD DE LOJA


3.- DEFINICIONES

- **3.1. Accidente:** Evento no deseado que ocasiona daño a la persona, propiedad y/o ambiente.
- **3.2. Incidente:** Suceso o acontecimiento relacionado con el trabajo, en el cual podría haber causado, daño, deterioro a la salud o una fatalidad (sin tener en cuenta la gravedad).
- **3.3. Alarma Sonora:** Sonido que identifica el tipo de Emergencia o Contingencia que se pueda presentar dentro de las instalaciones del proyecto.
- **3.4. Apoyo Externo:** Instituciones que tienen acceso en plena libertad hacia el proyecto en caso de emergencia. Se considera como

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	3 de 33

apoyo externo a las siguientes entidades: Cuerpo de Bomberos, Militares, Policía, Defensa Civil, Cruz Roja y Otras.

- **3.5. Contingencia:** Es un tipo de plan preventivo, predictivo y reactivo. Presenta una estructura estratégica y operativa que ayudará a controlar una **situación de emergencia** y a minimizar sus consecuencias negativas.
- **3.6. Derrame:** Descarga accidental de productos, como son: químicos, combustibles y gases, sean sots al aire, suelo o masas de agua, que pueden causar daños o enfermedades a las personas, contaminar el ambiente (flora y fauna), así como las instalaciones de la Planta de tratamiento de aguas residuales
- **3.7. Tiempo de Respuesta:** Tiempo que transcurre desde que la alarma inicia a sonar motivo de una emergencia producida hasta que se inician las acciones de respuesta.
- **3.8. Entrenamiento:** Ejercicio controlado con personal de planta y brigadistas para realizar simulacros relacionados con (emergencias, contingencias, evacuaciones, siniestros y/o ataques).
- **3.9. MSDS:** Hoja de datos de seguridad de sustancias químicas, documento que contiene información de los efectos potenciales a la salud de las personas expuestas a sustancias químicas, o a otras sustancias potencialmente peligrosas, al igual que nos indica las recomendaciones del manejo seguro, así como el uso del EPI. Contiene las recomendaciones en el uso, en el almacenamiento, en el manejo y el procedimiento en caso de emergencia.
- **3.10. Desastres Naturales:** Acontecimientos causados por un fenómeno natural, sismo, tormenta eléctrica, etc., que puede provocar incendio, inundación u otros peligros que producen riesgos para la vida, daños materiales o ambientales.
- **3.11. Riesgo:** Combinación de probabilidad (es) y consecuencia(s) de un peligro específico, puede generar un accidente.
- **3.12. Simulacro:** Hechos que se realizan de manera idéntica a los sucesos reales; los mismos que siren evaluados con observadores que recojan la Información del evento para su análisis posterior, revisando procedimientos, uso de EPI, equipos de emergencia, coordinación y comunicaciones, y a su vez proponiendo mejoras en un plan de acción.
- **3.13. Emergencia:** Acontecimiento inesperado que se puede suscitar en cualquier momento en la operación de la Planta de tratamiento de aguas residuales. Se considera situaciones de emergencia a: Incendios, Explosiones, Derrames importantes de sustancias químicas, Accidentes que ocurran a las personas en la Planta, Fenómenos naturales (sismos).

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	5 de 33

4.5. BRIGADISTA DE EMERGENCIA-EVACUACIÓN - CONTINGENCIA

- En conjunto con los Supervisores y Servicio médico (cuando aplique), son los convocados a atender, maniobrar e intervenir en toda situación de emergencia, evacuación y contingencia que pudiera suscitar durante los trabajos que desarrollen en el proyecto de Planta de tratamiento de aguas residuales.
- Reaccionar y actuar inmediatamente de producirse una emergencia.
- Actuar de manera eficaz en el desarrollo de la emergencia aplicando el plan operativo de emergencia que debe activarse.
- Colaborar con las entidades de apoyo de así ser solicitado;
- Participar en todos los programas de entrenamiento y simulacros que se realicen.
- Acudir a todas las actividades post-emergencia y de limpieza conjuntamente con el Técnico de Seguridad ;
- Informar de cualquier incidente a los Supervisores de área y participar de las investigaciones post-suceso.
- Participar como miembro del grupo de Contingencias.

4.6. PERSONAL DE APOYO

- Para las Emergencias y Contingencias se requiere del personal de apoyo de las diferentes áreas, para que ayuden durante el desarrollo de las mismas, siguiendo las instrucciones establecidas y el rol correspondiente; por otro lado no deben de actuar por si mismos sin el entrenamiento correspondiente.

4.7. MEDICO DE EMPRESA (cuando aplique)

- Participar como miembro del grupo de Contingencias.
- Ponerse a disposición de todo el personal en caso de presentarse una Emergencia Médica.
- Estar alerta a las diversas actividades del MEDEVAC;
- Participar en la organización del MEDEVAC, liderar y responsabilizarse del mismo.

4.8. SUPERVISORES/RESIDENTES DE LAS DIVERSAS AREAS

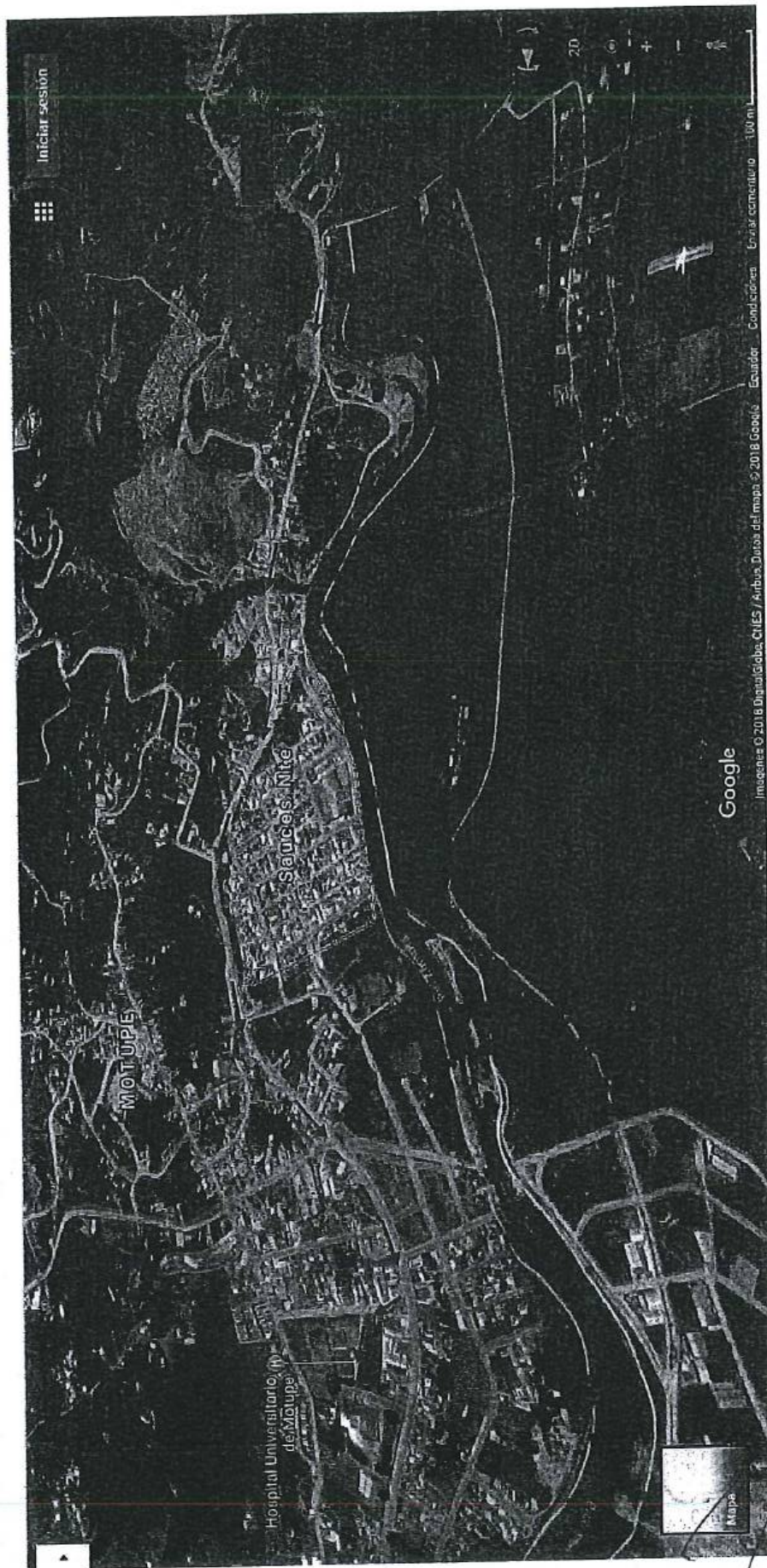
- Informar y comunicar inmediatamente, como esta indica la estructura Organizacional de respuesta a emergencias (Grafico N1)
- Asumir el control de la situación de emergencia hasta que llegue el médico (cuando aplique), o un representante de la brigada.
- Actuar con la Brigada de Emergencia, Evacuación y Contingencia asegurándose que ningún trabajador permanezca en la zona de riesgo/peligro.
- Asistir en el proceso de investigación post emergencia;
- Participar en los simulacros del plan de emergencias, evacuación o contingencia.




PLAN DE CONTINGENCIAS

Departamento:	
Código No.:	CABL-SSO-PC-001
Revisión No.:	0
Página No.:	7 de 33

UBICACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA



 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	9 de 33

Dentro de los elementos de construcción de la obra civil, eléctrica y mecánica bajo la responsabilidad del Consorcio AB Loja, con el apoyo del fabricante o proveedor de los equipos tenemos:

- Complemento de la Obra Civil, donde se contemplan las fundiciones para pretratamiento, decantadores, desarenador, percoladores, cerramiento construcción de sala de control y varios, garitas, construcción de subestaciones eléctricas, cajas de conexiones y postes de alumbrado, entre otras obras menores.
- Construcción de Instalaciones complementarias o de soporte de vida, como comedores, vestidores, baños, oficinas etc.,
- Todos los sistemas de control eléctricos, motorizados y mecánicos deberán ser chequeados y comprobados en cuanto a conexión y operación al inicio del periodo de puesta en marcha en la planta de tratamiento.
- El sistema de control previo a su instalación será probado en un laboratorio o banco de pruebas donde se chequeara la operación de cada elemento del sistema (software)
- Arranque, operación y mantenimiento de instalaciones.

5.4 CLASIFICACION DE LAS EMERGENCIAS

- **Emergencia:** Suceso imprevisto que se puede presentar en cualquier momento de la construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. El Plan de Contingencias establece que existen 3 tipos de Contingencias:
- **Contingencia Clase A:**
Comprende emergencias que afectan localmente a instalaciones. Las contingencias de esta categoría pueden ser controladas con los recursos disponibles en las instalaciones afectadas.
- **Contingencia Clase B:**
Comprende emergencias que afectan localmente a instalaciones. Con afectación limitada a bienes de terceros y sin heridos de gravedad. Las contingencias de esta categoría pueden ser controladas con los recursos disponibles en el Área. Eventualmente pueden hacerse uso de recursos externos.
- **Contingencia Clase C:**
Comprende emergencias que afectan a las instalaciones, a bienes de interés común, a cuerpos hídricos; siniestros que por su magnitud catastrófica puedan generar o generen situaciones que ponen en peligro la vida humana, causando o pudiendo causar heridos de gravedad o muertes. Para el control de este tipo de contingencias se deberá disponer de todos los recursos de las instalaciones.


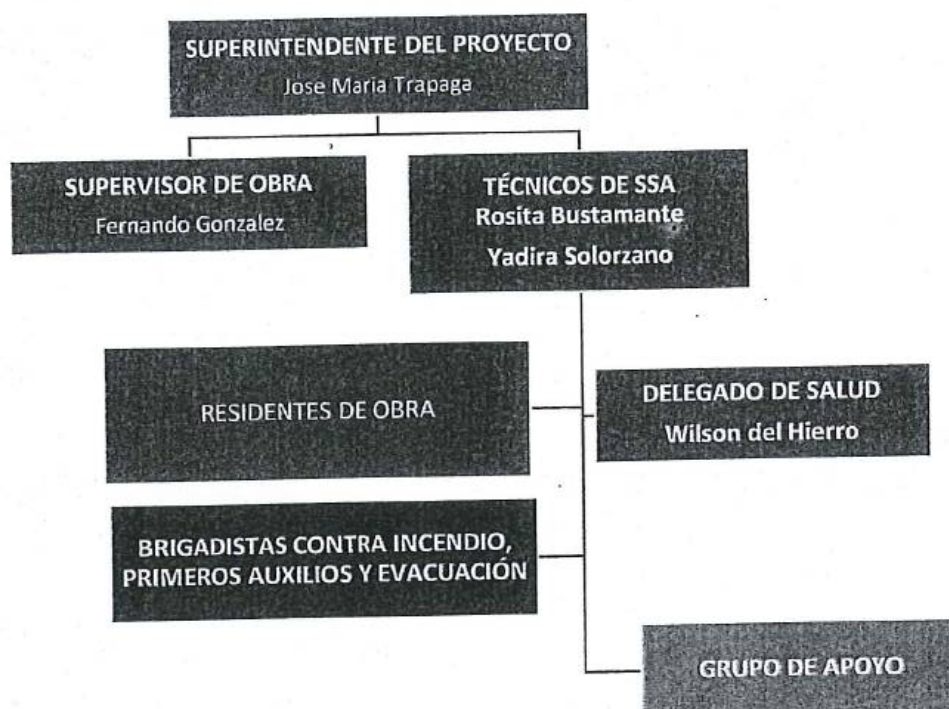
 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	11 de 33

Grafico. 1 Organigrama de respuesta a emergencias




Es necesario que cada uno de ellos tenga un alterno cuya función o responsabilidad sea dada en una emergencia, encargarse de suplirlos en caso de encontrarse ausentes durante la misma. Si la emergencia se puede manejar como local, todos los cargos en la emergencia serán asumidos por personal del área.

5.6. GRUPO DE CONTINGENCIA

Ante una contingencia, la respuesta y el éxito de las acciones para su control así como de las tareas de restauración de las zonas afectadas requerirán de la conformación de un GRUPO DE CONTINGENCIAS con indicaciones precisas de sus funciones derivadas de la planificación previa de las acciones más eficaces de acuerdo a los casos particulares.

Para las contingencias que se puedan presentar en la construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales se divide en 5 subgrupos y sus integrantes se describen a continuación:

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	13 de 33

El cuadro Grafico 2 señala el Estructura Organizacional de Comunicación de Emergencias del Consorcio AB Loja.

La lista de contactos de notificación de una Contingencia se encuentra en el ANEXO 2, en el encontrará los números telefónicos de los representantes del Consorcio AB Loja, así como las unidades de apoyo externo y emergencias médicas de entidades del estado.



CONSORCIO AB LOJA



 SECRETARÍA DE FOMENTO Y SUSTENTABILIDAD
 GOBIERNO AUTÓNOMO DE LA PROVINCIA DE EL DORADO
 ISCALIFICACIÓN ETAR LOJA

PLAN DE CONTINGENCIAS

Departamento:	
Código No.:	CABL-SSO-PC-001
Revisión No.:	0
Página No.:	15 de 33

NOTIFICACIÓN CONSORCIO AB LOJA
Superintendente/CONSORCIO AB LOJA
Cel. 0986657852

Técnico de Seguridad I. / CONSORCIO AB LOJA

Cel. 0994961373

Supervisor de obra/ CONSORCIO AB LOJA

Cel. 09986659974

Técnica Ambiental/CONSORCIO AB LOJA

Cel. 0999132722

Médico (CUANDO APLIQUE) / CONSORCIO AB LOJA
DELEGADO DE SALUD/WILSON DEL HIERRO


Cel. 0967750788





APOYO EXTERNO
CUERPO DE BOMBEROS
POLICÍA NACIONAL

ECU 911

COMUNICACIÓN FISCALIZACIÓN
Técnico Seguridad Industrial


EMERGENCIAS MÉDICAS
CRUZ ROJA
ECU 911

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	17 de 33

 DERRAMES O FUGAS (CLORO)	 30 SEG 1 Pulsación constante (por 30 segundos)	Actuación de brigadistas de Evacuación. <u>Personal de oficinas y obra DEBE salir a PUNTO DE ENCUENTRO o ZONA SEGURA.</u>
 SISMO	 30 SEG 1 Pulsación constante (por 30 segundos)	Actuación de brigadistas de Evacuación. <u>Personal de oficinas y obra DEBE salir a PUNTO DE ENCUENTRO o ZONA SEGURA.</u>

6.3 Activación del Plan de Emergencia

SI OCURRE ESTO:	HAGA LO SIGUIENTE:
Derrames o Fugas	<p><u>Si es miembro de la brigada:</u> Diríjase al centro de respuesta a emergencia y cumpla con los roles y funciones pre-asignadas.</p> <p><u>Si no es miembro de la brigada:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenga la calma • Suspenda lo que está realizando • Salga inmediatamente siguiendo la ruta de evacuación • Espere que se autorice nuevamente el ingreso a las instalaciones

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	19 de 33

7.- Procedimiento de actuación

7.1. Procedimiento general en caso de derrames

El objetivo del presente procedimiento es establecer las acciones básicas a seguir en caso de derrames que se puedan presentar en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. Todo trabajador, contratista o subcontratista que advierta la ocurrencia de un incidente de esta naturaleza deberá proceder de acuerdo a las siguientes instrucciones:

Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Técnico de Seguridad industrial CABL o Jefe de Contingencia	Poner en marcha Plan de Contingencias	Personal testigo del siniestro	Lugar del siniestro	Deberá informar: <ul style="list-style-type: none"> • Localización del derrame • Lugar físico por donde se produce el derrame • Volumen aproximado derramado • Recursos inmediatos requeridos
2	Evaluar la magnitud del derrame	Determinar los recursos necesarios para la contingencia	Jefe de Contingencias		Según Niveles de emergencia especificados en PC.
3	Evacuar del lugar al personal que no tenga ningún rol asignado	Evitar accidentes personales	Jefe de Contingencias	Lugar del siniestro	Utilizando las rutas de evacuación y los puntos de reunión previstas.
4	Detener la circulación de producto	Minimizar volumen derramado	Brigada de respuesta	Lugar del siniestro	Detener el ingreso de fluido a la instalación siniestrada

7.2. Procedimiento general en caso de incendios

El objetivo del presente procedimiento es establecer las acciones básicas a seguir en caso de incendios que se puedan presentar en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. Todo trabajador, contratista o subcontratista que advierta la ocurrencia de un incidente de esta naturaleza deberá proceder de acuerdo a las siguientes instrucciones:


Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Técnico seguridad industrial CABL o Jefe de Contingencia	Poner en marcha Plan de Contingencias	Personal testigo del siniestro	Lugar del siniestro	Deberá informar: <ul style="list-style-type: none"> • Localización del incendio • Lugar físico donde se produce el incendio • Magnitud del incendio • Recursos inmediatos requeridos
2	Evaluar la magnitud del incendio	Determinar los recursos necesarios para la contingencia	Jefe de Contingencias		Según Niveles de emergencia especificados en PC.
3	Evacuar del lugar al personal que no tenga ningún rol asignado	Evitar accidentes personales	Jefe de Contingencias	Lugar del siniestro	Utilizando las rutas de evacuación y los puntos de reunión previstas
4	Detener la circulación de producto	Evitar mayor propagación del incendio	Brigada de ataque a incendio	Lugar del siniestro	Detener el ingreso de fluido a la instalación siniestrada
6	Aislar la zona afectada	Evitar accidentes personales	Brigada de ataque a incendio	Lugar del siniestro	Utilizar vallas y señalización

Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Médico, Técnico de Seguridad Industrial	Poner en marcha Plan de Contingencias.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente.	<p>Deberá informar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Localización del accidente y camino más rápido. • Forma en que se produjo el hecho. • Agente material que provocó el hecho. • Cantidad de personas afectadas. • Naturaleza de la lesión. • Ubicación de la lesión.
2	No cambiar la postura de la víctima hasta que el Brigadista de Primeros Auxilios lo determine.	Evitar que se agraven las lesiones.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente.	Excepto que fuera absolutamente necesario para impedir otro accidente.
3	Brindar primeros auxilios.	Evitar que se agraven las lesiones, o si peligra la vida de la víctima.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente personal.	Sólo si la gravedad de las lesiones requieren atención inmediata.
4	Canalizar las llamadas pertinentes para dar respuesta.	Poner en aviso al personal médico, coordinar medios de asistencia y evacuación.	Personal testigo del accidente.	Jefe de Contingencias	<p>Con la siguiente secuencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aviso al Hospital designado • Aviso a organismos externos de apoyo médico alertando a la guardia sobre la posible llegada de accidentados. • Aviso al personal médico perteneciente a

Equipos, Accesorios y Materiales Menores

Descripción	Cantidad
• Extintor Portátil de Polvo Químico – 12 Kg	5
• Paños Absorbentes (Paquetes)	20
• Radios/Celulares	4
• Rollo de cabo de 7/16	2
• Extintores Portatil de CO2	2
• Palas	1
• Caja de herramientas con (cuchillo, martillo, alicate, etc.)	1
• Machetes	1
• Carretas	1
• Linterna	1
• Dos pares de guantes de napa	2
• Cascos	6
• Caja de mascarilla para polvos	1
• Bolsas plásticas negras	20

Es importante resaltar que los recursos recomendados están estimados para cubrir incidentes menores y medianos, si se cuenta con personal adiestrado y se logra una reacción rápida y oportuna ante los escenarios identificados y presentados en el Plan de Contingencias; así mismo, estos recursos son la base de la primera reacción ante situaciones de mayor envergadura, considerando que la distancia entre las instalaciones del proyecto y los organismos de apoyo

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	27 de 33

accidentes de trabajo e incidentes laborales y la estimación de recursos de acuerdo a su naturaleza y características.

10. Implantación y actualización del plan de contingencia

La Superintendencia del Consorcio AB Loja debe solicitar la asignación del presupuesto requerido para cumplir con los requisitos necesarios para la buena operación del Plan de Contingencias, entre los cuales se consideran:

- La divulgación e información sobre los Planes de Emergencia, sus mecanismos de activación y sus herramientas básicas
- La dotación y mantenimiento de equipos de seguridad, de incendio, de contención, recolección y limpieza que requiere para su puesta en práctica.
- El adiestramiento del personal en general en cuanto a cómo responder ante cualquier emergencia y del personal técnico o supervisor en cuanto al uso de equipos de seguridad, control de incendios, control de derrames, planificación de situaciones de emergencia, etc.
- El adiestramiento y dotación (si es necesario) de organismos de apoyo a la emergencia.

10.1 Adiestramiento

El Programa de adiestramiento tiene como objetivo fundamental garantizar que todo el recurso humano del Consorcio AB Loja y a sus subcontratistas, ya sea que forme parte del control de emergencias o no, esté familiarizado con el Plan de Contingencias y posea los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para activar eficazmente los mecanismos de respuesta ante una emergencia a fin de combatirla.

Para ello, se debe adiestrar a todo el personal que labora en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa, incluyendo el personal administrativo, de acuerdo al siguiente esquema:

Para todo el personal que visita o labora en el proyecto:

- Charla informativa anual sobre los planes de emergencia que contemple información relacionada con:
- Sistemas de notificación
- Como responder ante una emergencia
- Ruta's de evacuación
- El Plan de Respuesta a Emergencia
- Qué es una emergencia
- Identificación de señal de alarma



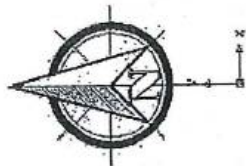
PLAN DE CONTINGENCIAS

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-PC-001
Revisión No.:	0
Página No.:	29 de 33

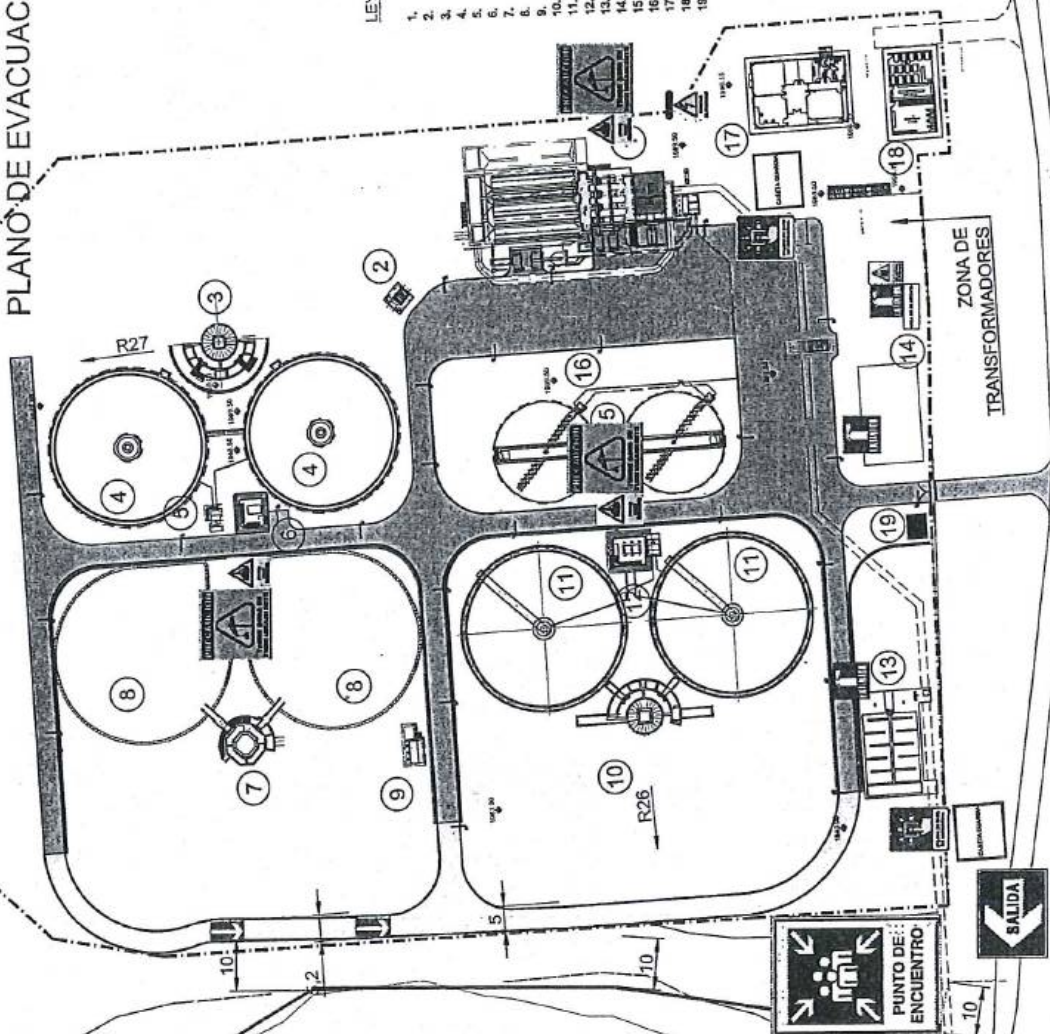
- a fin de mantener adiestrado a todo el personal y brindar las mismas oportunidades de capacitación a todos.
- Cada situación de emergencia debe servir para revisar y detectar las deficiencias o incongruencias del Plan de Contingencias.



2



- | | |
|-----|--|
| 1. | PRETRATAMIENTO |
| 2. | MEDICION DE CALIDAD |
| 3. | OBRA DE REPARTO A DECENTACION PRIMARIA |
| 4. | DECANTACION PRIMARIA |
| 5. | BOMBEO DE FLUJANTES |
| 6. | BOMBEO DE FANGOS PRIMARIOS |
| 7. | REPARTO A FILTROS PERCOLADORES |
| 8. | FILTROS PERCOLADORES |
| 9. | BOMBEO DE RECIRCULACION |
| 10. | REPARTO A DECENTACION SECUNDARIA |
| 11. | DECANTACION SECUNDARIA |
| 12. | BOMBEO DE FANGOS SECUNDARIOS |
| 13. | CAMARA DE CLORACION |
| 14. | ESPESADOR DE CLORACION |
| 15. | ESPESADOR DE FANGOS |
| 16. | EDIFICIO DE DESHIDRATACION |
| 17. | EDIFICIO DE CONTROL |
| 18. | EDIFICIO DE PERSONAL |
| 19. | CASETA DE VIGILANCIA |

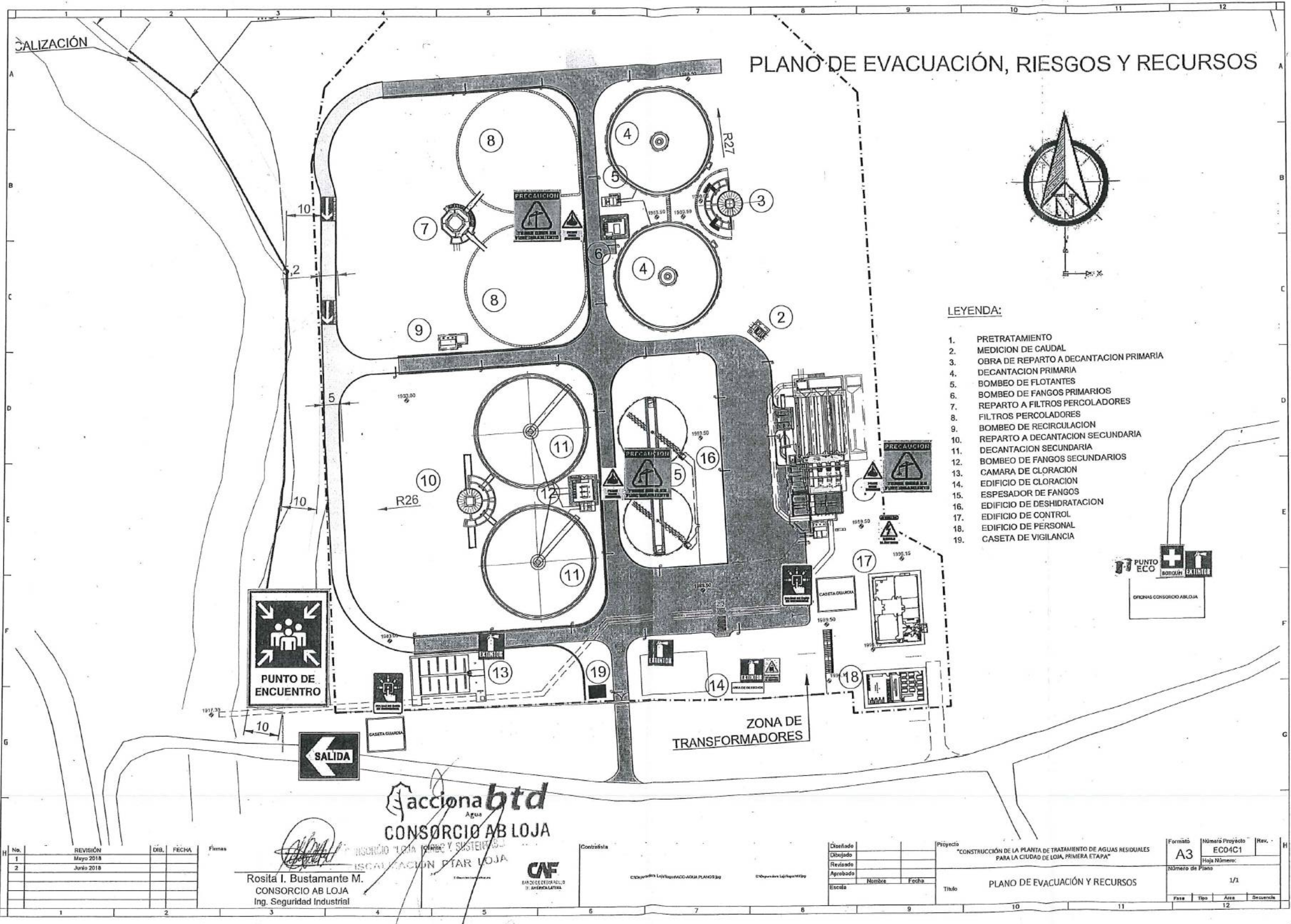


ORGANIZACIÓN RTAR LOJA

[illegible]

CONSORCIO AB LOJA
Ing. Seguridad Industrial

Facciona ^{Agua} **btd**



PLANO DE EVACUACIÓN, RIESGOS Y RECURSOS



LEYENDA:

- 1. PRETRATAMIENTO
- 2. MEDICION DE CAUDAL
- 3. OBRA DE REPARTO A DECANTACION PRIMARIA
- 4. DECANTACION PRIMARIA
- 5. BOMBEO DE FLOTANTES
- 6. BOMBEO DE FANGOS PRIMARIOS
- 7. REPARTO A FILTROS PERCOLADORES
- 8. FILTROS PERCOLADORES
- 9. BOMBEO DE RECIRCULACION
- 10. REPARTO A DECANTACION SECUNDARIA
- 11. DECANTACION SECUNDARIA
- 12. BOMBEO DE FANGOS SECUNDARIOS
- 13. CAMARA DE CLORACION
- 14. EDIFICIO DE CLORACION
- 15. ESPESADOR DE FANGOS
- 16. EDIFICIO DE DESHIDRATACION
- 17. EDIFICIO DE CONTROL
- 18. EDIFICIO DE PERSONAL
- 19. CASETA DE VIGILANCIA



Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Rosita I. Bustamante M.
CONSORCIO AB LOJA
Ing. Seguridad Industrial



Diseñado	
Dibujado	
Revisado	
Aprobado	
Escala	

Proyecto	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
Título	PLANO DE EVACUACIÓN Y RECURSOS	

Formato	Número Proyecto	Rev.
A3	EC04C1	
Hoja Número:		
1/1		
Fase	Tipo	Sección

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



INSPECCIÓN DE EXTINTOR EN OFICINAS DE OBRA



INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN MAQUINARIA




INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN OFICINAS, BODEGAS Y VIVIENDA



CONSORCIO AB LOJA
AGUA Y SUELO
INSTALACION PTAR LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

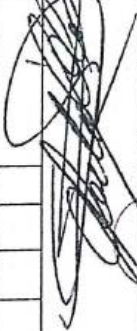


FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SISTEMA CONTRA INCENDIOS (EXTINTORES)

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

SSO-009

VER.001

FRENETE		maquinaria		OEA.		FECHA DE INSPECCION		CONDICIONES DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES								
Nº	cód	UBICACIÓN (lugar exacto)	AGENTE EXTINGUIDOR	CAPACIDAD (litro)	PROVEEDOR	FECHA DE ULTIMA RECAMBIA		FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO		FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO		INSTALADO A 1,5m DESDE EL SUELO	FACIL ACCESO	SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL	ETIQUETA DE INSPECCION	ESTADO EXTERNO DEL CILINDRO (reflejos de golpes, abolladuras, raspones, etc)	SIMBOLOGIA DE CLASE DE FUEGO	INDICACIONES DE USO EN EXTINTOR (TEXTUAL Y GRAFICA)	ESTADO DE MANOMETRO	GANCHO DE SEGURIDAD	MANGUERA	LIME DE OBSTACULOS	MANUA	PRUEBA DE COMPACTACION (PCS)	PINTURA	NIVEL DE PRESION	PLACA	
						FECHA DE ULTIMA RECAMBIA	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO	INSTALADO A 1,5m DESDE EL SUELO																			
1		Volqueta Freight liner	PCS	35lb	Sinoboru	01/19	01/20	01/20	01/21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
2		Volqueta Scania	PCS	5	Sinoboru	01/19	01/20	01/20	01/21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
3		Gravadora Oruga	PCS	5	Sinoboru	01/19	01/20	01/20	01/21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4		Pedillo	PCS	5	Sinoboru	01/19	01/20	01/20	01/21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
5		Retractora	PCS	5	Sinoboru	01/19	01/20	01/20	01/21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6																												
7																												
8																												
9																												
#																												
C: CONFORME; CN: NO CONFORME						NOMBRE DEL INSPECTOR: <u>Guillermo Solórzano</u>						FIRMA TÉCNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: 																

Guillermo Solórzano
Guillermo Solórzano
Guillermo Solórzano

Acciona btd
 Agua
CONSORCIO AB LOJA

LOJA, GUAYAS, GUAYAS
 GUAYAS, GUAYAS

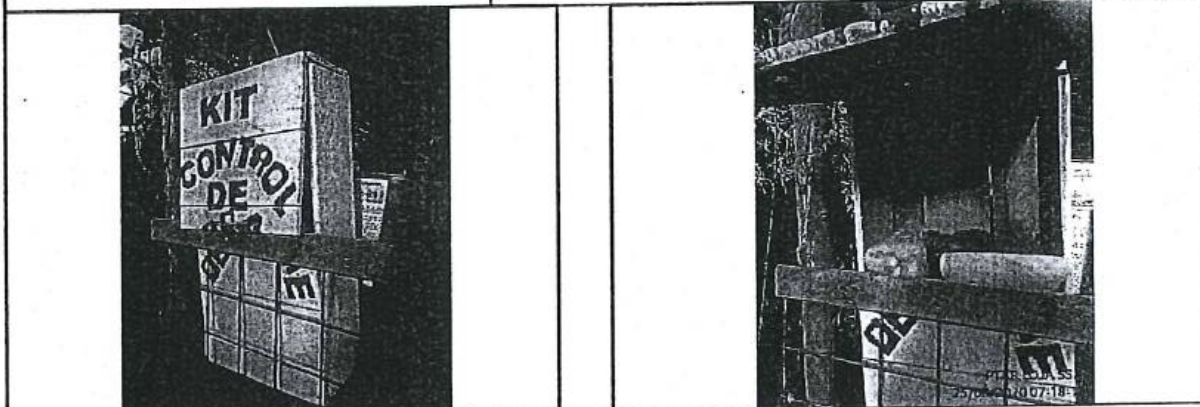
INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



INSPECCIÓN DE KIT DE DERRAMES Y REPOSICIÓN DE INSUMOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN DT
RUC: 13500201-4001

acciona bt
Agua
CONSORCIO AB LO

	FORMATO PARA INSPECCIÓN DEL KIT PARA EL CONTROL DE DERRAMES		VER 001			
			AMB-006			
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						
FECHA DE INSPECCIÓN: 25/08/2020		UBICACIÓN: Junto al área de desechos				
LUGAR: PTAR LOJA		RESPONSABLE: Yadir Solórzano				
TERMINOLOGÍA						
OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	GAMBIAR
KIT CUENTA CON:		VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN		
Paños absorbentes		OK	OK	En el presente no se		
Cordón absorbente		OK	OK	requiere mantenimiento		
Waípe		OK	OK			
Aserrín		OK	OK			
Pala		OK	OK			
Inspeccionado por:		Yadir Solórzano 				
Cargo:		Técnico Ambiental				
Firma:						





CONSORCIO AB LOJA



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

ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE POLITICAS REUSO Y RECICLAJE, CERTIFICADO EN ENTREGA DE CARTÓN, PAPEL Y MATERIAL FERROSO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES Y PELIGROSOS, ACTA DE ENTREGA DE MADERA A LA COMUNIDAD, CLAVES DE MANIFIESTO Y CERTIFICADOS DE DESTRUCCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

INFORME FOTOGRAFICO



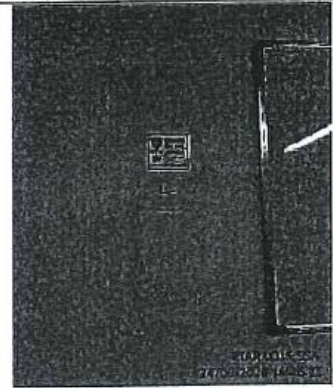
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



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



ESTAFETA PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL SOBRE EL USO ADECUADO DE RECURSOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN DE
CUC

acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Loja, 12 de Agosto de 2020

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

En la ciudad de Loja, 12 de Agosto de 2020, certifico que recibo material ferroso de ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS LOJA, Proyecto PTAR – LOJA la cantidad de 18,59 QQ. Este Documento podrá ser usado para los fines que requiere el solicitante.

sr. Edison Gonzaga

Teléfono: 0998734099

 **accionabtc**
Agua
CONSORCIO AB LOJ



"No tendremos una sociedad si destruimos el medio ambiente"

COMITÉ LOCAL VERDE Y SUSTENTABLE
ASOCIACIÓN PTAR LOJA



iemar-reipap
Industria Empacadora de Materiales Reciclables

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

En la ciudad de Loja, a los 11 días del mes de agosto de 2020, la empresa **IEMAR-REIPAP** (Industria Empacadora de Materiales Reciclables) certifica que reciben material ferroso (chatarra) del **CONSORCIO ABLOJA**, la cantidad de 1048 libras en total.

Por la atención a la presente, mis más sinceros agradecimientos.

Fanny M. Quille Montoya

SECRETARIA

Telf.: 2711-115 / 2711-116

Cel.: 09 81521419

Email: dannypintado@hotmail.com



El RECICLAJE: Es la forma más fácil de mantener nuestro planeta vivo.

Oficinas y Planta Parque Industrial Loja calles California entre Monte real y Toronto Manzana nº 2 lotes k 14 frente al colegio militar. Telf. 2 711-115



accionabtd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

JUSTICIA AMBIENTAL Y SUBSISTENCIA
RECUPERACIÓN PTAR LOJA

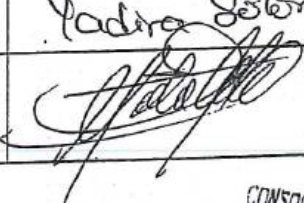
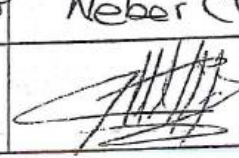
	ACTA PARA ENTREGA DE MADERA	AMB-005
		VER: 001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
SECTOR:	Coriguan Loja	
SOLICITADO DE FORMA VOLUNTARIA POR:	 Kleber Chimbo	

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 24 de agosto 2020 se coordinó con el/la Sr/Sra. Kleber Chimbo 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	150 Kg	Yadira Sotomayor	Kleber Chimbo
Nombre y firma técnica ambiental:			

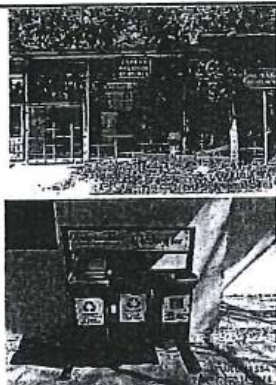
INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



ÁREA DE DESECHOS COMUNES



MANEJO DE DESECHOS PELIGROSOS



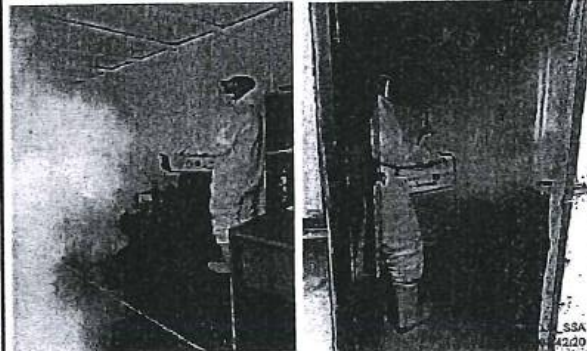
IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE
DESECHOS PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OBRA



IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE DESECHOS
PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OFICINAS



CUADRILLA PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ESPACIOS EN EL PROYECTO



SECTOR VERDE Y SOSTENIBLE
IMPLEMENTACIÓN PTAR LOJA

Acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

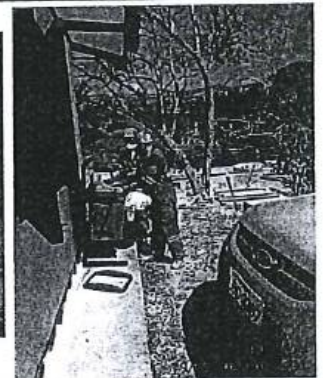
INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

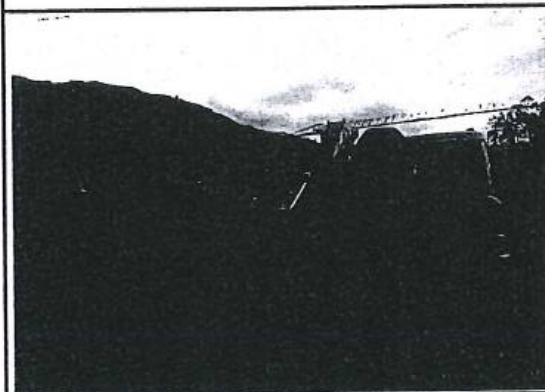
Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



ENTREGA DE DESECHOS COMUNEAL GAD MUNICIPAL LOJA



ENTREGA DE DESECHOS SOLIDOS COMUNES



ENTREGA DE MADERA A LA COMUNIDAD




ENTREGA DE MATERIAL FERROSO A EMPRESA DE RECICLAJE

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FICL

PROG: 1800920172011

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	<u>La Florencia</u>	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	<u>24/08/20 - 09:00 am</u>
AREA:	OFICINAS (/) OBRA ()		

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solórzano

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

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

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera	<input type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Papel	<input checked="" type="checkbox"/>	3.5 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	2 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	<input checked="" type="checkbox"/>	4 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio	<input type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
EPP	<input type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Orgánicos	<input type="checkbox"/>		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: Yadira Solórzano

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Guillermo Posada M.

Guillermo Posada Mendez


CONSORCIO AB LOJA

GOBIERNO LOCAL VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN
 RUC: 1990920172001

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	<u>La Florencia</u>	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	<u>19/08/20</u>
AREA:	OFICINAS (✓)	OBRA (✓)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Salazar

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consortio 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	5.Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	6,5 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: Yadira Salazar

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Manlio Pasaca Mendez



CONSORCIO AB LOJA

UNIDAD DE TRABAJO Y SUBCENTRO
 INSATACIÓN PTAR LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA			
SECTOR:	La Ciénega	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	13/08/20
AREA:	OFICINAS (✓) OBRA (✓)		

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Salazar C.
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	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Papel	<input checked="" type="checkbox"/>	2, 8 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	3 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	<input checked="" type="checkbox"/>	3 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Orgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>		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: Yadira Salazar

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Francisco Páez

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	08/08/20
AREA:	OFICINAS (✓)	OBRA (✓)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solórzano C.

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB

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

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Papel	<input checked="" type="checkbox"/>	3,5 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	3,0 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	<input checked="" type="checkbox"/>	6 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Orgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>		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: Yadira Solórzano C.

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Patricio Paracuer

LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ESPECIALIZACIÓN PTAR LOJA


CONSORCIO AB LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS PELIGROSOS		AMB-004
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:		FECHA Y HORA DE ENTREGA:	Agosto 2020
AREA:	OBRA ()		

GUÍA DE DESECHOS PELIGROSOS No. _____

Destino: Gestores calificados ante el Ministerio del Ambiente

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: _____

Nombre de la empresa que envía los desechos: _____

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

DESECHO PELIGROSO	X	VOLUMEN/Kg.	GESTOR CALIFICADO


1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector con las respectivas claves de manifiesto de los desechos.

Nombre y firma del técnico ambiental: _____

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: _____



AGUA LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 INSTITUCIÓN PTAR LOJA

 CONSORCIO AB LOJA		FORMATO PARA INSPECCIÓN DE ÁREA DE DESECHOS		AMB-002 VER:001		
		PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA				
UBICACIÓN:		OBRA PTAR LOJA		FECHA: 24/08/20		
ÁREA:		DESECHOS				
ÁREA	VISUAL	OPERACIONES	OBSERVACIONES			
Orden y limpieza	OK	OK	En el presente mes se realizaron			
Recipientes adecuados rotulados	OK	OK	actividades de orden y limpieza			
Rotulos de Información	OK	OK	y fumigación			
Equipo contra incendios	OK	OK				
Techo	OK	OK	El área cuenta con malla			
Piso Impermeable	OK	OK	perimetral			
Guía de entrega de desechos	OK	OK				
TERMINOLOGIA						
OK	CO	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:		Yadira Solórzano				


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AB LOJA MONITOREO Y SOSTENIMIENTO
 INSPECCIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA



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

ANEXO 4: MATRIZ DE PERSONAL-AGOSTO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO DE ENTREGA DE EPP, FORMATO DE INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BOTIQUINES, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN, REGISTRO DE ENTREGA DE MEDICINA, APTITUDES LABORALES DEL PERSONAL, PLANILLAS CONSOLIDADA DEL IESS, INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUD AGOSTO 20, REGISTRO DE INDUCCIÓN PARA CONSTANCIA DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO, INFORME DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID 19, FORMATO DE INCIDENTE/ACCIDENTE, REGISTRO FOTOGRAFICO DE COLOCACIÓN DE BALIZAS PARA DELIMITACIÓN DE ÁREAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BATERIAS SANITARIAS, CERTIFICACIONES DE PREVENCIÓN EN RIESGOS DE LA CONSTRUCCIÓN, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BATERIAS SANITARIAS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE SEÑALÉTICA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE SEÑALETICA, CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA

DE LOJA FUERTE Y SUSTENTABLE
ISCALIFICACION PTAR LOJA

MATRIZ CONTROL DE PERSONAL

MES: AGOSTO		2020												
EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
EMPRESA CONSORCIO AB LOJA	FERNANDO BENAMIN AYAS OTTE	AYUDANTE DE TOPOGRAFIA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	MARIA POLYNARIA CEVALLOS	LABORES DE LIMPIEZA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	WALTER OMAR ULANGUI	TOPOGRAFO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	RUTH MARCOLO NOBA BIALIMA	CONTADORA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	YASRA LEONARA EOLÓRZANG CASTILLO	INGENIERO AMBIENTAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	JOSÉ MARIATAPPA FERNÁNDEZ	INGENIERO CIVIL SUPERINTENDENTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	FERNANDO GONZALEZ MUJICA	ENCARGADO DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	MARCOS ORZA OCAÑO	JEFE DE PROYECTO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	ALEVIS DIAZ SALAMBA*	INGENIERO CIVIL RESIDENTE DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
	MARIO GONZÁLEZ*	COORDINADOR MECÁNICO												1,00
Servicios profesionales ocasionales chiles														
Servicios profesionales ocasionales salud														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														
EMPRESA														

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

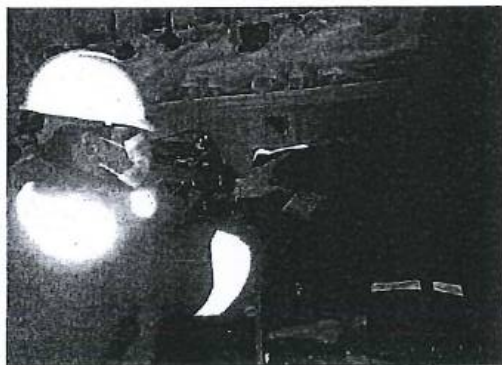
acciona *btd*
Agua
CONSORCIO AB LOJA



INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA




INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA



VERIFICACIÓN DE STOCK DE EPP EN BODEGA

LOCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona *btc*
Agua
CONSORCIO AB LOJA

		FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO: Yodira Solórzano		PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
		SSO-005				VER: 001	
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	
Franklin Encarnación Gordillo	Ayudante	Proteccion de la cabeza	/		03/08/20		
		Chaleco reflectivo	/		03/08/20		
		Respiradores contra polvos y neblinas			0		
		Proteccion de manos	/		03/08/20		
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)	/		03/08/20		
		proteccion de ojos(gafas)	/		03/08/20		
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	/		03/08/20		
		proteccion de la cara (mascara para soldar)	/		03/08/20		
		Proteccion de manos(guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	/		03/08/20		
vestuario(camisa, jean prelavado)	/		03/08/20				
calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	/		03/08/20				
poncho impermeable	/		03/08/20				
		Proteccion de la cabeza					
		Chaleco reflectivo					
		Respiradores contra polvos y neblinas					
		proteccion de mas manos(guantes)					
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)					
		proteccion de ojos(gafas)					
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye					
		proteccion de cara (mascara para soldar)					
		proteccion de manos(guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes					
vestuario(camisa, jean prelavado)							
calzado de seguridad Industrial(caucho diferentes							
poncho impermeable							
		Proteccion de la cabeza					
		Chaleco reflectivo					
		Respiradores contra polvos y neblinas					
		proteccion de mas manos(guantes)					
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)					
		proteccion de ojos(gafas)					
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye					
		proteccion de cara (mascara para soldar)					
		proteccion de manos(guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes					
vestuario(camisa, jean prelavado)							
calzado de seguridad Industrial(caucho diferentes							
poncho impermeable							

N=NUEVO; C= CAMBIO

FIRMA del encargado de SSO :

Yodira Solórzano

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FISCALIZACIÓN D.T.A.

RUC: 10

Acciona **btd**
Agua

CONSORCIO AB LOJA

R. Pustamante



FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL TECNICO

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

Nombre del encargado de SSO:

Yadira Solórzano

SSO-005

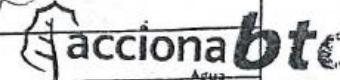
VER: 001

NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Mario William Gonzalez Ortiz	Técnico Mecánico	Proteccion de la cabeza	✓		03/08/20	
		Chaleco refleectivo	✓		03/08/20	
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓		03/08/20	
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)	✓		03/08/20	
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	✓		03/08/20	
		Poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)	✓		03/08/20	
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refleectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refleectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refleectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				

NUEVO; C= CAMBIO

Firma del encargado de SSO:

Yadira Solórzano



CONSORCIO AB 10

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



DIFUSIÓN DE CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL COVID 19/
DISTANCIAMIENTO FÍSICO EN COMEDORES



INSPECCIÓN DE BOTIQUIN MAQUINARIA

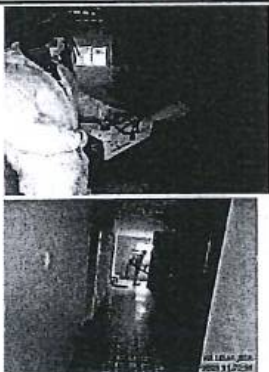


INSPECCIÓN DE BOTIQUINES EN OFICINAS

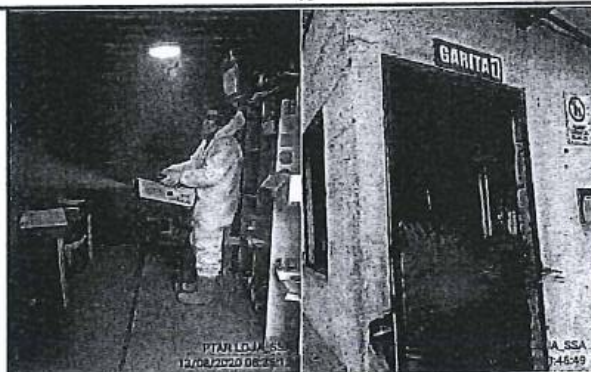


VIGILANCIA DE LA SALUD Y PRUEBAS RÁPIDAS ANTE EL COVID

19



DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN EN TODOS LOS ESPACIOS DEL PROYECTO COMO MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL COVID 19



acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

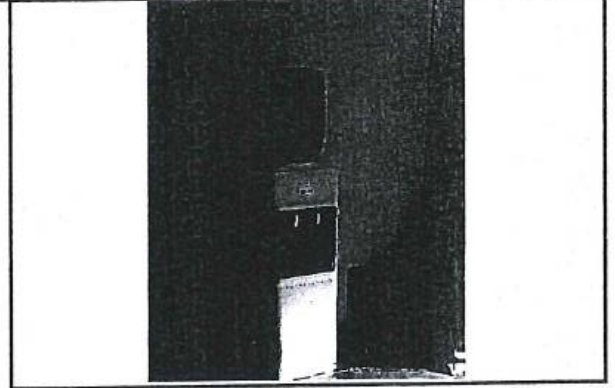
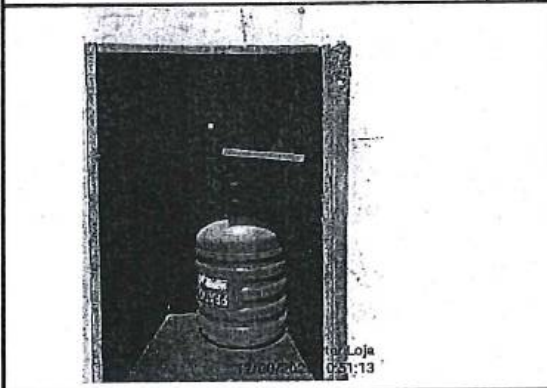
INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA




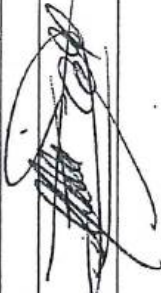
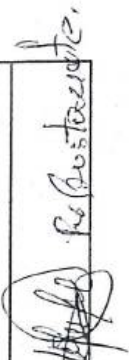
Inspección de puntos de hidratación en obra y oficina



Fumigación para sanitización de vivienda del personal y espacios al interior del proyecto

PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA
FUMIGACIÓN PARA SANITIZACIÓN DE VIVIENDA DEL PERSONAL Y ESPACIOS AL INTERIOR DEL PROYECTO


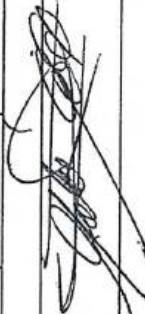
acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA



		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						CODIGO: CABL-SSO-RG-008
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"								VER-001
UBICACIÓN:		CONDORILLO AB LOJA OBRERA				FECHA DE LA INSPECCION:		11/08/2020
CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	aztromizina 500mg							El área cuenta con
5	loratadina 10mg							camilla rígida,
4	Ibuprofeno 400mg							Férulas de extremi-
7	serral tab.							dades superiores e infe-
3	enterogerminas 5ml							nidos y collarín.
5	suero oral sobres sabores							
2	oftangen 5ml							
2	otozambon							
2	voltaren emulgen							
1	esparadrapo leukoplas							
2	gasa rollo 1 yarda							
1	povidin solucion							
10	tensiflex tab.	/						
1	alcohol antiséptico	/						
1	algodón 100 gr.	/						
10	curita banda	/						
1	banda elastica	/						
3	guante quirurgico	/						
COMENTARIOS:								
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:								
								



CONSORCIO AB LOJA

PLAN DE LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 INSPECCION PIAF LOJA


		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"							VER:001	
UBICACIÓN:		Oficina Consorcio As Losas Administración					FECHA DE LA INSPECCION: 11/08/20	
CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg	/		/		/		En el presente mes se realizó reparación de frentones
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	seral tab.	/		/		/		
3	enterogerminas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	oflaxen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povidin solucion	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiséptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elastica	/		/		/		
3	guante quirurgico	/		/		/		
COMENTARIOS:								
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		Yudra. Dolores						

		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"								VER:001	
UBICACIÓN:		Oficina Ecuatec (calles obra)		FECHA DE LA INSPECCION:		11/08/20			
CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES	
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE		
8	azitromicina 500mg	/		/		/			
5	loratadina 10mg	/		/		/			En el presente mes se
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/			realizó reposición de
7	seral tab.	/		/		/			Insumos
3	enterogermifas 5ml	/		/		/			
5	suero oral sobres sabores	/		/		/			
2	ofangen 5ml	/		/		/			
2	otozambon	/		/		/			
2	voltaren emulgen	/		/		/			
1	esparadrapo leukopias	/		/		/			
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/			
1	povidin solucion	/		/		/			
10	tensiflex tab.	/		/		/			
1	alcohol antiséptico	/		/		/			
1	algodón 100 gr.	/		/		/			
10	curita banda	/		/		/			
1	benda elastica	/		/		/			
3	guante quirurgico	/		/		/			
COMENTARIOS:									
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		Cecilia Delgado 							

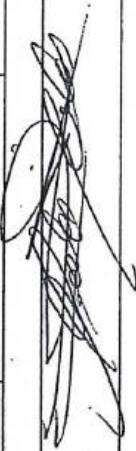
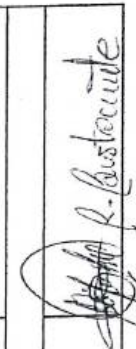

Acciona btd
 Agua
 CONSORCIO AB LOJA

CIUDAD LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 LOCALIZACIÓN PTAR LOJA


 Cecilia Delgado

		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"							VER:001	
UBICACIÓN:		Comederos obra (Uestuheloo)			FECHA DE LA INSPECCION:		11/08/20	
CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg	/		/		/	/	
5	loratadina 10mg	/		/		/	/	
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/	/	
7	serial tab.	/		/		/	/	
3	enterogermias 5ml	/		/		/	/	
5	suero oral sobres sabores	/		/		/	/	
2	ofangen 5ml	/		/		/	/	
2	otozambon	/		/		/	/	
2	voltaren emulgen	/		/		/	/	
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/	/	
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/	/	
1	povidin solución	/		/		/	/	
10	tensiflex tab.	/		/		/	/	
1	alcohol antiséptico	/		/		/	/	
1	algodón 100 gr.	/		/		/	/	
10	curita banda	/		/		/	/	
1	benda elastica	/		/		/	/	
3	guante quirúrgico	/		/		/	/	

COMENTARIOS:

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:  

Fecha: 30/08/2020

VERIFICACION DE LA OBRAS
ISCALIZACION PTAR LOJA

FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA. LTDA.

18 NOV

RUC: 1191751422001

DIRECCIÓN: 18 DE NOVIEMBRE 2011-10 Y

MERCADILLO

TEL: 098665709839

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

MAC-DGER-613-00236

farmacia.cuxibamba@gmail.com

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

020-007-000004515

CLAVE DE ACCESO

20082000111175142200120200070000045151234567

CLIENTE: CONSORCIO AB LOJA

DIREC: CALLE VICENTE ROJAS 07-37

INTERSECCIÓN JOSÉ JARA

CI/RUC: 1792811031001

TELEF: 098665709839

CORREO: p.iniguez@bld.es

FECHA: LOJA, 20/08/2020 - 08:16:13

DESCRIPCION	CANT.	P.U.	TOTAL
PARCHI LEON GRANDE	5	3,28	16,40
HANSAPLAST			
DOLORGESIC 600 MG TAB	20	0,47	9,44
DECATILENO FORTE TAB	10	0,31	3,15
*ALGODON 25 G ANDINO	1	0,92	0,92
JERINGUILLA 5 CC SAFTI		0,12	0,59
ALTRON 30 MG AMP	3	1,12	3,38

VALOR BRUTO \$: 41,93

DESCUENTO \$: 8,21

SUBTÓTAL \$: 33,72

IVA 12% \$: 0,16

TARIFA 0 % \$: 32,36

TARIFA 12 % \$: 1,36

TOTAL \$: 33,88

PAGO: EFECTIVO

DESCARGUE SU DOCUMENTO ELECTRÓNICO EN:

www.factel.com.ec

USUARIO: 1792811031001

CONTRASEÑA: 1792811031001

LA SALUD NO TIENE PRECIO

PERO SI DESCUENTO

VISUALFAC POS

www.msim.com.ec

07-2565904

USUARIO: KATTY18POS

FARMACIAS CUXIBAMBA
PREMIA TU FIDELIDAD

Por cada \$10.00 hasta acreedor a 1 boleto para el
Sorteo de:

- 1 Vehículo Marca Hyundai o Km.

- 1 Moto Deportiva.

- Muchos premios mas.

Fecha del Sorteo 19 de Diciembre 2020

* Revisa condiciones para nuestro sorteo en nuestra
pagina de Facebook: Farmacias-Cuxibamba o en
nuestras Sucursales.

SOLICITA SERVICIO A DOMICILIO AL 0980662194 o
través de nuestra aplicación CuxiFarmacias App: <https://cuxi.planck.biz/app>

Para más información visita nuestras redes sociales de
Facebook o Instagram.

ESCALIFICACIÓN PTAR LOJA

Accionabt**a**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

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

UBICACIÓN:		Oficina Ab Loja			MES:	Agosto / 20
FECHA	CANTIDAD	MEDICAMENTO	SINTOMA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04/08/20	5	Paracetamol	dolor pie	Kleber Quintana	[Firma]	Recomend.
13/08/20	1	Sol Andrews	dolor estomago	Berth Mora	[Firma]	Y/P Recomend.
13/08/20	1	Sol Andrews	dolor estomago	Mario	[Firma]	por medic.
13/08/20	1	Sertal	dolor estomago	Mario	[Firma]	compañer
11/08/20	2	2 Ibuprofeno 1 tumbos	Desgarre.	Paredes Ricardo	[Firma]	
11/08/20	1	Leopoldo	Ceballos	Gian Balbuena	[Firma]	
11/08/20	1	Analg.	Cefalea	Placido Ortiz	[Firma]	
18/08/20	1	Analg.	Dolor muscular	Diego Ubaldo	[Firma]	
18/08/20	N/A	Gel Piroxicol	Dolor muscular	Diego Ubaldo	[Firma]	
19/08/20	4	Analg.	Dolor muscular	Diego Ubaldo	[Firma]	
19/08/20	1	Dalgauel	Dolor muscular	Diego Ubaldo	[Firma]	
20/08/20	2	Acogua.	Calambres Mus.	Diego Ubaldo	[Firma]	
24/08/20	1	Acogua	Abuso	Cuba Ocho	[Firma]	
24/08/20	1	Cuicun	Abuso	Cuba Ocho	[Firma]	

Nota: En caso de que el malestar continúe luego de entregar la medicina, se debe enviar al trabajador a la asistencia médica

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

Yacelva Solórzano

Rosita Bustamante

COMITÉ VERDE Y SUSTENTABLE
COOPERACIÓN PARA LA VIDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F42	SALUD OCUPACIONAL	10	10
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GONZALEZ	ORTIZ	MARIO	WILLIAM	M	2144.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN:

2020 08 10
aaaa mm dd

EVALUACIÓN:

INGRESO

☒

PERIÓDICO

☐

REINTEGRO

☐

RETIRO

☐**C. APTITUD MÉDICA LABORAL**

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	<input type="checkbox"/>	APTO EN OBSERVACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	---------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	---------	--------------------------

DETALLE DE OBSERVACIONES:

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS POR 5 MINUTOS

CONTROL POR ESPECIALISTA

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro

SI

☐

NO

☐

Condición del diagnóstico

Presuntiva

☐

Definitiva

☐

No aplica

☐

La condición de salud esta relacionada con el trabajo

SI

☐

NO

☐

No aplica

☐**E. RECOMENDACIONES**

Descripción

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CODIGO	MSPL002 F294 N851	FIRMA Y SELLO	
-------------------	-----------------	--------	-------------------	---------------	--

G. FIRMA DEL USUARIO

--

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAA
RUC: 19-000000000-0

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO

1 350 25

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	COD	ESTABLECIMIENTO O SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
EQUAFERALLAS & ENCOFRADOS	170241014001	0447202	CPO MEDICO LAS	1900481464	1900481
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PUESTO DE TRABAJO ICUB	
ENCARNACION	GORDILLO	FRANKLIN	XAVIER	CATEGORÍA	

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN	2020 0 7 3 0
EVALUACIÓN	INGRESO
PERIÓDICO	PERITAJEO
RETIRO	

C. APTITUD MEDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	APTO EN OBSERVACION	APTO CON LIMITACIONES	NO APTO
------	---------------------	-----------------------	---------

DETALLE DE OBSERVACIONES EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO
--------------	----	------

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI	NO	
Condición del diagnóstico	Presuntiva	Definitiva	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI	NO	No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA PREVENTIVA (ANUAL)

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg SIN AYUDA MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA EVITAR POSICIONES TORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES TORZADAS POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS Y GRANOS ANIMALES CARNE DE CERDO MANTEQUILLA MAYONESA CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS EJERCICIO DIARIO (CAMINATA TROTE BICICLETA NATACION) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DIA 5 VECES POR SEMANA PAUSAS ACTIVAS USO DE EPPs CUMPLIMIENTO Estricto DE LOS PROTOCOLOS DE BIENESTAR COVID-19 EMITIDOS POR ORE

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso/la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CODIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	
-------------------	-----------------	--------	-------------------	---------------	--

G. FIRMA DEL USUARIO

--

EQUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA

Dr. Jose Miel
MÉDICO CIRUJANO
MSP L XII F 93 N° 275
MÉDICO OCUPACIONAL

Acciona bto
Agua



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA, representante legal de la empresa CONSORCIO AB LOJA con RUC Nro. 1792811031001 y dirección VICENTE ROJAS 07-37 JOSÉ JARA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



 **Acciona** *btd*
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 05 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



 **Accionaba**
Agua **btd**
CONSORCIO AB LOJ

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO, representante legal de la empresa CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN. JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



 **acciona** *Agua* **btc**
CONSORCIO AB LO

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE, representante legal de la empresa BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE con RUC Nro. 1103573711001 y dirección COLON CASTRO 25-69 AGUSTIN AGUIRRE, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

 **Acciona**
Agua **bta**
CONSORCIO AB LOJ

Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) SOLORZANO CASTILLO JUAN CARLOS, representante legal de la empresa SOLORZANO CASTILLO JUAN CARLOS con RUC Nro. 1104625825001 y dirección AV ISIDRO AYORA SN MERIDA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.


CONSORCIO AB LO!

Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días

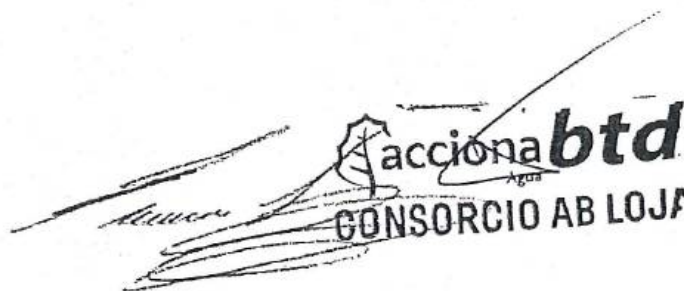


CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CALDERON CHAMBA MARIA AGUSTINA, representante legal de la empresa COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA JAMASEP CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792073111001 y dirección CUARTO CENTEDARIO . JOSE ANTONIO EGUIGUREN 18-35 LAURO GUERRERO Y RAMON PINTO. 18-35. RAMON PINTO. ALADO DE BANCO LOJA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera
Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.



Emitido el 16 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA, representante legal de la empresa CONSORCIO AB LOJA con RUC Nro. 1792811031001 y dirección VICENTE ROJAS 07-37 JOSÉ JARA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1990920172001

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 09 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 07/09/2020

CCC: Contribución Fuente de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley Código Orgánico Monetario y Financiero)*

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1103122162	ARIAS ORTIZ FERNANDO BENJAMIN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	680.00	30	75.82	64.26	0.00	0.00	1.00	6.80	140.08
2020-8	1103828135	CEVALLOS SAMANIEGO MARIA APOLINARIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.52	30	45.10	38.23	0.00	0.00	1.00	4.05	83.33
2020-8	1713470720	LALANGUI LALANGUI WALTER OMAR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,380.00	30	153.87	130.41	0.00	0.00	1.00	13.80	284.28
2020-8	1102406822	MORA SISALIMA RUTH MARISOL	06-TRABAJADORES TIEMPO PARCIAL - CT	1,517.00	15	169.15	143.35	0.00	0.00	1.00	15.17	312.50
2020-8	1104357544	SOLORZANO CASTILLO YADIRA LEOVANA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	1,820.33	30	202.97	172.02	0.00	0.00	1.00	18.20	374.99
Totales :				5,801.85		646.91	548.27	0.00	0.00		58.02	1,195.18

 **Acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN: MTAR LOJA
RUC: 1990920172001



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO AB LOJA

septiembre 07 del 2020 12:20

TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000133347235

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-07
No. RUC / REGISTRO:	1792811031001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSORCIO AB LOJA - CONSORCIO AB LOJA		
Periodo de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

Valor	1253.20
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	1253.20
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	1253.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

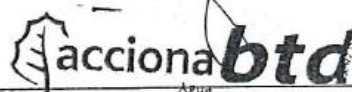
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones



CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1990920172001

CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Según los antecedentes obrantes en esta Tesorería General de la Seguridad Social consta la siguiente información a la fecha de expedición de este certificado:

Nombre:

ACCIONA AGUA, S.A.

CIF/NIF:

0A95113361

CCC principal:

0111 28149246820

Identificadores asociados:

02103732360, 03117020632, 07110963300, 08144999464, 08160776314, 13104650688, 14107713342, 17117026992, 19104295702, 23109804507, 28169210329, 28184547645, 28217282923, 30112505093, 30116932640, 31104803777, 33108555211, 35108667222, 41116048586, 43109075153, 48107850622, 48107850723, 50109651140, 50113102623.*****

NO tiene pendiente de ingreso ninguna reclamación por deudas ya vencidas con la Seguridad Social.

Y para que conste, a petición del interesado, se expide la presente certificación que no originará derechos ni expectativas de derechos a favor del solicitante o de terceros, ni podrá ser invocada para interrupción o paralización de plazos de caducidad o prescripción ni servirá de medio de notificación de los expedientes a que pudiera hacer referencia, no afectando a lo que pudiere resultar de actuaciones posteriores de comprobación o investigación al respecto.

De conformidad con los términos de la autorización número 11232, concedida en fecha 03/12/1998 a ACCIONA S.A. cuyo titular es D/Dª JAVIER RODRIGO TORMOS NIF: 024338722F por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/ 484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.:


CONSORCIO AB LOJI

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
4047JJ142BYL	15/09/2020	7QEEF-WJQID-4GG2D-Y6GU2-ZJWQN-YBPI3	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 17/09/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre: ACCIONA AGUA, S.A.

CIF/NIF: 0A95113361 CCC principal: 0111 28149246820

RELACIÓN DE DEUDA VIGENTE- DETALLE DE DEUDA

IDENTIFICADOR	RÉGIMEN	Nº DOCUMENTO	PERIODO	IMPORTE
28217282923	0111	28/03/20/017433169	07/2019 07/2019	106,96
28217282923	0111	28/03/20/021398853	10/2019 10/2019	23,44
28217282923	0111	28/03/20/021901435	11/2019 11/2019	22,68
28217282923	0111	28/03/19/050123406	05/2019 05/2019	84,29
28217282923	0111	28/03/20/011268417	06/2019 06/2019	131,64
28217282923	0111	28/03/20/020710355	08/2019 08/2019	106,96
28217282923	0111	28/03/20/021106035	09/2019 09/2019	1.699,68

Acciona **btd**
CONSORCIO AB LOJA

CONTRATO DE OBRAS DE
FISCALIZACIÓN DE
RI 10022001/2001

LA EMPRESA TIENE UN AVAL GENÉRICO DE 30.000,00 EUROS.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
4047JJ142BYL	15/09/2020	7QEEF-WJQID-4GG2D-Y6GU2-ZJWQN-YBPI3	2

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 17/09/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ALEJANDRO CARAMAZANA GIL**, con fecha de nacimiento **22/07/1978**, con número de afiliación **49 1002188531** y DNI **071016055J**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PIAR IC 9
RUC: 19903201/2007

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS				
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1722009000001	15-09-2020	16:19:54	00410MJO	1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **MARCOS ORZA OCAMPO**, con fecha de nacimiento **23/11/1973**, con número de afiliación **15 1020629102** y DNI **044080027K**, con fecha **03/12/2019**, como trabajador de **BTD PROYECTOS 12, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 121301423**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **3 de diciembre de 2019**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **8698**, concedida en fecha **06/08/1998** a **CUADRADO CONSULTORIA EMPRESARIAL, S.L.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: CUADRADO RUANO JOSE IGNACIO

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**



CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PIAC 1000 A
RUC: 1990920172001

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1722009000001	07-09-2020	09:11:36	AQRME5SO	1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ANTONIO SANZ SANZ**, con fecha de nacimiento **07/07/1973**, con número de afiliación **28 1083678983** y DNI **001924543H**, con fecha **30/10/2006**, como trabajador de **ACCIONA AGUA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 149246820**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **30 de octubre de 2006**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

 **acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJI

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					FISCALIZACIÓN	
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	RUC:	PAGINA:	
A1722009000001	15-09-2020	16:25:09	14776MJ0		4301	173

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **LUIS ALBERTO GONZALEZ TORRES**, con fecha de nacimiento **05/10/1972**, con número de afiliación **48 1000859344** y DNI **020221159L**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: **RÓDRIGO TORMOS JAVIER**

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

 **acciona *btd***
Agua
CONSORCIO AB LOJ/

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS				
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	
A1722009000001	15-09-2020	16:23:46	I1210MJO	

Este documento no será válido sin la codificación informática

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAS. 4
RUC: 1990920112001
PÁGINA 1



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJI

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAS
RUC: 1990920112001

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 15 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA

septiembre 11 del 2020 10:09

GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2020-09-10))
(BANCO GUAYAQUIL S.A.)

No. Comprobante: 0000000133383694

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-09
No. RUC / REGISTRO:	1792429145001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15
Nombre / Razón Social / Organización:	ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA - ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA		
Periodo de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

Valor	6895.35
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	6895.35
Notas de Crédito(-)	14.27
Total(=)	6881.08

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmege
*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará

COMPROBANTE DE TRANSACCION

COMPROBANTE DE PAGO IESS - 0000000133383694

Cedula/RUC : 1792429145001 ECUAFERALLAS ENCOFRADOS CIA LTDA
Codigo/Rubro : PLANI - PAGO DE PLANILLAS
Periodo : 2020-08 Secuencia: 202009100015430
Valor : 6,881.08
Comisión : 0.57
Efectivo : 6,881.65
T. Pagado : 6,881.65 100.00%

Si realiza el pago a partir de las 17H00, se registrará 202009100015430 190000133257694 1
en la recaudación del sgte. día hábil.
Consulta su Comp.Venta o Retención en WWW.BANCOGUAYAQUIL.COM con el No. 49551

acciones
acciona btd
Agua
CONSOLIO AB LOJ

CONSERVIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PLANI A
RUC: 19909701/2001

Consolidado de Planillas

CCC: Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y F.)

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1721488419	PANTOJA MATANGO EDWIN FRANKLIN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1724195464	PANTOJA MATANGO JAMIE DAVID	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1721309639	PADEDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	2100272943	PAZ VALDIVIESO MARIA GUADALUPE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-8	0804503662	PORTEROS TENORIO JUAN MANUEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	8104539637	REVEROL SANABRIA YOENDRI ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1500528243	RIVERA GONZALEZ DIEGO PATRICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-8	1104221955	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0803758754	RODRIGUEZ QUIÑONEZ VISTON	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0802612085	SANTI MERA MARLON JAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1900628023	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1709390742	SEMANATE QUISHPE LUIS NELSON	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1105055477	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1718982620	TOAPANTA TACO EDISON FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	55.43	4	6.18	5.24	0.00	0.00	1.00	0.55	11.42
2020-8	1207643543	TORRES FRANCO WELLINGTON ARIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104780067	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104812548	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
Totales:				31,923.25		3,559.80	3,016.44	0.00	0.00		319.31	6,576.04



CONSORCIO TOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN DIAS: 1
RUC: 1990920172001

	LISTA LOJA AGOSTO- 2020	CEDULA
1	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN	1900868884
2	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID	1900806439
3	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN	1150791695
4	CONFORME CONFORME PEDRO PABLO	1716221013
5	CONTENTO JAPON LUIS SALVADOR	1103369771
6	CORREA PARDO DIEGO MARCELO	1105176331
7	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO	1754820296
8	ENCARNACION GORDILLO FRANKLIN XAVIER	1900481464
9	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO	1104604747
10	ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO	1105952475
11	FLORES ALVARADO YESSICA ALEXANDRA	1105149494
12	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	1104475262
13	GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO	1104456874
14	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	1720484474
15	GUEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO	1900614379
16	LANOS SANCHEZ JEFFERSON ALEXANDER	0705902138
17	MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO	1103278709
18	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	1900744960
19	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	1207609908
20	OCHOA YANZA WILFRIDO	1900274042
21	OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER	1900456516
22	PADILLA VELEZ JOSE JOSE LUIS	1727992008
23	PEREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	1721309639
24	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	1104221955
25	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	1900628023
26	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	1105055477
27	TORRES FRANCO WELLINTON ARIEL	1207643543
28	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	1104780067
29	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	1104812548



CONSORCIO AB LOJ/

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN 0101 0101
 15/08/2017



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO, representante legal de la empresa CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN. JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN DTAF
F. 14/09/2020

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.

septiembre 16 del 2020 11:55

CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(DEPOSITADO)

(BANCO INTERNACIONAL S.A.)

No. Comprobante: 0000000133493680

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-16
No. RUC / REGISTRO:	1792256631001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-30
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. - CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.		
Periodo de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

AFILIADOS									
PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DÍAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL	
2020 - 8	06	1001264116	ABALCO CHARRO JAIME ANTONIO ✓	216.67	13	NNA	44.63	0.00	
2020 - 8	06	1804608824	AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE ✓	400.00	15	NNA	82.40	0.00	
2020 - 8	06	1002718029	ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO ✓	450.00	30	NNA	92.70	0.00	
2020 - 8	06	1714915269	CRUZ RAMIREZ DAYSSY EBELIN	418.06	30	NNA	86.12	0.00	
2020 - 8	06	1712545407	CRUZ RAMIREZ NELSON VICENTE ✓	418.06	30	NNA	86.12	0.00	
2020 - 8	06	1105072084	GUTIERREZ MOROCHO JOSE AGUSTO ✓	13.68	1	NNA	2.82	0.00	
2020 - 8	06	1104425085	ROSALES ROSALES BOLIVAR ANGEL ✓	13.68	1	NNA	2.82	0.00	
2020 - 8	06	1004063135	TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO ✓	15.45	1	NNA	3.18	0.00	
2020 - 8	06	1001960267	TAMBI TORRES LUIS ALBERTO ✓	15.45	1	NNA	3.18	0.00	
				1961.05			403.97	0.00	


CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO EQUIPO VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN BTA
RUC: 1501111111

Valor	423.58
Intereses por mora (+)	4.49
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	428.07
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	428.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido).

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

 **Accionaba**
Agua
CONSORCIO AB LOJI

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAP
RUC: 19909201/2001



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) **BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE**, representante legal de la empresa **BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE** con RUC Nro. 1103573711001 y dirección **COLON CASTRO 25-69 AGUSTIN AGUIRRE**, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Acciona *btc*
Agua
CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAP 1 A
RUC: 19909201/2001

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

septiembre 09 del 2020 22:57

BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000133391560

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2020-09-09
No. RUC / REGISTRO:	1103573711001 - 0002	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE - BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE			
Periodo de Pago:	2020 - 08			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

	Valor	288.23
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		288.23
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		288.23

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJ/


CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACION PLANILLA
C: 19909201/2001

Fecha : 10/09/2020

Consolidado de Planillas												
CCC-"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"												
Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1103573711	BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	415.46	30	46.32	39.26	0.00	0.00	1.00	4.15	85.58
2020-8	1105789604	CORDOVA GACNA MARCO ANTONIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.51	1	1.51	1.27	0.00	0.00	1.00	0.14	2.78
2020-8	0750038366	CORDOVA GACNA PAULO DAVID	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1103445878	GONZALEZ ERAS JORSE LUIS	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	67.54	5	7.53	6.38	0.00	0.00	1.00	0.68	13.91
2020-8	1103888507	GONZALEZ ERAS LUIS FELIPE	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.85	1	1.54	1.31	0.00	0.00	1.00	0.14	2.85
2020-8	1105365223	OCHOA PESANTES JOHNNY DE JESUS	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1105365207	OCHOA PESANTES ROBINSON PATRICIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1104024680	PESANTES DELGADO JOSE ANGEL	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	0918044933	RAMON ARMILLOS ALONSO GREGORIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.51	1	1.51	1.27	0.00	0.00	1.00	0.14	2.78
Totales :				1,334.35		148.77	126.09	0.00	0.00		13.37	274.86

Accionabtd
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PT. 10.1.4
RUC: 1990920112003

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

INFORME DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

1. INTRODUCCION


La Salud Ocupacional tiene como misión prevenir las enfermedades causadas o relacionadas con el trabajo desarrollando programas preventivo-promocionales de salud, cuya base son los exámenes ocupacionales.

La vigilancia de salud con estos exámenes es la herramienta de mayor uso en prevención y control de las enfermedades laborales.

La empresa ABLOJA en continuidad del programa de salud ocupacional se ha realizado múltiples actividades y programas para mejorar las condiciones de salud y seguridad de la empresa a partir de una política de salud ocupacional que incluya los objetivos clave que deben guiar a los equipos de trabajo para alcanzar los resultados en materia de mejoramiento de las condiciones de trabajo y la satisfacción del personal que se encuentra en la ejecución del Proyecto de Tratamiento de Aguas Residuales.

2. OBJETIVOS

- * Mejorar las condiciones de trabajo mediante la identificación, evaluación y control de los agentes de riesgo presentes en el ambiente y la organización que puedan producir accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- * Informar las actividades realizadas durante el mes de agosto en relación a la Salud Ocupacional.
- * Mantener una vigilancia de los casos de Covid 19
- * Prevenir accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral donde se desempeñan, y establecer condiciones del medio ambiente adaptadas a las condiciones y capacidades físicas y psicológicas de los trabajadores.
- * Desarrollar intervenciones sobre las Condiciones de Salud y de Trabajo encontradas como prioritarias en los diagnósticos de salud y trabajo con el fin de promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores que laboran y aumentar la productividad de la Empresa.

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	


3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

El consorcio AB LOJA es una empresa dedicada a la construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales ubicado en la parroquia El Valle, barrio Sauces Norte sector La Florencia

4. MARCO LEGAL

- * Literal f) Art. 7, Ley Orgánica De La Salud: *"Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene el derecho a poseer una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis"*.
- * Literal a), numeral 5, Art. 11, Acuerdo Ministerial 1404: *Son funciones de los médicos de Empresa "asesorar a la empresa en la distribución racional de los trabajadores y empleados según los puestos de trabajo y la aptitud del personal"*.
- * Art. 17, Acuerdo Ministerial 1404: *"El personal del Servicio Médico deberá guardar el secreto profesional, tanto en lo médico como en lo técnico respecto a datos que pudieran llegar a su conocimiento en razón de sus actividades y funciones"*.
- * Art. 12, Decisión 584: *"Los empleadores deberán adoptar y garantizar el cumplimiento de las medidas necesarias para proteger la salud y el bienestar de los trabajadores, entre otros, a través de los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo"*.
- * Art. 18, Decisión 584: *"Todos los trabajadores tienen derecho a desarrollar sus labores en un ambiente de trabajo adecuado y propicio para el pleno ejercicio de sus facultades físicas y mentales, que garanticen su salud, seguridad y bienestar"*
- * Artículo 22, Decisión 584: *"Los trabajadores tienen derecho a conocer los resultados de los exámenes médicos, de laboratorio o estudios especiales practicados con ocasión de la relación laboral. Asimismo, tienen derecho a la confidencialidad de dichos resultados, limitándose el conocimiento de los mismos al personal médico, sin que puedan ser usados con fines discriminatorios ni en su perjuicio. Sólo podrá facilitarse al empleador información relativa a su estado de salud, cuando el trabajador preste su consentimiento expreso"*.
- * Art. 11, Numeral 2, Decreto Ejecutivo 2393: *"Adoptar las medidas necesarias para la prevención de los riesgos que puedan afectar a la salud y al bienestar de los trabajadores en los lugares de trabajo de su responsabilidad"*.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAP 1 4
 RUC: 19400777

 ACCIONA btd <small>Agua</small> CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

5. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL

EMPRESAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1. UTE CONSORCIO AB LOJA	3	3	6
2. ACCIONA AGUA	2	0	2
3. BTD	1	0	1
4. CTI	9	1	10
5. ECUAFERRALLAS	26	1	27
6. JAMASEP	4	0	4
7. INTEC (TRABAJOS MECÁNICOS)	8	0	8
PROFESIONALES OCASIONALES MECÁNICO	1	0	1
SERVICIOS PROFESIONALES OCASIONALES AL 50%	0	1	1
TOTAL	54	6	60

6. DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD.

6.1 VIGILANCIA DE LA SALUD


La vigilancia de la Salud se realizará en función de los factores de riesgos identificados en cada puesto de trabajo.

En este contexto, el diagnóstico de las condiciones y vigilancia de la salud durante el periodo 1 al 31 de agosto del 2020 es el siguiente:

REF.	PATOLOGIAS	CANT.	%
1	CARDIOVASCULARES	1	6
2	CONTROL Y PROFILAXIS	0	0
3	CURACIONES	0	0
4	DERMATOLOGICAS	3	18
5	ENREMEDADES DE TRASMISION SEXUAL	0	0
6	GASTROINTESTINALES	1	6
7	GENITOURINARIAS	0	0
8	HERIDAS Y SUTURAS	2	12
9	INTOXICACIONES/ENVENENAMIENTOS	0	0
10	PRUEBAS DE ALCOHOL	0	0
11	MUSCULOESQUELETICAS	7	41

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTIA
FISCALIZACIÓN PIA
RUC: 19909201/200


ACCIONA btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

12	NEUROLOGICAS	0	0
13	ODONTOLOGICAS	0	0
14	OFTALMOLOGICAS	0	0
15	QUEMADURAS	0	0
16	RESPIRATORIAS/ORL	2	12
17	TRAUMATOLOGICAS	0	0
18	ENDOCRINOLÓGICAS	0	0
19	CHEQUEO MEDICO DE INGRESO	1	6
20	CHEQUEO MEDICO PERIODICO	0	0
21	CHEQUEO MEDICO DE SALIDA	0	0
22	REINTEGROS LABORALES POR SOSPECHA	0	0
		17	100

Tabla 1. Patologías y vigilancia de la salud revisadas en el periodo 1-31 de agosto 2020.

La única patología atendida en el periodo analizado, representa el 41% y corresponde a problemas musculoesqueléticos. Con respecto a la vigilancia de la salud, se realizó 1 chequeo de ingreso. Las patologías dermatológicas representan el 18 %, las mismas que han sido tratadas y controladas.

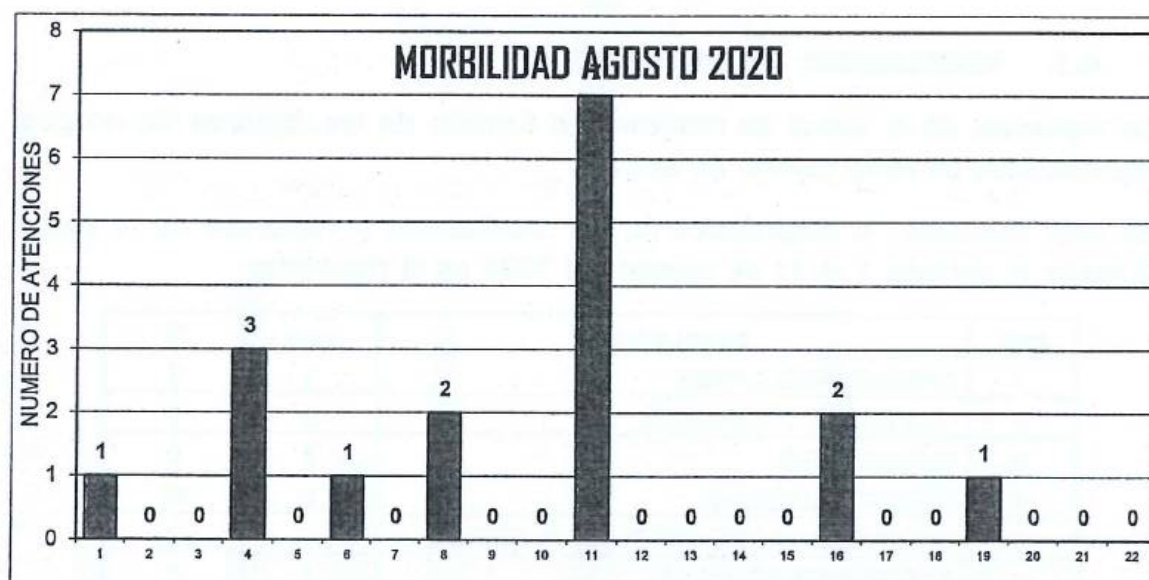



Figura 1. Patologías analizadas durante el periodo 1-31 de agosto de 2020.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAP 1 A
RUC: 1990920172001

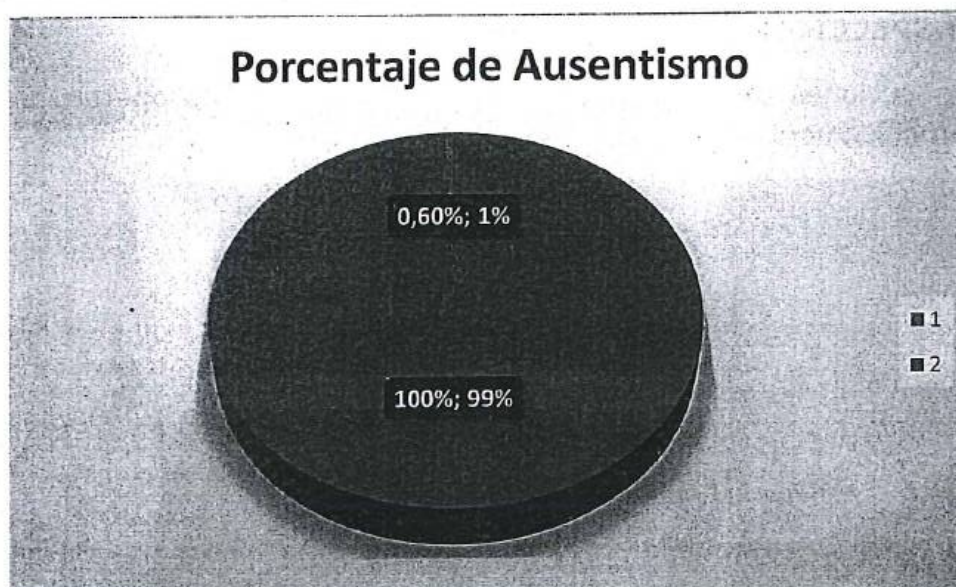

CONSORCIO AB LOJA

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

AUSENTISMO LABORAL POR PATOLOGIAS

DÍAS DE AUSENTISMO POR SOSPECHA DE COVID NO REINTEGRADOS		
FRECUENCIA	DÍAS	PORCENTAJE
1 - 3 DÍAS	0	0%
4 - 6 DÍAS	1	100,00%
TOTAL	1	100,00%


En relación al ausentismo laboral al tener un caso sospechoso de covid, en condiciones de salud favorables el mismo que representa 0,6% de total de trabajadores que se encuentra con 6 días en aislamiento a la fecha.



1. Total de trabajadores del proyecto PTAR 100%
2. Ausentismo laboral 0.6%

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR 1 A
 RUC: 1990920172001


CONSORCIO

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7. PROGRAMAS IMPLEMENTADOS

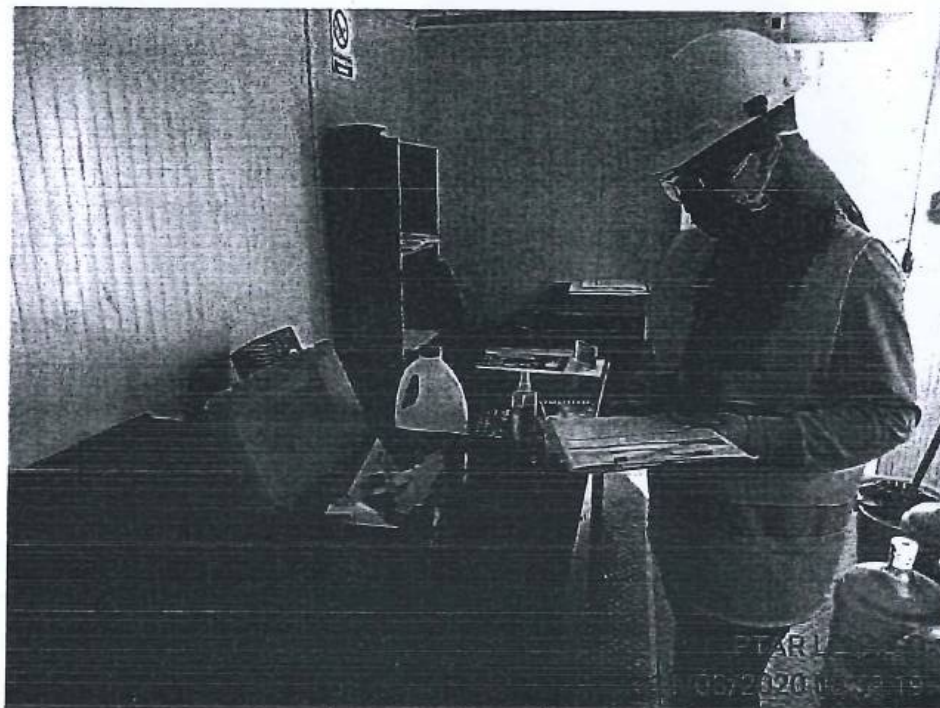
7.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

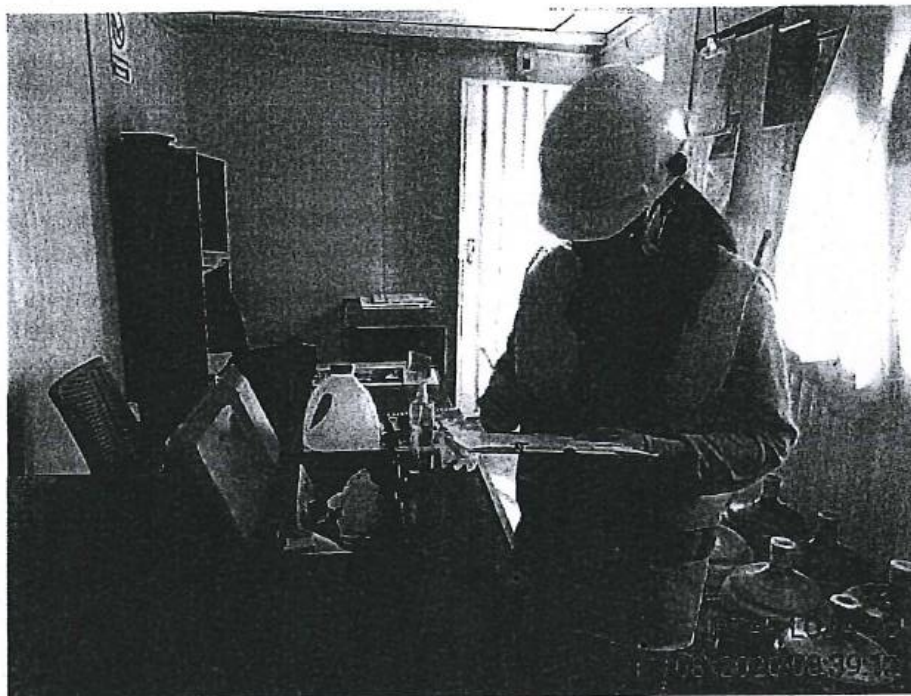
En cumplimiento con el Decreto Ejecutivo 2393 Reglamento De Seguridad Y Salud De Los Trabajadores Y Mejoramiento Del Medio Ambiente De Trabajo Y Resolución 513 Reglamento Del Seguro General De Riesgos Del Trabajo y dando continuidad a los programas ya implantados, durante el mes de Agosto del 2020 se realizó charlas en relación a:

- ✓ Medidas preventivas para Covid
- ✓ Medidas de bioseguridad, alimentación.
- ✓ Primeros auxilios básicos taller teórico practico
- ✓ Simulacro de actuación ante emergencias

7.2 INSPECCIONES

Se realizó inspecciones de los botiquines de primeros auxilios operativos retirando los medicamento e insumos caducados.



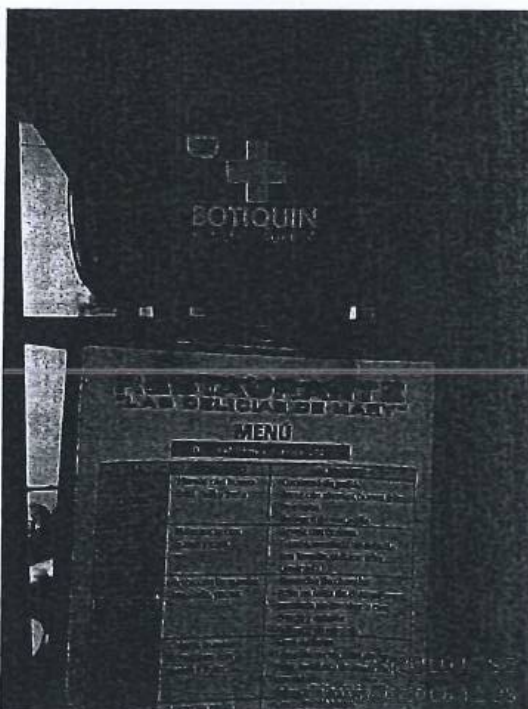
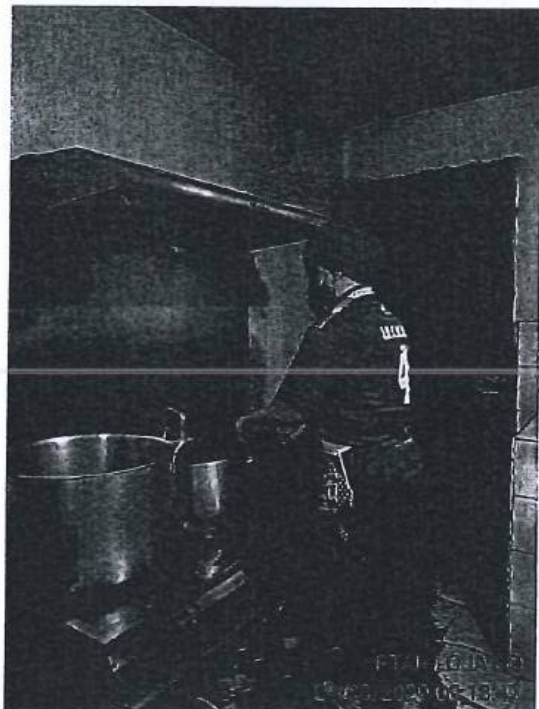


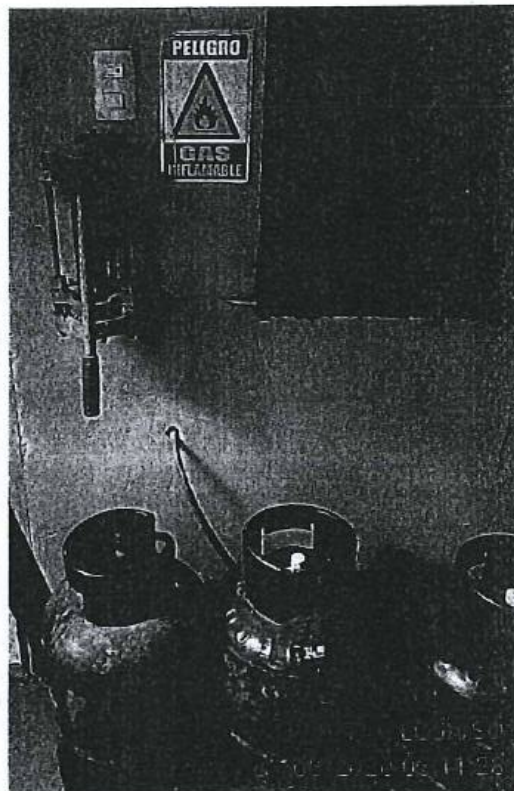
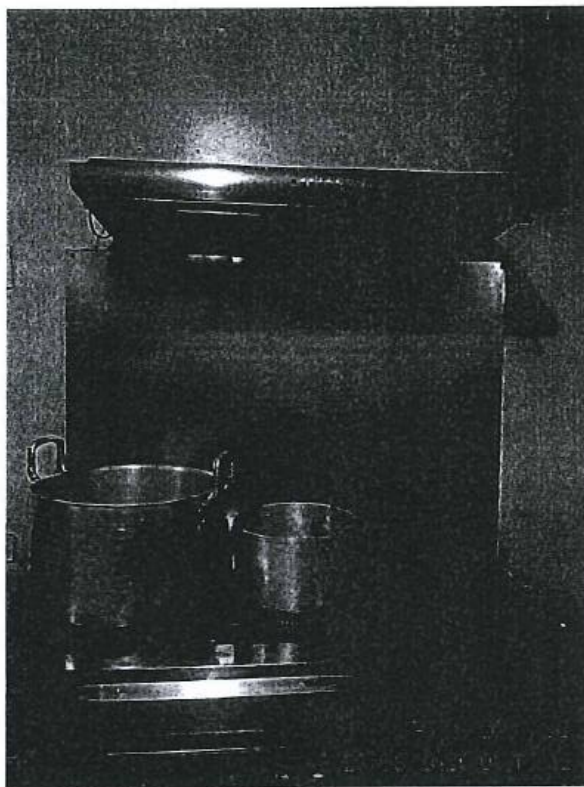
INSPECCION DE AREA DE PREPARACION DE ALIMENTOS DE SERVICIO COMPLEMENTARIOS

Se utiliza formato de inspección de chequeo de condiciones de cocina donde se observó cumplimiento de todo lo relacionada a:


- Condiciones generales de las instalaciones
- Las condiciones higiénicas
- Condiciones higiénicas - estado de salud del personal
- La higiene y conservación de los alimentos.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAD 1 4
RUC: 19909201/2001





CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAD
RUC: 1908920172001

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7.3 Plan de contingencia – capacitación primeros auxilios básicos - SIMULACRO DE EMERGENCIA

OBJETIVO GENERAL

- Brindar los conocimientos a todos los trabajadores del consorcio AB LOJA en PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.
- Conocer fortalezas y debilidades de actuación ante evento de emergencia

En el lugar de trabajo, en cualquier momento puede surgir una situación de riesgo para la vida o la integridad física de cualquier trabajador. Muchas veces basta con una acción sencilla, realizada en la manera y el instante adecuados, para resolverla.

Mediante la preparación de PAB los trabajadores estarán preparados en prevención y emergencias, actuar en estas ocasiones. Aprenderán las técnicas esenciales de Primeros Auxilios, desde la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP) hasta la movilización de una persona herida.

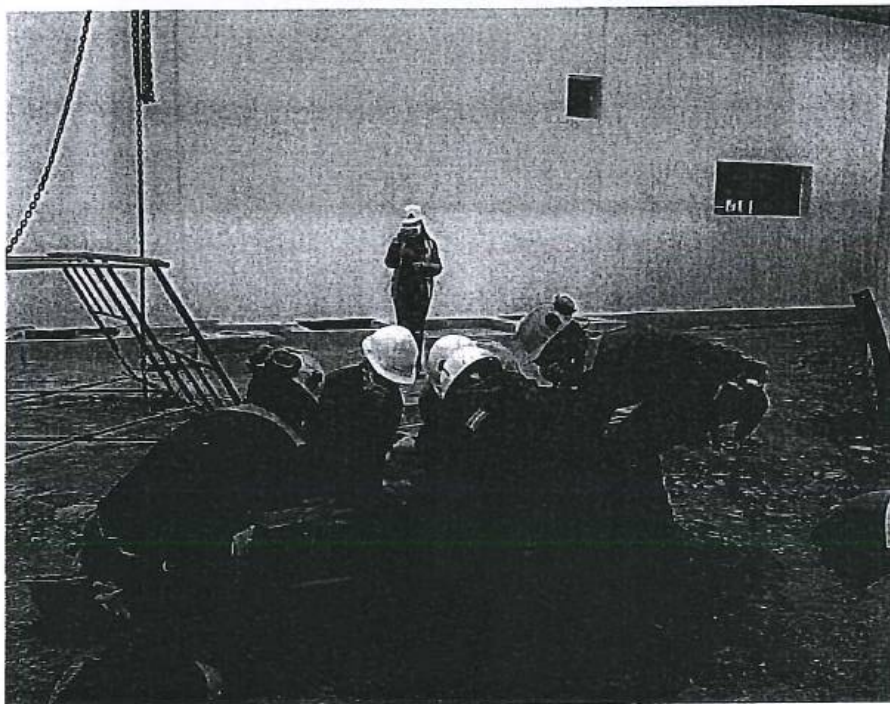
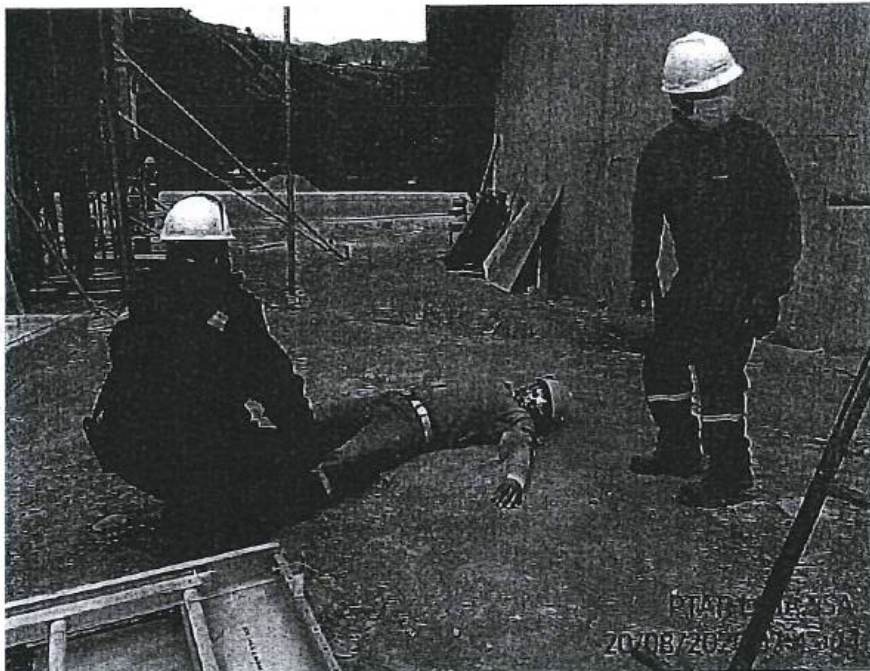
Los brigadistas de primeros auxilios poseen conocimiento de:

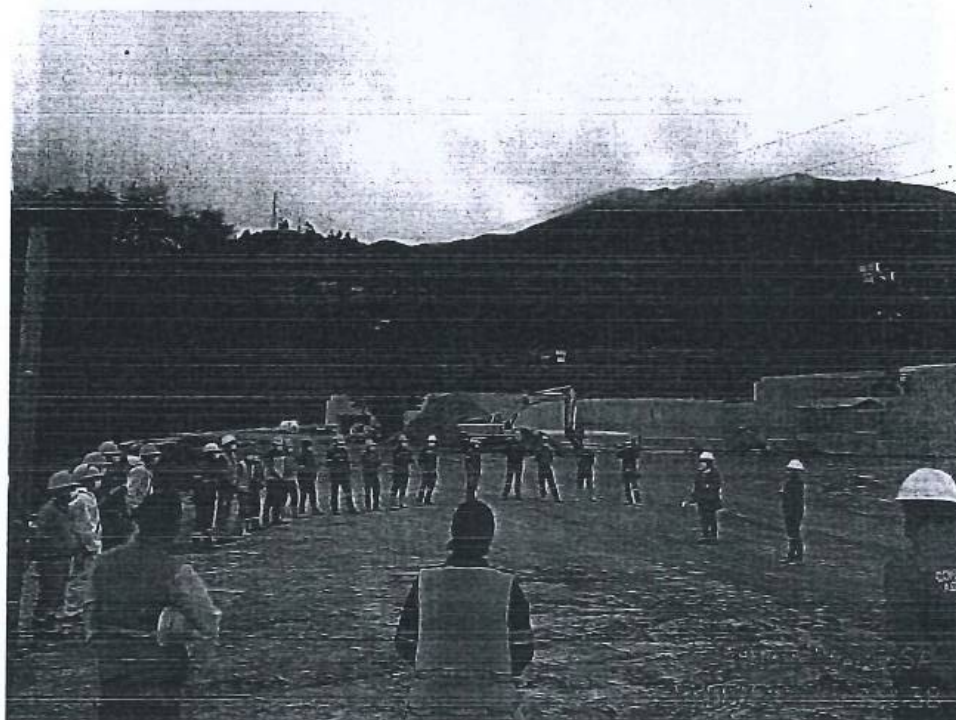
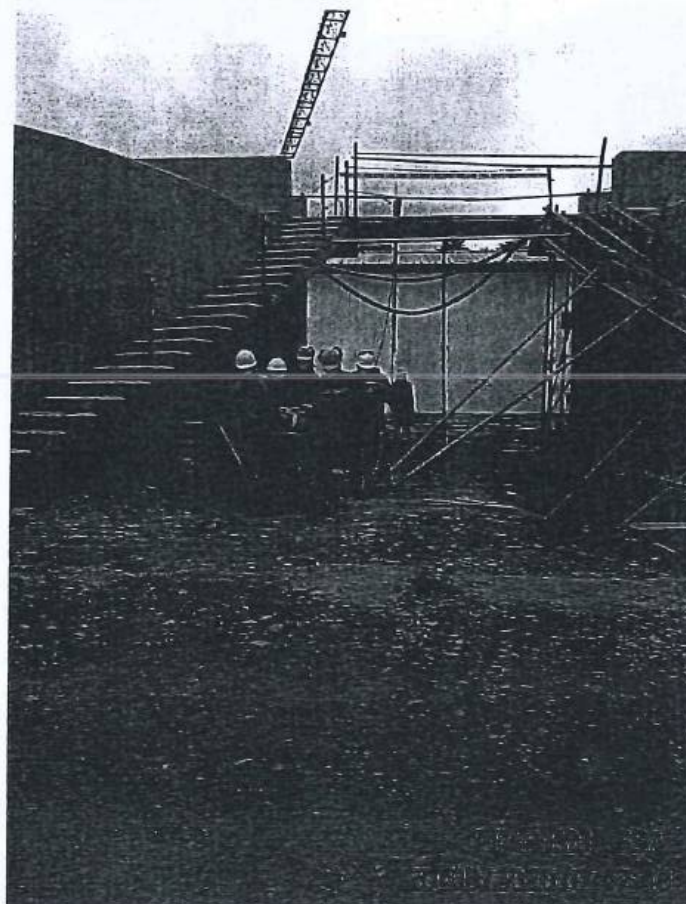
- Evaluación primaria de los lesionados
- Shock
- Heridas
- Hemorragias
- Quemaduras
- Soporte Básico de Vida
- Movilización de heridos
- Reconocimiento y atención de fracturas

El día 20 de agosto de 2020 se realizó simulacro de atención en emergencias obteniendo resultados positivos en relación al tiempo de actuación y solución del evento y también factores negativos de los cuales se tomaron los correctivos.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAGUA
RUC: 1990920172001


CONSORCIO AB LOJA






CAPACITACION MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Importancia del lavado de manos



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAS. 4
RUC: 1920420112001

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LO.

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7.4 PLAN DE PREVENCION DE SARS COV -2 (COVID 19)

Objetivo

Mantener las medidas de prevención para la continuidad de las actividades laborales, para evitar la transmisión y contagio de COVID-19, a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.


Dentro de este plan se realizaron pruebas rápidas diagnósticas considerando su especificidad y sensibilidad cuyos resultados se detallan a continuación:

El consorcio AB Loja cumple con los lineamientos generales ha implementado el protocolo específico de continuidad de actividades laborales ante la Pandemia lo que permite garantizar un entorno saludable.

Se han realizado pruebas rápidas cuantitativas e hisopado para la corroboración de diagnósticos, así como también se ha realizado los aislamientos necesarios junto con la vigilancia de la salud a la par de la notificación a los entes reguladores de Salud.

Con respecto a los resultados de las pruebas diagnósticas, a continuación, se presenta el consolidado:

#	EMPRESA	# TRABAJADORES	TOTAL PRUEBAS	
			#	%
1	CONSORCIO AB LOJA	6	7*	15,91%
2	ACCIONA AGUA	2	2	4,55%
3	BTD	1	2*	4,55%
4	CTI	10	2	4,55%
5	ECUAFERRALLAS	27	25	56,82%
6	JAMASEP	4	4	9,09%
7	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS MECÁNICOS	1	1	2,27%
8	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS MECÁNICOS	1	1	2,27%

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

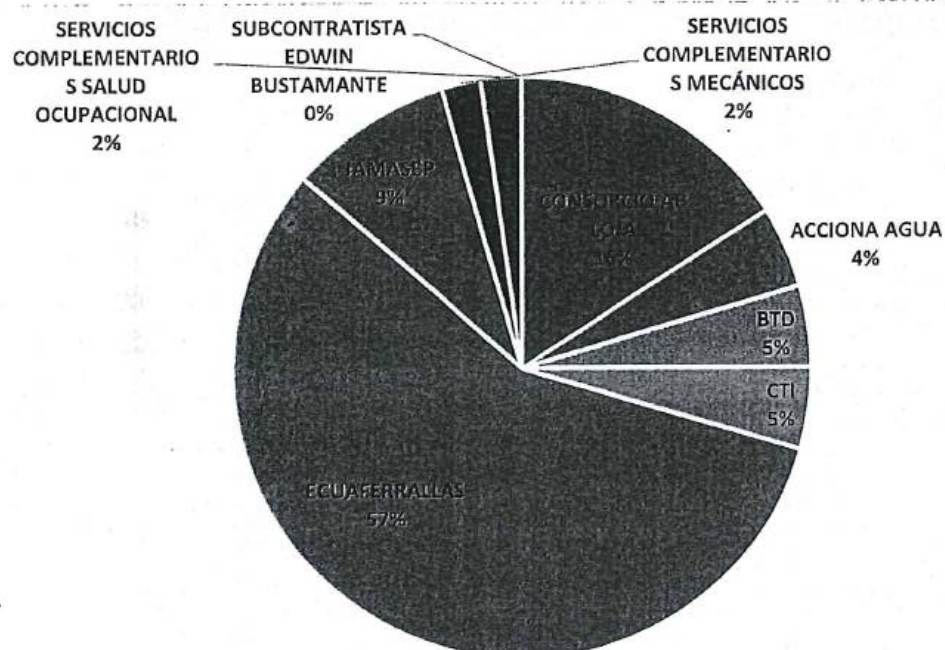


Figura1. El Consorcio AB Loja ha realizado 42 pruebas de las cuales el 59 % pertenece ecuaferrallas para control periódico.


1.1 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS OCASIONALES:

Para la continuidad de Proyecto PTAR se requiere del apoyo de servicios complementarios para lo cual el Consorcio AB Loja dentro de su protocolo de reintegro laboral asume la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro.

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas realizadas a los servicios complementarios.


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 1990920172001

 acciona btd <small>Agua</small> CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

PRUEBAS CUANTITATIVAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2020		
EMPRESAS	TOTAL	%
HORMIC	0	0%
MASCOR GRUAS	1	11%
MUNICIPIO DE LOJA	0	0%
SERVICIO ELECTRICO ING. RUDY VALDIVIESO	0	0%
SERVITEC GRUAS	0	0%
SUBCONTRATISTA EDWIN BUSTAMANTE	0	0%
TRANSPORTE	0	0%
FISCALIZACIÓN	0	0%
AGEMIC	0	0%
ALIMENTACIÓN	2	22%
BOMBEO DE AGUA	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CONTABILIDAD	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ELECTROMECAÑICOS	1	11%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUD OCUPACIONAL	0	0%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PASANTE	1	11%
TOTAL	9	100%

Tabla 2. Total de pruebas realizadas a colabores de empresas de servicios complementarios.


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAD 1
RUC: 1990920172001

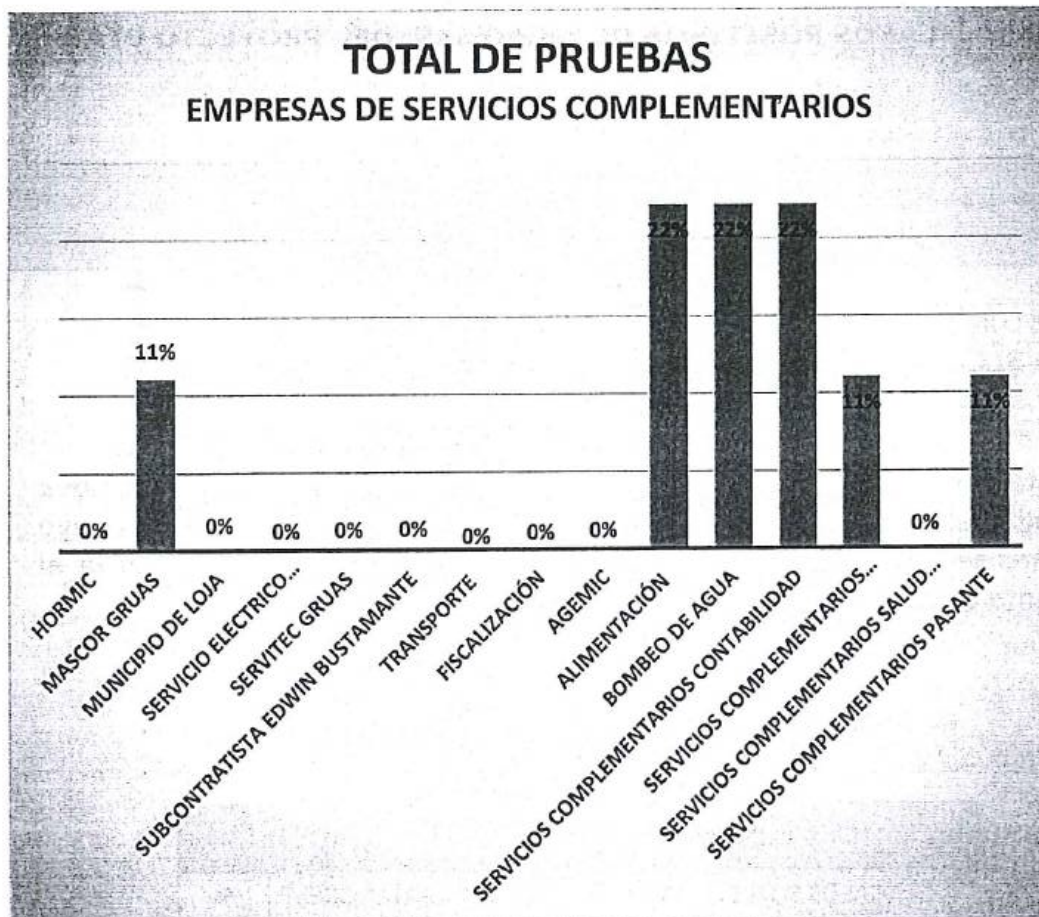



Figura 2. Pruebas realizadas a los servicios complementarios durante el mes de agosto 2020.

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

1.2 CASOS POSITIVOS DE EMPRESAS DEL PROYECTO PTAR

CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID			
CASOS	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	TOTAL
POSITIVOS	1		1
POSITIVOS CONFIRMADOS		1	

Tabla 3. Casos sospechosos durante el mes de agosto 2020.

Durante el mes de agosto mediante tamizaje de pruebas rápida cuantitativa se realizó el diagnóstico de un caso con corroboración a las 24 horas cuyo paciente se encuentra en aislamiento domiciliario con vigilancia pasiva al momento estable sin molestias.

a. CASOS SOSPECHOSOS DE COVID AISLADOS

CASOS POSITIVOS AISLADOS		
CASOS SOSPECHOSOS	# TRABAJADORES	%
REINTEGRADOS	0	0
PENDIENTES DE REINTEGRARSE	1	100%
TOTAL	1	100%

Tabla 4. Número de casos positivos aislado

1.3 AUSENTISMO LABORAL


a. Personal aislado

DÍAS DE AUSENTISMO POR COVID NO REINTEGRADOS		
FRECUENCIA	DÍAS	PORCENTAJE
1 - 3 DÍAS	0	0%
4 - 6 DÍAS	1	100,00%
TOTAL	1	100,00%

Tabla 5. Días de ausentismo laboral por resultados positivos.


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 190092017-0001

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

En relación al ausentismo por casos sospechosos de Covid -19, colaboradores se encuentra en aislamiento a la fecha con 5 días en control. Que equivale al 2% en relación al todo el personal testeado durante el mes de agosto de 2020

Debido a la situación actual de pandemia y para garantizar la salud de los trabajadores el Consorcio AB Loja previo al ingreso de servicios complementarios y como seguimiento del protocolo de prevención de COVID 19.

Se ha realizado el seguimiento y notificación de casos sospechosos para su confirmación y tratamiento a través de IESS.

El Consorcio AB Loja ha asumido en ciertos casos la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro laboral

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas recibidas y realizadas a los servicios complementarios:


CONCLUSIONES

- La empresa mantiene el programa de Salud Ocupacional como parte fundamental de la política empresarial para garantizar la salud y seguridad de sus colaboradores para evitar riesgos derivados del trabajo.
- El consorcio AB LOJA mantiene los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar la continuidad de las actividades tanto en sus trabajadores como en los de servicios complementarios.
- El uso de las pruebas rápidas cuantitativa como prueba de ingreso o reintegro, vigilancia y en caso donde los trabajadores han permitido identificar a pacientes sospechosos de Covid-19

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PLATA
RUC: 1990920162007

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

de evolución superior a una semana ha permitido la correcta clasificación y la aplicabilidad de medidas preventivas.

- La valoración clínica médica en caso de sintomáticos respiratorios ha disminuido la morbilidad de los trabajadores.
- Se realizará pruebas rápidas cuantitativas de Covid 19 y se realizará la vigilancia de signos y síntomas en los trabajadores y toma de temperatura al ingreso de la jornada laboral.
- Se implementará el programa de pausa activas dentro del sector de construcción para disminuir la incidencia de Trastornos musculoesqueléticos.

Elaborado por:

Md. Tania Luzuriaga Zárate



MEDICO


MSP: L. 002 - F. 29A - N° 881

INHRTE: 11-08-00432-09


TEC. OCUPACIONAL MRL

COD. 13/02/9725


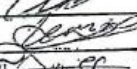
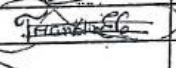

Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO OCUPACIONAL

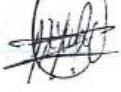

CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PIA
RUC: 1900920172001

	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
	INDUCCION AL PERSONAL	
Version.001		
Pagina.1		

TEMA: Induccion SSA.	FECHA: 03/08/20
Aspectos Tratados: Politicas SSA Plan de Emergencia, Reglamento, medicamentos preventivos COVID 19.	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPANIA
1	MARIO WILIAM QUINTANA OATIZ	MECANICO.		CONSORCIO AB LOJA.
2	LEVIN ALEXANDER ROMERO BETANCUR	BOMBEO		EASI
3	FRANKIN GORDILLO	Ayudante		Guaterrallen
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA		Yadira Salazar	FIRMA	
Hora de Inicio	08:30	Hora Final	09:00	Tiempo de Inducción
				30 min
				Total de Asistentes 2
				Total de H/H Inducción 1/h

 P. Bustamante

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACION PTAN A
RUC: 19909201/2001

MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19 PROYECTO "PTAR LOJA" CONSORCIO AB LOJA



INFORME AGOSTO/20



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1990920172001

CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA	
CONSORCIO AB LOJA	
SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	
MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19 DEL PROYECTO PTAR LOJA	
INFORME NÚMERO	003
PERIODO	Agosto 2020
RESPONSABLES CONSORCIO AB LOJA:	Yadira Solórzano-Técnica SSA Tania Luzuriaga - Médico Ocupacional
<p>1. ANTECEDENTES</p> <p>En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de una nueva enfermedad por coronavirus considerándolo como una emergencia de salud pública de preocupación internacional. La OMS declaró que existe un alto riesgo de que la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se propague a otros países del mundo.</p> <p>Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020 de 11 de marzo de 2020, la Ministra de Salud Pública declaró el Estado de Emergencia Sanitaria debido al brote del coronavirus (COVID-19).</p> <p>Resulta necesario adoptar medidas inmediatas para prevenir y proteger la salud de los trabajadores, dentro de los espacios laborales, debido a la pandemia del coronavirus (COVID-19). La prevención y el diagnóstico oportuno de los casos sospechosos para su tratamiento correspondiente, permitirá prevenir la posible propagación del coronavirus.</p> <p>Una vez aprobado el instructivo ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL para el proyecto PTAR LOJA mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja preparó la logística para la implementación de las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 durante su fase de contagio comunitario.</p>	

2. OBJETIVOS

- Poner a conocimiento del Municipio de Loja-regeneración urbana, las actividades ejecutadas en cumplimiento al protocolo de prevención ante Covid 19 aprobado por el Coe Cantonal para el proyecto PTAR Loja.
- Establecer datos reales de los insumos que se requieren para mitigar el contagio de Covid 19.
- Determinar acciones aplicables al proyecto PTAR Loja con la finalidad de crear una cultura de disciplina ante el Covid 19 en los trabajadores.
- Establecer actividades para la vigilancia de la salud de los trabajadores durante el estado de emergencia por Covid 19.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

Resumen de actividades:

- Una vez aprobado el instructivo ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL para el proyecto **PTAR LOJA** mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja preparó la logística para la implementación de las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 considerando su fase de contagio comunitario.
- En este contexto, desde el 01 de julio hasta el 31 de agosto del presente se ha realizado las siguientes actividades:
 - Continuidad de ejecución de pruebas rápidas Covid 19. **Ver anexo 1.**
 - En el presente mes se realizó la revisión médica de dos trabajadores para determinar personal vulnerable por puesto de trabajo conforme la matriz de riesgos del proyecto PTAR LOJA. **Ver anexo 2.**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
F. 15/08/2021

- Capacitación sobre Covid 19 para el proyecto PTAR LOJA. Se impartió 6 capacitaciones en temas preventivos ante el Covid 19. **Ver anexo 3.** Registros de asistencia a charlas.
- Entrega diaria de mascarillas a todo el personal. Se entregó desde el día 1 julio hasta el 31 de agosto, 1922 mascarillas desechables, las mismas que se pueden constatar en el registro de firma diario de responsabilidad y en registro fotográfico de cumplimiento. **Ver anexo 4 y 5.**
- Busetas para el transporte de la personal ruta: Casa-Obra-Casa.
- Firma del documento de responsabilidad a todo el personal en garita, estos documentos tienen como finalidad que el personal que labora en el proyecto PTAR Loja asuma la responsabilidad de disciplina ante la pandemia por le Covid 19 tanto en el cumplimiento de las medidas preventivas establecidas por la empresa como en los cuidados intrínsecos por la pandemia. Este documento es de control y firma a diario. En el mes de agosto se han firmado 197 registros semanales. Ver formato de responsabilidad. **Ver anexo 4.**
- Control de ingreso del personal autorizado en garita-guardianía con desinfección previo al ingreso.
- Mantenimiento de dispensadores de alcohol-gel para desinfección de manos en: garita, baños, comedor, oficinas obra y oficinas administrativas del Consorcio Ab Loja.
- Mantenimiento de pediluvio en oficinas administración Consorcio Ab Loja.
- Desinfección de vehículos y maquinaria previo al ingreso al proyecto.
- Control y medición de temperatura corporal previo al ingreso a PTAR obra y oficinas administrativas del Consorcio Ab Loja.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FUNDACIÓN PTAR
RUC: 190920172001

- o Desinfección de todos los espacios de uso común del proyecto:

LUGAR/CANTIDAD	FRECUENCIA DE FUMIGACIÓN	OBSERVACIONES
GARITAS (3)	Mañana y tarde	En caso de requerir alguna fumigación adicional se la realiza.
BAÑOS OBRA, OFICINAS AB LOJA. (2)		
VESTUARIOS (1)		
COMEDOR (1)		
VIVIENDA DEL PERSONAL TRES PISOS (1)		
OFICINAS OBRA SUBCONTRATISTA, OFICINAS OBRA CONSORCIO AB LOJA (2)		
BODEGAS (3)		
OFICINAS ADMINISTRACIÓN CONSORCIO AB LOJA		

- Mantenimiento de tanques para manejo integral de desechos infecto contagiosos.
- Entrega de desechos peligrosos infecto contagiosos al gestor ambiental calificado ante el Ministerio del Ambiente, esta actividad se ejecuta con la finalidad de dar una adecuada disposición final a los desechos de mascarillas e insumos de uso personal. **Ver anexo 6.**
- Mantenimiento constante de insumos para asepsia del personal e insumos de limpieza para espacios del proyecto.

- Mantenimiento de señalética preventiva Covid 19. Se detalla a continuación ubicación y leyenda:

Leyenda	Cantidad	Ubicación
Medidas preventivas Covid 19 previo al ingreso	1	Garita
Medidas preventivas Covid 19 en obra	3	Ingreso al proyecto, Parte media del proyecto y vestuarios
Medidas preventivas Covid 19 en oficinas	1	Ingreso a oficinas
Distancia física 2 m	3	Obra
Aforo en comedor	1	Comedor
Uso obligatorio de Gel	5	Garita, comedor, oficinas subcontratista y contratista, oficinas administrativas
Lavado de manos	1	Baños
Orden y limpieza	1	Vestuarios
Etiquetas para tanques de manejo de desechos peligrosos	4	Área de desechos peligrosos.
Total	20	

- Supervisión constante del cumplimiento de condiciones de asepsia, distanciamiento y aforo al momento de servirse los alimentos (desayuno y almuerzo) en comedor obra.
- Supervisión al personal del uso correcto de mascarilla, lavado de manos, orden, limpieza y distancia física.

- Vigilancia y seguimiento de salud por parte del Consorcio Ab Loja a todo su personal antes, durante y después del Covid 19 en los casos sospechosos y diagnosticados. **Ver anexo 1**

4. REGISTRO DE INSUMOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Pruebas rápidas del mes de agosto	42	
Aptitudes laborales del personal	2	
Unidades de transporte Domicilio-Trabajo	2	Capacidad de 8 pasajeros
Mascarillas quirúrgicas desechables entregadas en el periodo establecido	1922	Se las entrega al ingreso al proyecto a diario.
Firma de formato de declaración responsable del trabajador	TODO EL PERSONAL QUE INGRESA	Los trabajadores firman diariamente previo al ingreso este documento. Y el registro es semanal
Medición de temperatura	Si	Se toma la temperatura dos veces al día al ingreso y salida
Fumigación de espacios del proyecto	Si	Se realiza dos veces al día o conforme se requiera.
Charlas	6	A todo el personal
Provisión de insumos de limpieza y asepsia	Si	<ul style="list-style-type: none"> - Jabón líquido - Alcohol gel al 70% - Sanitizante - Toallas desechables para manos - Dispensadores de alcohol gel (6) - Bombas fumigadores manuales domésticas (3) - Fumigadora motorizada (1) - Termo nebulizador portátil (1) - Implementos para limpieza de espacios.
EPP cuadrilla ante emergencia COVID-19	4 trabajadores	
Entrega de EPI para cuadrilla Covid 19	Trajes taybet desechables	
	Gafas anti salpicaduras	

CONSORCIO AB LOJA VERDE SUSTENTABLE

FISCALIZACIÓN DTA

RUC: 1

	Mascarillas N95	
	Protector facial	
Tanques para manejo de desechos	4 tanques de 55 galones	
Colocación de señalética preventiva ante Covid	20	Medidas preventivas ante el Covid en obra

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El Consorcio Ab Loja cumple con lo establecido en el protocolo ante el Covid 19 para el proyecto PTAR Loja.
- En el presente mes se ha mantenido una vigilancia de la salud tanto activa como pasiva, que ha permitido mantener el porcentaje de ausentismo laboral bajo en relación al Covid 19, cabe mencionar que las medidas preventivas se han mantenido e intensificado mediante promoción primaria y secundaria de la salud.
- El ausentismo laboral por sospecha de Covid en el presente mes corresponde al 2% en relación a todo el personal operativo del proyecto PTAR-Loja.
- El proyecto PTAR Loja a través de la supervisión se encuentra de forma permanente salvaguardando la integridad de los trabajadores del proyecto PTAR Loja ante la pandemia por Covid 19 con el cumplimiento constante de todas las normas de bioseguridad aprobadas por el Coe Cantonal.
- Las actividades detalladas en el presente informe permiten tener los medios de verificación para establecer cumplimiento y vigilancia de la salud del personal de prevención y post Covid 19.
- Se recomienda de forma constante al personal el cuidado personal y en sus hogares para disminuir el contagio del virus Covid 19 para evitar el

ausentismo laboral que afecte su salud emocional y la productividad del proyecto PTAR.

- La empresa ha establecido los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar un retorno adecuado a las actividades tanto en sus trabajadores como en los colaboradores de los servicios complementarios.

6. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD


Ing. Yadir Solórzano C

Técnica SSA Consorcio AB Loja

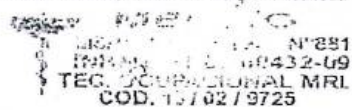

CONSORCIO AB LOJA



Md. Tania Luzuriaga

Médico Ocupacional

Md. Tania Luzuriaga Zárate


Médico Ocupacional
Nº 281
INSTRUMENTO Nº 00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 15102/9725

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 19909201/2001


CONSORCIO AB LOJA

INFORME ESTADÍSTICO DE ACTUACIÓN FRENTE A SARS2 (COVID-19)

1. ANTECEDENTES.

Ante la situación actual que afecta a toda la población, el Consorcio se ha visto en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas para COVID -19 con el objeto de asegurar a sus colaboradores a un retorno seguro y paulatino a las actividades respectivas.

La realización de pruebas rápidas pretende la valoración en varios ámbitos:

- ✓ **Clínico-terapéutico:** Pacientes que acudan al servicio médico de empresa o ingresen con más de cinco días de evolución y que se encuentren dentro de los 10 días posteriores al contacto de sospecha, debido a que puede haber pacientes con contacto y asintomáticos.
- ✓ **Seguimiento** de la respuesta inmune en pacientes infectados con o sin síntomas.
- ✓ **Investigación epidemiológica:** Para comprender la epidemiología del COVID-19, permitiendo también saber el papel que podrían haber tenido las infecciones asintomáticas.
- ✓ **Necesidad** de recurrir con los resultados a pruebas más específicas como PCR – hisopado.

2. OBJETIVO.

Mantener las medidas de prevención y diagnóstico rápido para la continuidad de las actividades laborales, permitiendo de esta manera evitar la transmisión de SARS 2 (COVID-19), a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.

3. ALCANCE.

Está dirigido a los trabajadores, empleadores, clientes, prestadores del Proyecto PTAR, con el fin de precautelar la salud frente al riesgo biológico que representa la enfermedad COVID-19.

4. MARCO LEGAL.

- Constitución de la República del Ecuador.
- Ley Orgánica del Servicio Público y su Reglamento.
- Código del Trabajo.
- Ley Orgánica de Salud.
- Decreto Ejecutivo Nro. 1017, de 16 de marzo de 2020.

#	EMPRESA	# TRABAJADORES	TOTAL PRUEBAS	
			#	%
1	CONSORCIO AB LOJA	6	7*	16,67%
2	ACCIONA AGUA	2	2	4,76%
3	BTD	1	2*	4,76%
4	CTI	10	2	4,76%
5	ECUAFERRALLAS	27	25	59,52%
6	JAMASEP	4	4	9,52%
TOTAL		50	42	100%

*Dos pruebas realizadas a la misma persona.

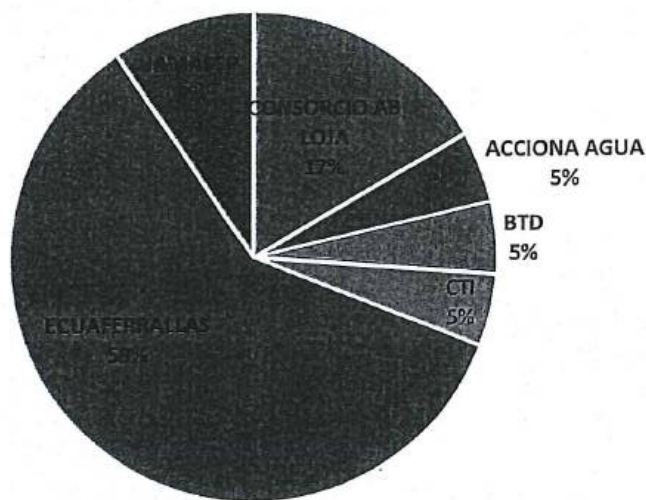


Figura 1. Total de pruebas COVID realizadas durante el mes de agosto 2020.

El Consorcio AB Loja ha realizado 42 pruebas de las cuales el 59 % pertenece a Ecuaferrallas para control periódico.

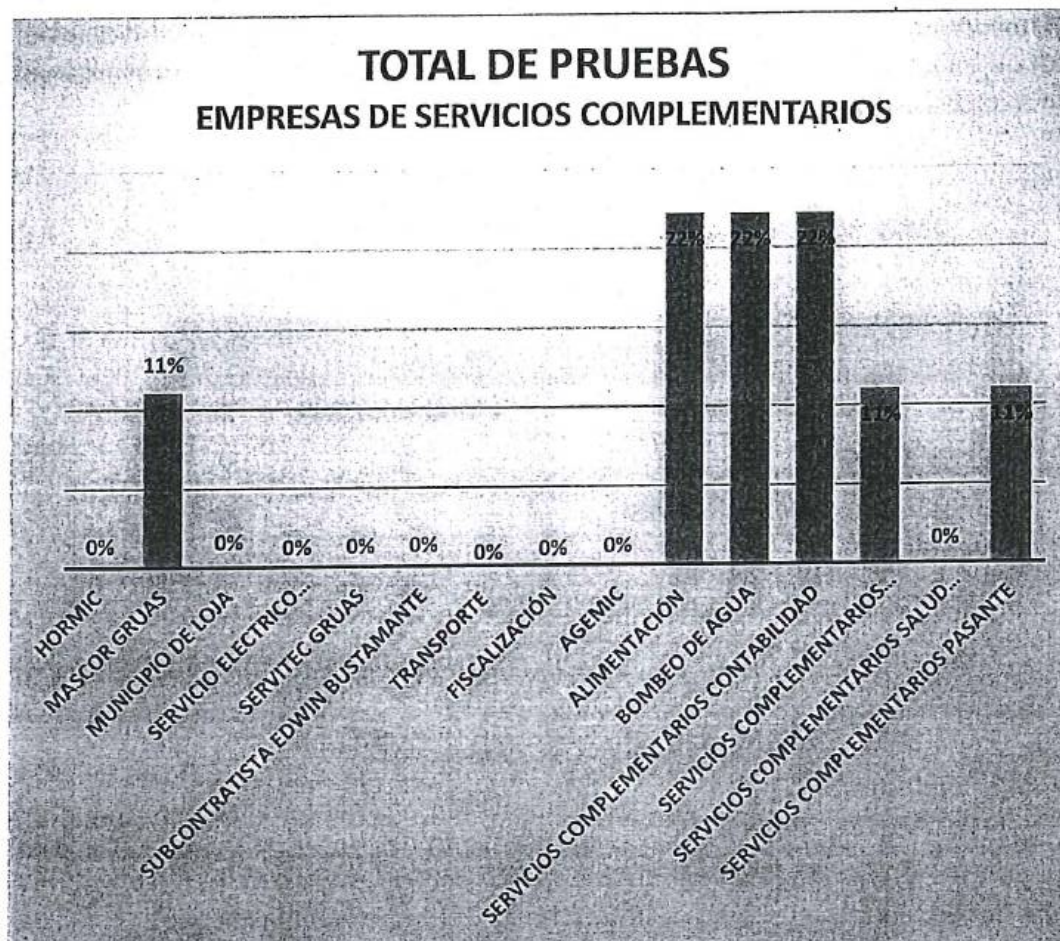
5.2 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS OCASIONALES:

Para la continuidad de Proyecto PTAR se requiere del apoyo de servicios complementarios para lo cual el Consorcio AB Loja dentro de su protocolo de reintegro laboral asume la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro.

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas realizadas a los servicios complementarios.

PRUEBAS CUANTITATIVAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2020		
EMPRESAS	TOTAL	%
HORMIC	0	0%
MASCOR GRUAS	1	11%
MUNICIPIO DE LOJA	0	0%
SERVICIO ELECTRICO ING. RUDY VALDIVIESO	0	0%
SERVITEC GRUAS	0	0%
SUBCONTRATISTA EDWIN BUSTAMANTE	0	0%
TRANSPORTE	0	0%
FISCALIZACIÓN	0	0%
AGEMIC	0	0%
ALIMENTACIÓN	2	22%
BOMBEO DE AGUA	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CONTABILIDAD	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ELECTROMECAÑICOS	1	11%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUD OCUPACIONAL	0	0%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PASANTE	1	11%
TOTAL	9	100%

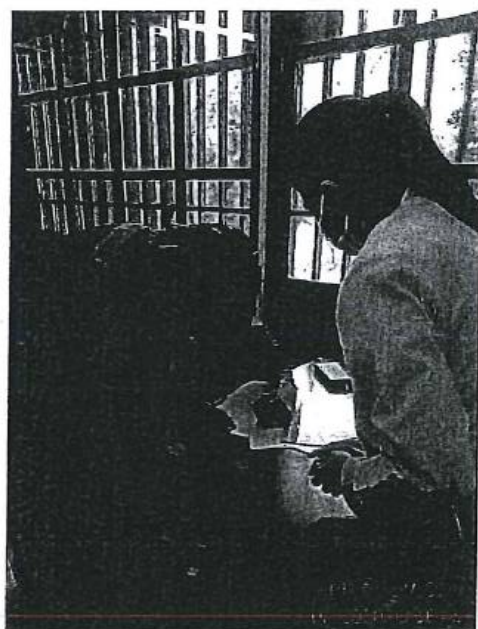
Tabla 10: Total de pruebas realizadas a colaboradores de empresas de servicios complementarios.



5.3 CASOS POSITIVOS DE EMPRESAS DEL PROYECTO PTAR

CASOS POSITIVOS			
CASOS	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	TOTAL
POSITIVOS	1		1
POSITIVOS CONFIRMADOS		1	

Tabla 8. Total de casos positivos durante el mes de Agosto 2020.





PTAR LOJA
10/08/2020 08:03:05
FISCALIZACIÓN PTAR 4
RUC: 1990920172001

7. RECOMENDACIONES.

- La empresa podrá valorar situaciones individuales que requieran otro tipo de recomendación, realización de prueba que según resultados y la clínica realizar el reintegro laboral.
- La empresa realizara vigilancia pasiva de los trabajadores sospechosos para confirmar diagnostico a través de las entidades permitidas.
- Si durante los 14 días posteriores a la exposición el contacto desarrollara síntomas y la situación clínica lo permite, deberá hacer aislamiento inmediato domiciliario y contactar con los servicios de atención en Salud como IESS para realización de prueba confirmatoria y su tratamiento.

Elaborado por:


Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO OCUPACIONAL
c/c
Archivo

Md. Tania Luzuriaga Zárate
 **MEDICO**
MSP: L002 - F. 294 - N°881
INMSP: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
COB. 13/02/9725

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001



Municipio de Loja



Oficio N° ML-PTARL-ADRV-2020-080-OF
Loja, 15 de mayo de 2020

Ingeniero
José María Trápaga
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO AB LOJA
Ciudad.-

Rebido
15/MAY/2020

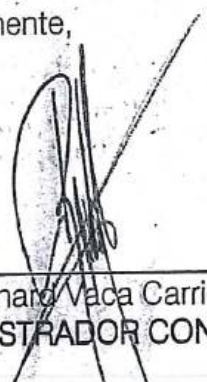
Asunto: Comunicando Memorando 00598-A-2020

De mi consideración:

En la presente semana el Centro de Operaciones de Emergencia (COE) cantonal como responsable de promover, planear, y mantener la coordinación y operación conjunta, entre diferentes niveles, jurisdicciones y funciones de instituciones involucradas en el cantón Loja, resolvió **pasar de semáforo color rojo al amarillo**, dentro del proceso de la pandemia del Corona Virus en el Ecuador.

Por lo citado, comunico que, a partir del jueves 21 de mayo del presente se autoriza a la Contratista a realizar las tareas de implementación de medidas de bioseguridad y transporte del personal correspondiente previas al re inicio de los trabajos en la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales par la ciudad de Loja, tomando en cuenta que el protocolo de bioseguridad está aceptado por el COE.

Atentamente,


Ing. Richard Vaca Carrión
ADMINISTRADOR CONTRATOS

Copia: Consorcio Loja Verde y Sustentable
Dirección de Regeneración Urbana
Archivo

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 **Acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Municipio de Loja



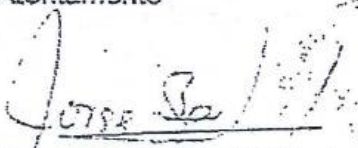
MEMORANDO 00598-A-2020


PARA: Ing. Diego Ramón, DIRECTOR DE REGENERACIÓN URBANA (E)
DE: Ing. Jorge Bailón, ALCALDE DE LOJA
FECHA: 15 de mayo de 2020
ASUNTO: En el texto

Comunico qué:

1. En reunión del COE cantonal, de fecha 06 de mayo de 2020, se presentó el protocolo de seguridad para el reinicio de trabajos de la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Loja, la misma que no tuvo observaciones, trasladándose la misma al COE Provincial.
2. Que en reunión del COE cantonal de fecha de 13 se resolvió que a partir del día jueves 21 de mayo de 2020 el cantón Loja cambia su semáforo a color amarillo.
3. En las consideraciones anteriores se establece que se puede dar el reinicio de trabajo del PTAR-Loja cumpliendo con todos los protocolos y normas de seguridad establecida.

Atentamente


Ing. Jorge Bailón Abad.
ALCALDE DE LOJA
JBA /apm


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001

INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1990920172001


acciona **btc**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	1 de 40

ÍNDICE

1	INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO	2
1.1	DATOS GENERALES.....	2
1.2	ESTADO DE VIGENCIA DE PÓLIZAS Y GARANTÍAS	2
1.3	SITUACIÓN ACTUAL	3
2	OBJETIVO	4
3	ALCANCE	4
4	RESPONSABILIDADES	4
4.1	SUPERINTENDENTE DEL PROYECTO.....	4
4.2	TÉCNICA DE SEGURIDAD Y SUPERVISORES DE OBRA	4
4.3	PERSONAL DE APOYO EXTERNO	5
4.4	TODOS LOS TRABAJADORES	5
5	DESARROLLO DEL PLAN	5
5.1	UBICACIÓN:.....	5
5.2	ORGANIZACIÓN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS	10
6	PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN.....	12
6.1	MEDIDAS GENERALES.....	12
6.2	MEDIDAS ESPECÍFICAS LABORALES PREVENTIVAS ANTE COVID 19 ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO AB LOJA	13
6.3	MEDIDAS EN CASO DE CONTAGIO COVID 19	19
7	RECURSOS Y MATERIALES.....	20
8	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	21
9	ANEXOS	22

REVISIÓN:	FECHA:	CONTRATISTA AB LOJA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
1	08-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
2	19-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
3	24-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
4	05-05-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA

 <p>INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)</p>	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-INST-002
	Revisión No.:	1
	Página No.:	2 de 40

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1 DATOS GENERALES


Las características generales del proyecto:

Nombre del proyecto:	"Construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa"
Tipo de proyecto:	Servicios de construcción de plantas de tratamiento y purificación del agua
Monto del contrato:	\$ 15,703,942.01
% Avance de ejecución de obra:	64.71% (Actualizado hasta el 17 de marzo del 2020)
Contratista:	Consortio AB Loja RUC: 1792811031001 Representante Legal: José María Trápaga Fernández
Entidad contratante:	Municipio de Loja RUC: 1160000240001 Representante Legal: Jorge Arturo Bailón Abad
Fiscalización:	Consortio Loja verde y sustentable, Fiscalización RUC: 1990920172001 Representante legal: Mauricio Manolo Abarca Román
Localización del proyecto:	Provincia: Loja Cantón: Loja Ciudad: Loja Sector: Barrio La Florencia antigua vía a Cuenca.

1.2 ESTADO DE VIGENCIA DE PÓLIZAS Y GARANTÍAS

No	REF.	EMISOR	CONCEPTO	SUMA ASEGURADA	AFIANZADO	VIGENCIA (días)	EMISIÓN	DESDE	HASTA
1	<u>CC-179384</u>	CONFIANZA	FIEL CUMPLIMIENTO	785,197.10	CONSORCIO AB LOJA	423.00	17 nov. 2019	24 nov. 2019	20 ene. 2021
2	<u>BU-179386</u>	CONFIANZA	BUEN USO DEL ANTICIPO	2,391,669.02	CONSORCIO AB LOJA	121.00	24 ene. 2020	1 feb. 2020	29 may. 2020
3	<u>57462</u>	SEGUROS EQUIVOCCIAL	RESPONSABILIDAD CIVIL	3,527,250.00	CONSORCIO AB LOJA	809.00	20 feb. 2020	11 ene. 2019	30 mar. 2021
4	<u>51417</u>	SEGUROS EQUIVOCCIAL	TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS	15,073,942.01	CONSORCIO AB LOJA	1144.00	20 feb. 2020	10 feb. 2020	30 mar. 2023
5	<u>CC-191578</u>	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (complementario 1)	23,918.91	CONSORCIO AB LOJA	74.00	23 feb. 2020	2 mar. 2020	15 may. 2020
6	<u>CC-295275</u>	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SECTOR PÚBLICO (complementario 2)	10,265.51	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR 1
RUC: 1990920172001

 **Acciona btd**
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

7	<u>BU-293025</u>	CONFIANZA	BUEN USO DEL ANTICIPO (complementario 2)	61,593.04	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020
8	<u>CC-295335</u>	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (acta diferencia 4)	11,260.03	CONSORCIO AB LOJA	66.00	17 abr. 2020	25 abr. 2020	30 jun. 2020
9	<u>CC-295305</u>	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (acta diferencia 6)	17,649.61	CONSORCIO AB LOJA	66.00	17 abr. 2020	25 abr. 2020	30 jun. 2020
10	<u>CC-303435</u>	CONFIANZA	FIEL CUMPLIMIENTO (complementario 3)	2,788.37	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020

1.3 SITUACIÓN ACTUAL

En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de una nueva enfermedad por coronavirus considerándolo como una emergencia de salud pública de preocupación internacional. La OMS declaró que existe un alto riesgo de que la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se propague a otros países del mundo.

El 29 de febrero del 2020 se confirmó el primer caso de COVID-19 en el Ecuador.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 00126-20201 de 11 de marzo de 2020, la Ministra de Salud Pública declaró el Estado de Emergencia Sanitaria debido al brote del coronavirus (COVID-19).

Con Acuerdo Interministerial Nro. 0012 de 12 de marzo de 2020, la ministra de gobierno y el Ministro de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana, dispusieron la adopción de acciones y medidas preventivas frente a la pandemia del brote del coronavirus (COVID-19); a fin de garantizar el derecho a la salud de todos sus habitantes.

Resulta necesario adoptar medidas inmediatas para prevenir y proteger la salud de los trabajadores, dentro de los espacios laborales, debido a la pandemia del coronavirus (COVID-19). La prevención y el diagnóstico oportuno de los casos sospechosos para su tratamiento correspondiente, permitirá prevenir la posible propagación del coronavirus.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	4 de 40

2 OBJETIVO

El presente documento tiene por objetivo enfatizar e implementar las medidas de salud establecidas por el gobierno ecuatoriano ante la emergencia sanitaria producto del CORONAVIRUS COVID 19 y poner a conocimiento de todo el personal las actividades establecidas para el proyecto PTAR Loja. Todo ello con el fin de establecer los lineamientos necesarios para la ejecución de los trabajos en obra del "Proyecto de Construcción de la Planta Tratamiento de Aguas Residuales para la Ciudad de Loja, Primera Etapa"

3 ALCANCE

Durante la fase de construcción el presente documento se ajustará a todo el personal que labora para el proyecto PTAR LOJA y que presta los servicios complementarios mientras dure la emergencia sanitaria en Ecuador.

4 RESPONSABILIDADES

4.1 SUPERINTENDENTE DEL PROYECTO

- Aprobar el presente documento
- Determinar los recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, así como para su implantación y mantenimiento.
- Asegurar su implementación y difusión, a través del técnico de seguridad industrial, para todo el personal propio y contratistas.
- Participar como miembro activo.

4.2 TÉCNICA DE SEGURIDAD Y SUPERVISORES DE OBRA

- Elaborar el presente documento
- Constituir un sistema de comunicación y entrenamiento, en el cual se involucre todo el personal que presta sus servicios para el proyecto y personas aledañas al área de influencia en sucesos en que puedan verse afectados.
- Difundir al personal el presente documento, programar capacitaciones, entrenamiento a todo el personal.
- Realizar modificaciones y/o actualizaciones del presente documento en caso de que sea necesario.
- Disponer el cumplimiento del presente documento a todo el personal.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	5 de 40

4.3 PERSONAL DE APOYO EXTERNO

- 171 MINISTERIO DE SALUD
- ECU 911 CENTRAL DE EMERGENCIAS.
- IESS

4.4 TODOS LOS TRABAJADORES

- Colaborar activamente durante todo el tiempo que dura la emergencia sanitaria siguiendo los conocimientos e instrucciones dadas por parte del Consorcio AB Loja.
- Asistir a todos los eventos de capacitación y entrenamiento.
- Dar la señal de alerta a sus compañeros y al supervisor en caso de presentar algún síntoma gripal.

5 DESARROLLO DEL PLAN

5.1 UBICACIÓN:

La obra está ubicada en la provincia de Loja, sector la Florencia, vía antigua a Cuenca, con una extensión de 10.50 Ha. como lo muestra la figura siguiente:

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR 4
RUC: 1990920172001

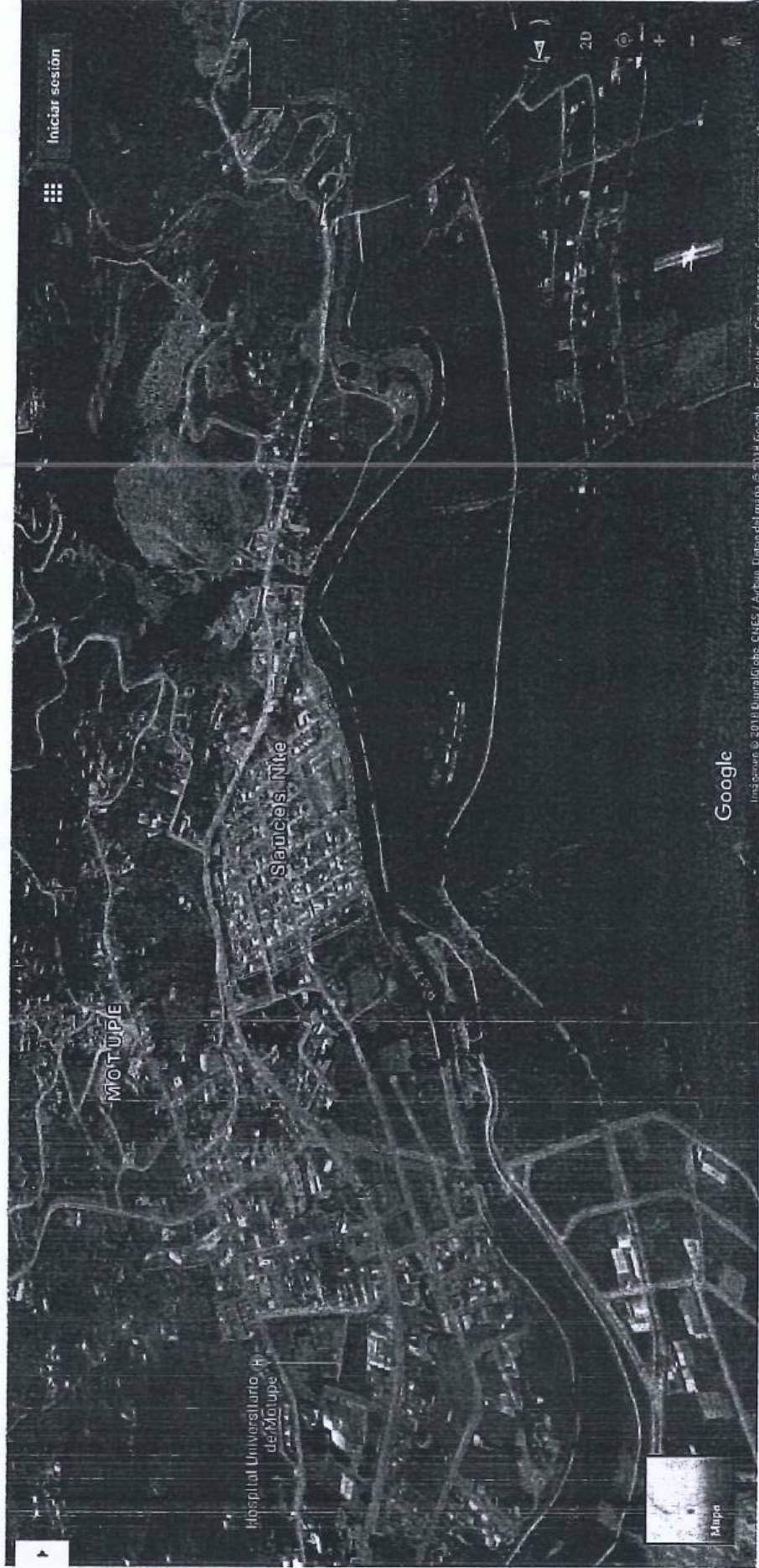
acciona **btd**
CONSORCIO AB LOJA



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	6 de 40

UBICACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA



VERDE Y SUSTENTABLE

FISCALIZACIÓN PTAR

RUC: 199092017200

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	7 de 40

5.2 CRONOGRAMA DE REAPERTURA Y RECURSOS REQUERIDOS

Seguidamente se adjunta el cronograma previsto para proceder al reinicio de las actividades durante los tres primeros meses, así como el número de trabajadores que se encontrarían implicados en el proyecto y los recursos necesarios:


CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR 1
RUC: 1990920172001


CONSORCIO AB LOJA



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	8 de 40

ACTIVIDADES		CRONOGRAMA			SUMINISTROS	
		PREVIO REINICIO	MES 1	MES 2	MES 3	N° TRABAJADORES
1 EDIFICIO DE CLORACIÓN						
1.1 Encofrado, ferrillado, hormigonado	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotado de salvosconductos					6
	Apertura de empresas suministradoras					
2 EDIFICIO DE DESHIDRATACIÓN						
2.1 Encofrado, ferrillado, hormigonado	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotado de salvosconductos					6
	Apertura de empresas suministradoras					
2.2 Albañilería	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotado de salvosconductos					5
	Apertura de empresas suministradoras					
	Transporte interprovincial de materiales					
2.3 Estructura metálica	Apertura de empresas suministradoras					7
	Transporte interprovincial de materiales					
2.4 Carpintería de aluminio	Apertura de empresas suministradoras					4
	Transporte interprovincial de materiales					
3 URBANIZACIÓN						
3.1 Red de pluviales	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotado de salvosconductos					10
	Apertura de empresas suministradoras					
3.2 Canalizaciones eléctricas	Apertura de empresas suministradoras					4

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC 1909201771

CO- btd



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	3A
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	9 de 40

CRONOGRAMA						SUMINISTROS	
ACTIVIDADES	PREVIO REINICIO	MES 1	MES 2	MES 3	Nº TRABAJADORES		
3.3 Colocación de bordillos			Apertura de empresas suministradoras		4	Homagón	
			Transporte interprovincial de materiales			Bordillos	
3.4 Movimiento tierras	Apertura de empresas suministradoras	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotación de salvavidas			7	Áridos	
4 SEGURIDAD Y SALUD	Adquisición equipos y materiales				4	Equipo sanitización	
	Determinación estado salud trabajador previo entrada inicial en instalaciones					Productos desinfección	
	Adecuación y preparación de instalaciones					Fumigadores domésticos	
	Desinfección de instalaciones					Medidores de temperatura	
4.1 Implementación seguridad y salud						Alcohol-gel al 70%	
						Dispensadores de alcohol	
						Jabón líquido	
						Toallas desechables	
PERSONAL DE OFICINA					9	Equipos protección	
SEGURIDAD FÍSICA					4		
Nº TRABAJADORES POR MES	10	41	62	48			



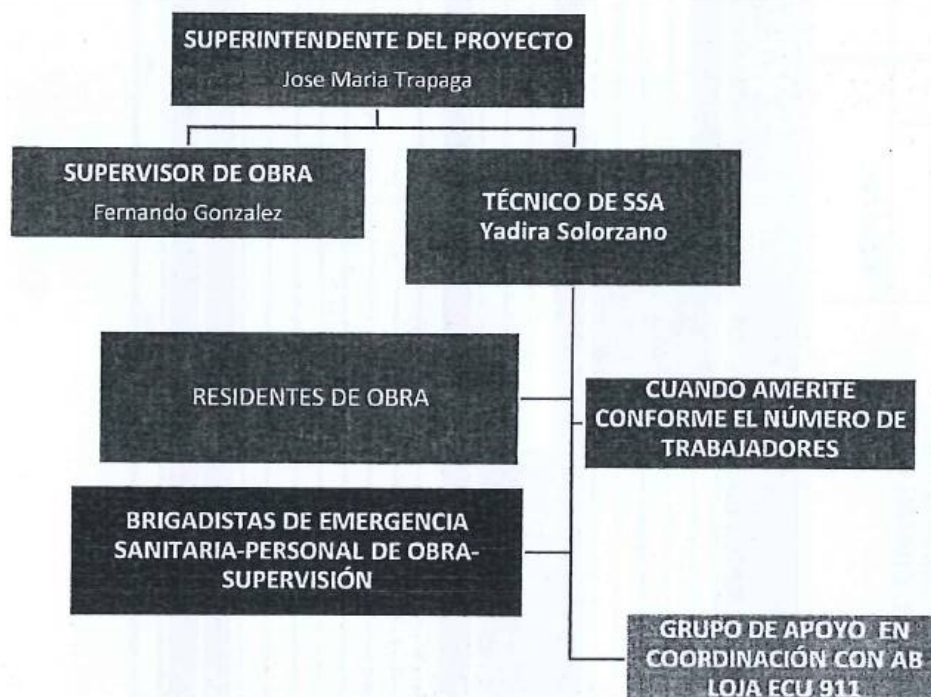
CONSORCIO PTAR LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 19909201/2001

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	10 de 40

5.3 ORGANIZACIÓN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

El Consorcio AB Loja, cuenta con una estructura organizativa que permite dar respuestas rápidas y efectivas a eventuales emergencias que puedan ocurrir en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, el cual está compuesto de la siguiente manera:

Grafico. 1 Organigrama de respuesta a emergencias

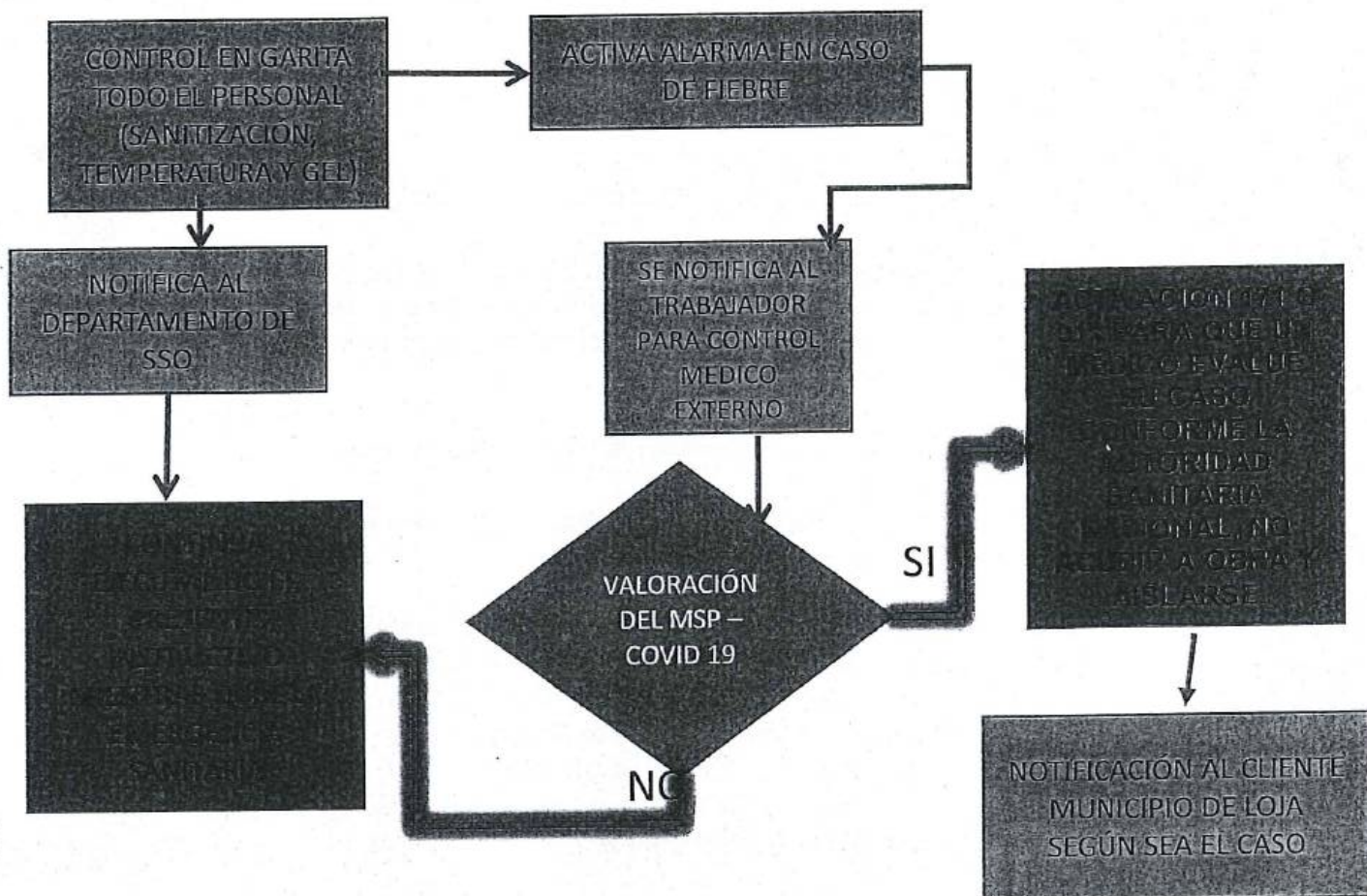


CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001


CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	11 de 40

Grafico. 2 Estructura organizacional de comunicación ante COVID 19
Consortio AB Loja.



CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	12 de 40

6 PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN

Todo trabajador de contratista, subcontratista, fiscalización, cliente y visitas deberá proceder de acuerdo a las siguientes instrucciones:

6.1 MEDIDAS GENERALES

- Capacitar de forma constante al personal con los temas propuestos en los anexos manteniendo la distancia.
- Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; desechar el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con un desinfectante de manos a base de alcohol o con agua y jabón.
- Exhibir carteles que promuevan la higiene respiratoria.
- Usar mascarillas tipo N95, quirúrgicas y / o pañuelos de papel disponibles en sus lugares de trabajo.
- Lávese las manos con frecuencia (antes y después de comer, después de ir al baño, después de manipular dinero, llaves, animales, etc.) usando agua y jabón, durante 40 a 60 segundos o un desinfectante para manos a base de alcohol con concentración entre 60% y 80%, durante 20 a 30 segundos. Cuando se usa jabón y agua, es deseable que se usen toallas de papel desechables para secar las manos.
- Supervisar de que el personal, tenga acceso a lugares donde puedan lavarse las manos con agua y jabón.
- Colocar dispensadores con desinfectante para manos en el área de trabajo. Supervisar de que estos dispensadores se rellenen regularmente. y difundir la ubicación de los desinfectantes de manos.
- Exhibir carteles que promuevan el lavado de manos.
- El consorcio Ab Loja debe garantizar, tanto para su personal como el de los subcontratistas la disponibilidad de los materiales para facilitar el cumplimiento de una adecuada higiene de manos y respiratoria.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	13 de 40

- Modificar nuestras conductas sociales, no saludo de mano, no saludo de beso, mantener distancia.
- Evite tocarse la nariz, los ojos y la boca con las manos contaminadas. Evite el contacto con animales ajenos.
- Evite el consumo de animales crudos o poco cocidos. Evitar compartir alimentos, bebidas, utensilios con un caso sospechoso.
- Los lugares de trabajo deben estar limpios e higiénicos, las superficies (por ejemplo, escritorios y mesas) y los objetos (por ejemplo, teléfonos, teclados) deben limpiarse con desinfectante regularmente.
- Identificar a las personas que pueden estar en riesgo y apoyarlas, sin invitar al estigma y la discriminación a su lugar de trabajo. Esto podría incluir a personas que han viajado recientemente a un área que informa casos, u otro personal que tiene condiciones que los ponen en mayor riesgo de enfermedades graves (por ejemplo, diabetes, enfermedades cardíacas y pulmonares, edad avanzada). Si tiene síntomas respiratorios asociados con fiebre, no acudir al trabajo y quedarse en casa.
- Evitar aglomeraciones.
- Eviten visitar enfermos (Hospitales, clínicas, domicilios, etc.).

6.2 MEDIDAS ESPECÍFICAS LABORALES PREVENTIVAS ANTE COVID 19 ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO AB LOJA

6.2.1 Reingreso del personal

- Explicar y difundir el presente instructivo a todos los involucrados con el proyecto PTAR Loja vía e mail.
- Previo al ingreso del proyecto con anticipación cada representante de contratista, subcontratista, fiscalización y cliente entregará al consorcio el listado minucioso del personal para el proyecto PTAR, esto será el estado actual de salud del personal, teléfonos en caso de emergencia, etc., para lo cual se pide total veracidad. Este listado será el único que podrá ingresar al proyecto y será controlado por el personal de seguridad física para evitar de igual forma llevar registros de ingreso.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	14 de 40

- Se realizará las pruebas rápidas a todo el personal previo al ingreso al proyecto PTAR como parte del estado de salud inicial. En caso de ser necesario se las ejecutará de manera quincenal a los trabajadores como medida preventiva y con la finalidad de disminuir el ausentismo laboral.

Esto con la finalidad de tener un punto de partida sobre el estado de salud previo a ingresar a la obra.

- Todas las subcontratistas deberán dotar el EPP de protección necesario: Vestimenta dos conjuntos de ropa (camisa y jeans), calzado, botas, impermeables para lluvia, guantes, gafas, mascarillas, trajes taybet de ser el caso, casco, guantes de trabajo. Está prohibido el intercambio de prendas de vestir u otros objetos personales.
- Se suprime las visitas al proyecto y prestar el EPP mientras dure la emergencia sanitaria; en caso estricto de ser necesario los visitantes deberán llevar su propio EPP y mantener la distancia social recomendada ≥ 2 m.
- El reingreso del personal al proyecto será de forma progresiva y conformando cuadrillas específicas para determinados frentes de trabajo para mantener la distancia física conforme lo detalla el cronograma de reapertura y con el propósito de que, si uno de los integrantes de la cuadrilla de trabajo resulte afectado por el virus, se tenga claro control de los compañeros que estuvieron en contacto con él para el debido aislamiento y el debido reporte a las autoridades competentes.
- Por las condiciones de trabajo se laborará 8 horas diarias con una hora de descanso al almuerzo.
- El personal de la contratista y subcontratistas contarán con movilización que se limitará estrictamente casa-trabajo-casa, con la finalidad de restringir la libre circulación de los trabajadores y disminuir los factores de riesgo biológicos para evitar contagios, la movilización será en vehículos que permitan reducir el aforo, es decir los buses identificados transportaran al personal con un aforo de no más de 30 pasajeros por unidad y solo viajaran sentados. Quienes usan y dan el servicio, portaran obligatoriamente credencial, mascarilla, gafas anti salpicaduras e insumos de desinfección para su vehículo.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	15 de 40

- La subcontratista de transporte deberá de forma obligatoria cumplir con las medidas de bioseguridad para el transporte: uso de mascarilla, atomizadores para la aplicación del roció con desinfectante en todos los espacios del transporte y entrega de alcohol gel al subirse y bajarse del vehículo.
- El inicio del trabajo será a las 8h00 y la culminación será a las 17h00 tomando en cuenta que se cumplirá con todo lo detallado en el presente instructivo.
- Se recalcará constantemente a los trabajadores sobre la distancia física que se debe mantener al ingreso del proyecto al momento de aplicar el presente instructivo.
- El consorcio AB Loja impartirá una reinducción a todo el personal de la contratista y subcontratistas explicando las responsabilidades de todos los trabajadores ante esta pandemia, es decir indicará las disposiciones, los recursos e insumos de los cuales se dispondrá para poder trabajar con todas las medidas de bioseguridad y serán de estricto cumplimiento por parte de los trabajadores, es necesario mencionar que el estilo de trabajo cambiará y debemos establecer medidas de **disciplina** cumpliendo todos los protocolos. Estos deben acatarse por todos los involucrados para el proyecto PTAR. De tal forma que se llenará un formato diario por parte de cada trabajador denominado declaración responsable. Ver anexo 1.

6.2.2 Medidas de control previo al ingreso a puestos de trabajo

- El personal de guardianía y cuadrilla de limpieza recibirán instrucciones específicas mientras dure la emergencia sanitaria, ingresarán en horarios diferidos al resto del personal para tener su colaboración y cumplir el presente instructivo a las 6h45 am.
- Se verificará por parte del personal de guardianía previo al ingreso el uso obligatorio de mascarilla o cubre bocas y gafas de protección salpicaduras esto conforme lo establecido por el COE Nacional y por seguridad mutua.
- Se verificará que el personal ingrese sin joyas de mano y en caso de las mujeres con el cabello recogido.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	16 de 40

- Considerando que el proyecto PTAR es puntual y se encuentra delimitado con malla perimetral todo el personal de forma obligatoria deberá pasar al ingreso en garita por el proceso de desinfección con un EQUIPO INDUSTRIAL, PORTÁTIL, DE SANITIZACIÓN POR NEBULIZACIÓN, ACCIONADO que se ubicará al ingreso de la obra, este proceso de sanitización también incluye vehículos, maquinaria e insumos que ingresen al consorcio. Se dará la disposición estricta de evitar ingresos y salidas innecesarias del proyecto.
- Será obligatorio colocarse alcohol-gel en las manos.
- Someterse sin excepción alguna a la medición de temperatura; en caso de ser de $>37^{\circ}\text{C}$ o al presentar síntomas como tos, disnea y cefalea se prohíbe el ingreso a obra hasta valoración médica conforme lo indicado por el MSP y se le dará seguimiento vía telefónica.
- Una vez en obra los trabajadores pasarán en grupos distanciados por el área de vestuarios y baños de forma obligatoria para cumplir con los protocolos de lavado de manos y colocación de ropa de trabajo y podrán laborar en las cuadrillas específicas determinadas.
- Por mayor seguridad y en caso de personas ajenas al proyecto para las oficinas de administración del Consorcio AB Loja se contará con una fumigadora doméstica con desinfectante al ingreso de las oficinas del y se las atenderá si hacen uso de mascarilla y un pediluvio al ingreso de oficinas consorcio AB Loja para la desinfección del calzado.

6.2.3 Desarrollo de actividades

- Se capacitará al personal de forma puntual, es decir conforme a las cuadrillas para evitar aglomeramientos, esto referente a las charlas de pre jornada.
- Todas las actividades se desarrollaran con la distancia social, como medida para ayudar a reducir la transmisión: Se deberá laborar manteniendo la distancia $\geq 2\text{ m}$ entre trabajadores y en caso de ser necesario juntarse se utilizará obligatoriamente protección facial y mascarilla.
- En lo posible se evitará las reuniones administrativas y en caso de ser necesarias se realizarán en un lugar adecuado con todas

CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
EVALUACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	17 de 40

las condiciones de asepsia y manteniendo la distancia menciona (2 m) y con el equipo de protección (mascarilla), o a su vez se realizarán de preferencia a través de plataformas digitales.

- Se implementará señalética referente a: Obligaciones en el uso del EPP ante del Covid 19, distancia social y medidas de higiene constante entre otras. Ver Anexo 3.
- Se nombrará una brigada de emergencia COVID 19, liderada por el técnico de seguridad y ambiente con apoyo constante de los supervisores de obra de la contratista y subcontratistas.
- Se contará con una cuadrilla para la desinfección constante; se fumigarán en repetidas ocasiones al día todos los espacios tales como: Baños, vestidores, comedor, oficinas, bodega, garitas y espacios de concentración de las cuadrillas para disminuir los focos de contaminación.
- El personal que labore bajo la modalidad de jornada deberá movilizarse únicamente y estrictamente de la vivienda establecida para su descanso a la obra y viceversa.
- Las subcontratistas deberán hacer cumplir los protocolos (dispensadores de gel y desinfección de calzado y vestimenta en las viviendas donde se aloje el personal), estas viviendas deberán contar con todos los servicios básicos y de desinfección para garantizar la asepsia del personal.
- Todos los espacios de uso común tales como baños, comedores, vestuarios y oficinas cuentan con los implementos de asepsia, por lo cual es obligación de todos los trabajadores desinfectarse y lavarse las manos frecuentemente.
- Todo el personal deberá servirse los alimentos (almuerzo) en el comedor dispuesto por el consorcio distribuido en lapsos de tiempos para cada subcontratista (40 min) y se colocaran conservando la distancia establecida. Los tiempos serán los siguientes:

Ecuaferrallas desde 12h00 hasta las 12h30 respectivamente

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	18 de 40

CTI y demás subcontratistas desde las 12h40-13h10 respectivamente.

- Cada subcontratista conforme se lo ha realizado dispondrá un punto de hidratación (dispensadores con agua) con sombra por cada frente de trabajo y se colocará de forma obligatoria vasos desechables o personales.
- La subcontratista que brinde los almuerzos deberá cumplir el protocolo establecido para la desinfección de los utensilios de cocina y manejo adecuado de desechos, todos los utensilios deberán ser desechables, botados en un depósito con su bolsa plástica para evitar que otras personas los puedan manipular. Estos utensilios usados deberán ser desalojados después de cada comida.
- El personal de limpieza se lo capacitará específicamente en la forma de asepsia y desinfección y uso adecuado de EPP, seguridad en la dosificación de desinfectantes, etc. específico para la tarea a realizar conforme el anexo.
- Se realizará la gestión adecuada para el manejo adecuado de los desechos peligrosos esto conforme lo establece el acuerdo ministerial MAE 061 y conforme lo establece el MSP.

6.2.4 Salida del puesto de trabajo

- Al finalizar la jornada laboral se dispone a todos los trabajadores ir de forma ordenada y por grupos a los vestidores y baños para ejecutar las medidas de asepsia.
- Se dispondrá de recipientes para desechos peligrosos con la finalidad de eliminar las mascarillas luego del período recomendado de uso y aplicar lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos.
- Nuevamente se tomará la temperatura corporal a todo el personal.
- Poner a disposición de los trabajadores mascarillas para su transporte.
- Se fumigarán todos los espacios en general al finalizar la jornada.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	19 de 40

- Se instruirá al personal para que luego de cada jornada laboral lleve una adecuada asepsia en sus hogares y haga la desinfección de su equipo de protección personal.
- Se enviarán vía whatsapp capacitaciones diarias concretas y de fácil comprensión a los jefes de cuadrilla para que estos a su vez las difundan entre sus compañeros.
- Constantemente se seguirán e implementarán las disposiciones realizadas por el COE Nacional y cantonal.

6.3 MEDIDAS EN CASO DE CONTAGIO COVID 19 Y SEGUIMIENTO

- En caso de detección de síntomas tales como fiebre $> 37,0^{\circ}\text{C}$, tos seca, disnea (dificultad para respirar) y cefalea (dolor de cabeza) y molestias gastrointestinales, se procederá a realizar la prueba rápida de detección de Covid y, en caso de ser positiva se procederá conforme lo establece el Ministerio de Salud Pública y se enviará al trabajador a su domicilio para aislamiento hasta nueva valoración a través de una prueba rápida.
- En caso de ser positivo se establecerá la identificación de contactos estrechos o la cuadrilla y se determinará el aislamiento del grupo hasta descartar posibles contagios.
- Se dará seguimiento con el delegado de salud/y o técnica de seguridad y medio al trabajador afectado vía telefónica.
- Se continuará con el protocolo establecido en el presente documento para el resto del personal.

Ver procedimiento de actuación en anexo 2.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	20 de 40

7 RECURSOS Y MATERIALES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL

Descripción
<ul style="list-style-type: none"> Equipo industrial, portátil, de sanitización por nebulización, accionado.
<ul style="list-style-type: none"> Productos para desinfección: Sanitizante desinfectante en base a amonio cuaternario de quinta generación, de amplio espectro para fumigación de espacios abiertos y cerrados, con certificación FDA Y EPA con ficha técnica. Seguro para la salud y su uso en todo tipo de espacios, se aplicará conforme ficha técnica-MSDS 2CC/l de agua.
<ul style="list-style-type: none"> Productos de limpieza comunes
<ul style="list-style-type: none"> Pediluvios para desinfección de calzado en oficinas.
<ul style="list-style-type: none"> Fumigadoras domésticas
<ul style="list-style-type: none"> Medidores de temperatura digital infrarrojo
<ul style="list-style-type: none"> Alcohol-Gel al 70%
<ul style="list-style-type: none"> Dispensadores de alcohol gel
<ul style="list-style-type: none"> Jabón líquido
<ul style="list-style-type: none"> Toallas para secarse las manos desechables
<ul style="list-style-type: none"> Exámenes y fichas médicas para determinar el estado de salud del trabajador
<ul style="list-style-type: none"> Pruebas rápidas de Covid IgM/IgG en laboratorios autorizados por el ARCSA.
<ul style="list-style-type: none"> Equipo de protección general y específico: Vestimenta (camisa y jeans), calzado, botas, impermeables para lluvia, guantes, gafas, mascarillas, protector facial, trajes taybet de ser el caso, casco, guantes de trabajo.
<ul style="list-style-type: none"> Credenciales para el personal
<ul style="list-style-type: none"> Identificaciones para los vehículos de transporte del personal
<ul style="list-style-type: none"> Recipientes para manejo de desechos peligrosos
<ul style="list-style-type: none"> Señalización de prevención ante COVID 19
<ul style="list-style-type: none"> En caso de ser necesario un delegado de salud temporal para seguimiento y cumplimiento constantemente el cumplimiento del presente instructivo.



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	21 de 40

8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El presente instructivo enfoca al trabajo colectivo para establecer medidas puntuales en la lucha contra el COVID 19 en el Proyecto PTAR.
- Conforme lo establecido por el MSP y la OMS el distanciamiento social y la asepsia constante son las herramientas básicas para reducir el riesgo de contagio.
- La implementación y supervisión del presente instructivo serán constantes mientras dure la emergencia sanitaria por COVID 19.
- Es indispensable el cumplimiento obligatorio del presente instructivo para evitar contagios y paras en el proyecto de construcción PTAR LOJA.


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1990920172001

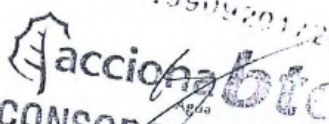


INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	22 de 40

9 ANEXOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001


CONSORCIO AB LOJA




INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	23 de 40

ANEXO 1: DECLARACIÓN VOLUNTARIA

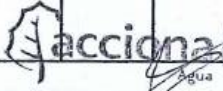
CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001
Acciona **btd**
CONSORCIO AB LOJA

 CONSORCIO AB LOJA		Departamento:	SSA
INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)		Código No.:	CABL-SSO-INST-002
		Revisión No.:	1
		Página No.:	24 de 40

ACTUACION PREVENTIVA FRENTE AL COVID-19
LISTADO DE ACCESO A CENTRO DE TRABAJO



Centro de trabajo:		Dirección		CÉDULA:				
Empresa:	Nombre y apellidos:	¿Tiene familiares o convivientes que tengan o hayan tenido síntomas de COVID-19, o ha mantenido contacto estrecho (a menos de 2m. durante 15 min.) en los últimos 14 días con personas con síntomas de la enfermedad? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Tiene hoy o ha tenido en los últimos 14 días? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Toma de Temperatura (a rellenar por ACCIONA si el centro dispone de termómetro) ¿Es menor de 37 grados?	¿Dispone de equipo de protección frente al COVID-19 (mascarilla y guantes)?	Entrega de equipos de protección COVID-19 (mascarillas y guantes)	Incluya el nombre de los trabajadores con los que ha tenido contacto estrecho el día anterior en el centro de trabajo	Firma del trabajador
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 199092017200

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento: SA

Código No.: CABL-SSO-INST-002

Revisión No.: 1

Página No.: 25 de 40



**ACTUACION PREVENTIVA FRENTE AL COVID-19
LISTADO DE ACCESO A CENTRO DE TRABAJO**

Centro de trabajo:		Dirección		CÉDULA:				
Empresa:	Nombre y apellidos:	¿Tiene familiares o convivientes que tengan o hayan tenido síntomas de COVID19, o ha mantenido contacto estrecho (o menos de 2m. durante 15 min.) en los últimos 14 días con personas con síntomas de la enfermedad? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Tiene hoy o ha tenido en los últimos 14 días? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	Toma de Temperatura (a rellenar por ACCIONA si el centro dispone de termómetro) ¿Es menor de 37 grados?	¿Dispone de equipo de protección frente al COVID-19 (mascarilla y guantes)?	Entrega de equipos de protección COVID-19 (mascarillas y guantes)	Incluya el nombre de los trabajadores con los que ha tenido contacto estrecho el día anterior en el centro de trabajo	Firma del trabajador
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1830920172001

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	26 de 40

ANEXO 2. DIAGRAMA DE PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN COVID 19 PTAR LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR 1
RUC: 1049926172101



acciona **btd**
CONSORCIO AB LOJA

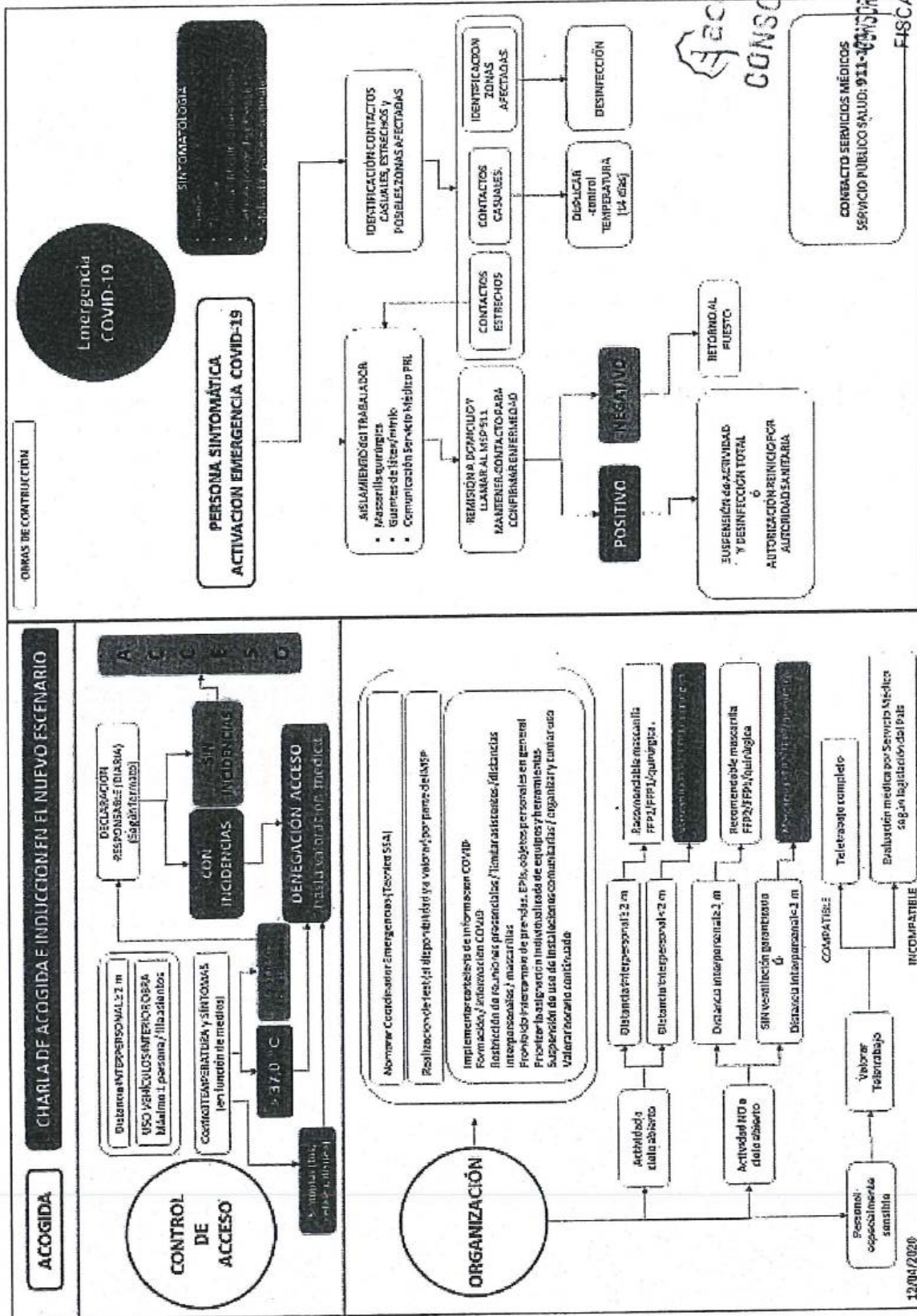
INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento: SA

Código No.:	CABL-SSO-INST-002
-------------	-------------------

Revisión No.:	1
---------------	---

Página No.:



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	28 de 40

ANEXO 2: TEMAS DE CAPACITACIÓN RELEVANTES

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN RUC: 1930920172001
RUC: 1930920172001



Acciona btd
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	29 de 40

EL CORONAVIRUS Y EL ÁMBITO LABORAL-DISCIPLINA



SÍNTOMAS POR CORONAVIRUS

Síntomas

Fiebre



Malestar general



Tos seca



Dificultad para respirar



Aprende a diferenciar los síntomas

Síntomas	COVID 19	PTAR	RESFRIADO
Fiebre	•	•	
Tos	•	•	•
Moco		•	
Congestión Nasal			•
Estornudos		•	•
Dolor de garganta			•
Malestar en la garganta			•
Dificultad para respirar	•		
Flema	(amarillo o verde)		
Vómito		•	
Diarrea		•	
Cansancio / Debilidad	•		
Quebrañoso		•	
X-ray pulmón marcha	•		

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	30 de 40

LAVADO Y DESINFECCIÓN CORRECTO DE MANOS

¿Cómo lavarse las manos?

2 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua.



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



Frótase las palmas de las manos entre sí.



Frótase la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



Frótase las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótase el dorso de la mano de una mano con la palma de la mano opuesta, extendiendo los dedos.



Frótase con un movimiento de rotación el pulgar izquierda, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



Frótase la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.



Seque con una toalla desechable.



Diríjase de la toalla para cerrar el grifo.



Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
PATIENT SAFETY

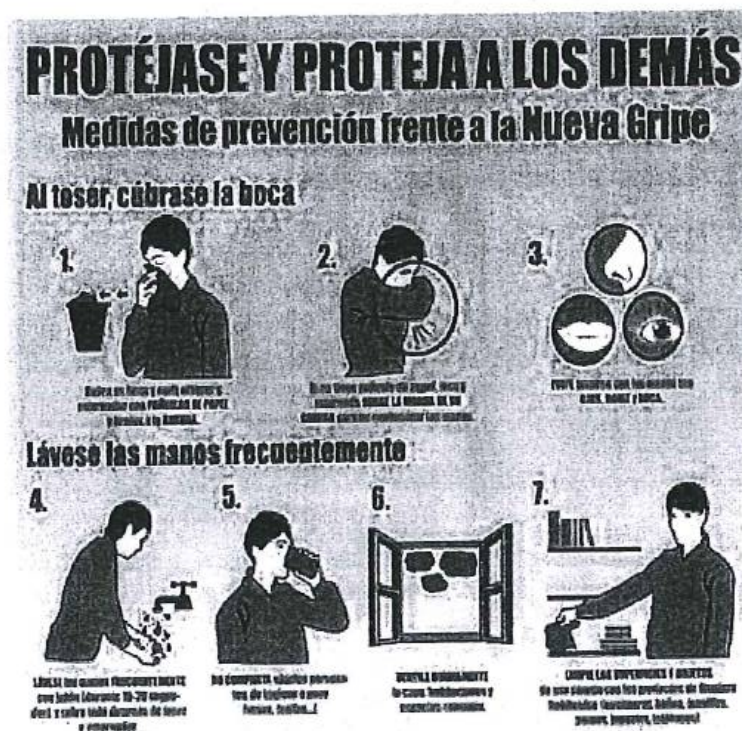
SAVE LIVES
Clean Your Hands



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR A
RUC: 1990920172001

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

PROTÉJASE Y PROTEJA



Acciona btd
agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR: A
RUC: 1990920172001

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

MEDIDAS DE AISLAMIENTO DOMICILIARIO (COVID-19)



PROTOCOLO AL LLEGAR A CASA

AL LLEGAR A CASA



Al volver a casa intenta
NO tocar nada.



Quítate los zapatos.



Deja bolso, cartera, llaves en una caja a la entrada.



Se recomienda que el personal sanitario expuesto se duche en el momento que acude a su domicilio para favorecer la eliminación de posibles fómites.



Lava el móvil y las gafas con agua y jabón o alcohol.



Limpia con lejía las superficies de lo que hayas traído de fuera antes de guardarlo (añadir 25ml de lejía* a un litro de agua).



La ropa personal, toallas y ropa de cama se lavarán en un programa de lavado no inferior a 40°C.

Recuerda que no es posible hacer una desinfección total, el objetivo es disminuir el riesgo.



Se evitará que terceras personas tengan contacto directo con sus fluidos corporales, especialmente los orales o secreciones respiratorias, no compartiendo objetos de uso personal tal como cepillos de dientes, vasos, platos, cubiertos, botellas, etc.



Se recomienda lavar la vajilla y cubiertos utilizados con agua jabonosa y a poder ser en lavavajillas.



Sea conseja limpiar habitualmente la cocina y el cuarto de baño con detergentes en cuya composición está presente la lejía (añadir 25 ml de lejía* a un litro de agua), se recomienda utilizar material de limpieza desechable.



Sea consciente que puede contaminar por fómites teléfonos, mandos de televisión, material ofimático, grifos, interruptores, pomos de puertas por lo que los limpiará habitualmente con desinfectantes.



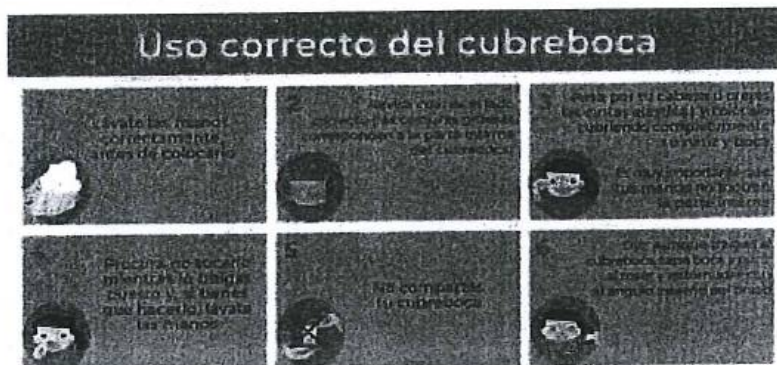
Mantendrás bien ventiladas las zonas comunes.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
DHO: 1038920172001

Accionaria bta
CONSORZIO AB LOJ

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	33 de 40

USO CORRECTO DE MASCARILLA O CUBRE BOCA



VIDA ÚTIL DE INSUMOS

VIDA UTIL DE LOS INSUMOS

INSUMO	VIDA UTIL
Cubre bocas azul	30 minutos a 2 horas
Cubre bocas quirúrgico	4 horas
Cubre bocas N95 en forma de pieza de plato	8 horas
Cubre bocas N95 en forma de concha	40 horas
Goggles	En cualquier momento y cuando no presente fisuras



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR A
RUC: 1990920172001

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	34 de 40

CUANTO DURA EL CORONAVIRUS EN MATERIALES

¿CUÁNTO DURA EN CADA SUPERFICIE? CORONAVIRUS

CARTÓN 24 HRS 	PLÁSTICO 2-3 DÍAS 
ACERO 48 HORAS 	MADERAS 4 DÍAS 
ALUMINIO 2 - 8 HORAS 	VIDRIO 4 DÍAS 

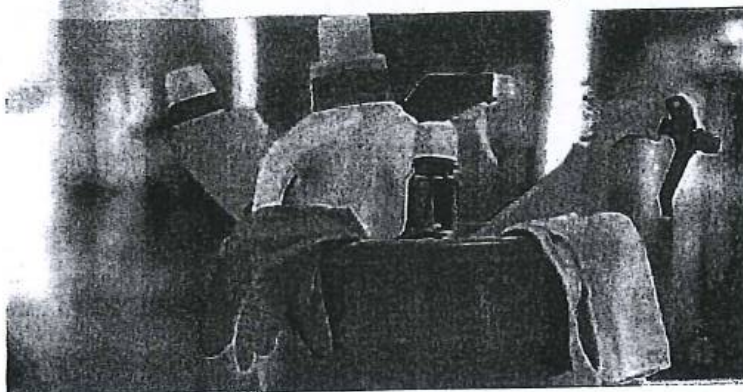
nupcias

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 199092012001

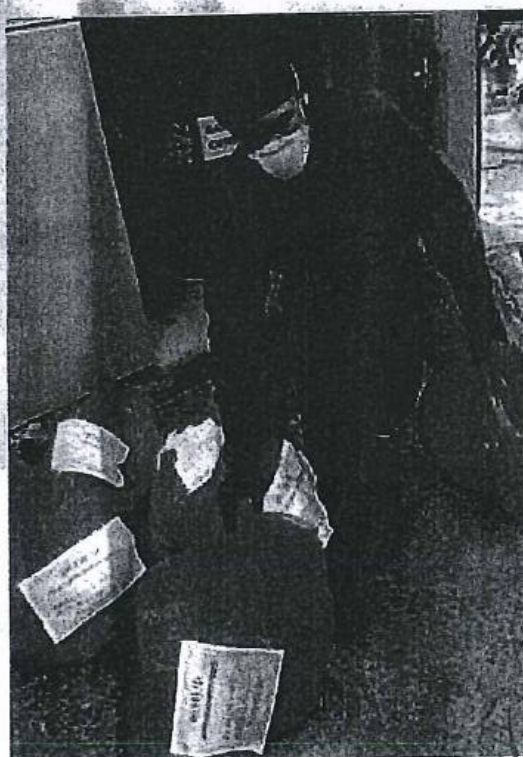
Acciona btd
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	35 de 40

COMO LIMPIAR LOS ESPACIOS DE TRABAJO, PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-DESINFECCIÓN



MANEJO ADECUADO DE DESECHOS PELIGROSOS



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID EN EL TRASPORTE



MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID EN SERVICIO DE ALIMENTOS



acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR : A
RUC: 1990920172001



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	37 de 40

ANEXO 3: SEÑALETICA Y ROTULACIÓN A IMPLEMENTAR

CONSORCIO AGUA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1990920172001

CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	38 de 40



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	39 de 40

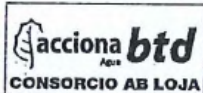
REFERENCIAS

- Ministerio de Salud Pública. (2020). Lineamientos Operativos de Respuesta Frente a Coronavirus COVID-19. Quito: Ministerio de Salud Pública.
- IESS. Guía de Prevención y Actuación Integral frente al SARS-CoV-2 en el Ámbito Laboral (2020).
- Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca, Ministerio de Trabajo, Cámara de Industrias y Producción, Comité Empresarial. Protocolo de Bioseguridad para el sector Industrial y Comercial – COVID 19 2020
- ACCIONA- guía de actuación preventiva ante el covid-19 aplicable a actividades de construcción.
- GUÍA DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN INTEGRAL FRENTE AL SARS-CoV-2 (COVID-19) EN EL ÁMBITO LABORAL-IESS. ABRIL 2020.
- PROTOCOLO DE ACCIONES PREVENTIVAS PARA OBRAS DE CONSTRUCCIÓN ANTE LA EMERGENCIA COVID-19, CAMARA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN. 2020

REVISIÓN:	FECHA:	CONTRATISTA AB LOJA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
1	08-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
2	19-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
3	24-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
4	05-05-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

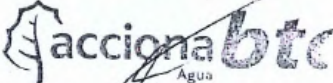
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR A
RUC: 1900000172001

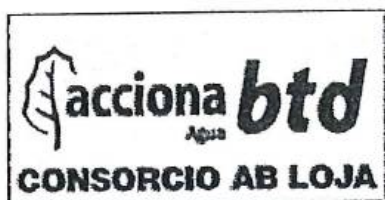


**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	40 de 40

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR : A
RUC: 1990920172001


CONSORCIO AB LOJA



PROTOCOLO ESPECIFICO PARA RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES FRENTE A COVID – 19


JUNIO 2020

N° de Revisión	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Fecha
1	T. Luzuriaga	Y. Solórzano	J. Trápaga	16/06/2020

Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
MSP: L002 - F. 29A - N°881
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 1310213725

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PIA
RUC: 1990920172101

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 2 de 21

PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES


Para establecer un proceso de retorno progresivo y continuidad al trabajo en las empresas del sector privado se deberá tomar en consideración algunos factores como son: sectores involucrados, localidades, densidad poblacional, naturaleza de las actividades, ubicación de los trabajadores, identificación de personal en riesgo, entre otros.


La principal modalidad recomendada es el teletrabajo estableciendo parámetros rigurosos de control verificando el cumplimiento de actividades.

I. SECTOR PRIVADO

1. Una vez que el Comité de Operaciones de Emergencia Nacional (COE) defina los sectores productivos cuya reactivación sea necesaria y a fin de garantizar la estabilidad laboral de los trabajadores y la reactivación económica, será potestad del empleador, de acuerdo a las actividades laborales que prestan sus trabajadores, adoptar la implementación de las modalidades previstas en el acuerdo que se expida para el efecto, las cuales se complementan con las expedidas en los Acuerdos Ministeriales Nro. MDT-2020-076, Nro. MDT-2020-077 y Nro. MDT-2020-080; para lo cual el empleador deberá identificar las características de los puestos de trabajo y realizar una evaluación del nivel de riesgo al que están sometidos los trabajadores en el desarrollo de sus funciones.
 - Le corresponde al empleador tomar las medidas de seguridad y salud en el trabajo acorde con los riesgos laborales propios de sus actividades, y prever la movilidad de los trabajadores, así como la logística requerida que permitan a sus trabajadores cumplir sus jornadas presenciales teniendo como prioridad la prevención de la propagación de COVID-19.
 - La Unidad de Seguridad y Salud del centro de trabajo o quien hiciere sus veces, realizará las guías sanitarias y capacitaciones necesarias que permitan a los trabajadores conocer y aplicar los protocolos oficiales que resguarden su salud.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAP : A
 RUC: 1990920172001


 acciona btd
 Agua
 CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 3 de 21

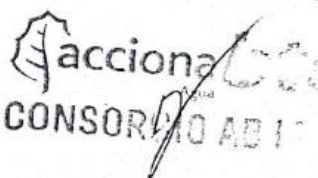
- Los empleadores se asegurarán que en las áreas comunes del centro de trabajo se cumplan los protocolos de distanciamiento social establecidos.
 - Será obligación de los trabajadores acatar todas las normas y procedimientos de prevención establecidos por el empleador para brindar sus servicios.
2. Los grupos de atención prioritaria y los grupos con mayores factores de riesgo para COVID-19 mantendrán el teletrabajo emergente.
 3. Los trabajadores que se encuentren laborando dentro de la modalidad de teletrabajo emergente o cuyas actividades le sean aplicables, continuarán bajo esta modalidad a fin cumplir con sus actividades diarias y de conformidad con lo previsto en el Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-076.
 4. De conformidad con las jornadas registradas en los Acuerdos Ministeriales Nro. MDT2020-077 y Nro. MDT-2020-080 y el Código de Trabajo, con el objeto de evitar aglomeración del personal en los lugares de trabajo, el empleador determinará los horarios, fechas y grupos de trabajo a iniciar sus actividades de recuperación, considerando la mitad del aforo por área de trabajo, actividad o proceso, respetando los límites de jornadas establecidas en la normativa vigente.


OBJETIVO

Establecer medidas de prevención para el retorno progresivo y continuidad de las actividades laborales, permitiendo de esta manera evitar la transmisión, proliferación y contagio de COVID-19, a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.

ALCANCE

El presente protocolo está dirigido para todos los trabajadores de la constructora ABLOJA, con el fin de precautelar la salud de los trabajadores, empleadores, clientes, prestadores, frente al agente biológico que representa la enfermedad COVID-19.


 CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN
 RUC: 199092017213

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha:
		15/06/2020
		Versión: 001
		Página 4 de 21

MARCO LEGAL

- Constitución de la República del Ecuador.
- Código Orgánico Administrativo.
- Ley Orgánica del Servicio Público y su Reglamento.
- Código del Trabajo.
- Ley Orgánica de Salud.
- Decreto Ejecutivo Nro. 1017, de 16 de marzo de 2020.
- Decreto Ejecutivo Nro. 2393, de 17 de noviembre de 1986.
- Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020, de 11 de marzo de 2020, del Ministerio de Salud Pública.
- Acuerdo Interministerial Nro. 0000001, de 12 de marzo de 2020, del Ministerio de Gobierno y Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana.
- Acuerdo Interministerial Nro. 0000002, de 13 de marzo de 2020, del Ministerio de Gobierno y Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-01 Reforma al Acuerdo Ministerial Nro. MDT2017-0135, de 03 de enero de 2020.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-076, de 12 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-077, de 15 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-080, de 28 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.


LINEAMIENTOS GENERALES

A continuación, se presentan un conjunto de lineamientos para iniciar el proceso de reapertura y continuidad de las actividades productivas, pero fundamentales para la reactivación de la economía.

Para iniciar y dar continuidad las actividades laborales, se deberá tomar en cuenta los siguientes lineamientos generales:

1. Trabajadores/as que no deben asistir al lugar de trabajo:

- a) Personas que presenten sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con COVID-19, hasta descartar la confirmación de un caso positivo.

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 5 de 21

- b) Personas que han estado en contacto estrecho o compartido un espacio físico sin guardar la distancia interpersonal (2 metros) con un caso confirmado de COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un período de al menos 14 días. Durante ese período, se dará seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
- c) Personas que se encuentran dentro de los grupos de atención prioritaria y factores de riesgo; como personas con discapacidad, tercera edad, embarazadas o por padecer enfermedades catastróficas o afecciones médicas anteriores como, por ejemplo, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión, entre otras.
- d) Personas mayores a 55 años por estar considerado como de riesgo.


2. Desplazamientos al lugar de trabajo y retorno a su hogar:


- a) En los desplazamientos realizados por medio de transporte público, bus de la empresa u otro medio de transporte (taxi), se deberá guardar la distancia interpersonal con las otras personas; además, del uso de mascarilla.
- b) Si se traslada a su lugar de trabajo a pie, en bicicleta, moto, es obligatorio que lleve mascarilla. Guarde la distancia interpersonal cuando vaya caminando por la calle.
- c) Siempre que pueda, es preferible en esta situación el transporte individual.
- d) Para garantizar el acceso del personal de forma segura y protegida, en el caso de transportes institucionales, las unidades deben aplicar procesos de desinfección, de acuerdo con lo establecido en el Protocolo de Limpieza y Desinfección de Unidades de Transporte Público de la Agencia Nacional de Tránsito.
- e) Limpieza y desinfección de manos antes y después de hacer uso de los medios de transporte.

3. Seguridad en el lugar del trabajo:

- a) La empresa deberá explicar a los trabajadores las normas de prevención, control de riesgos, incluido el riesgo biológico.
- b) Registrar durante el ingreso información de la salud de los trabajadores, y la toma de temperatura. Llenar la Encuesta de vigilancia de signos y síntomas.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAP
 RUC: 199092011000

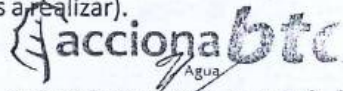

CONSORCIO AB LOJA


 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha: 15/06/2020	
	Versión: 001	
	Página 6 de 21	

- c) Los trabajadores deberán realizar un adecuado lavado de manos con jabón líquido y desinfección, al ingreso a su lugar trabajo y luego de tener contacto con superficies y áreas comunes.
 - d) Es imprescindible usar mascarilla durante la jornada laboral (se excluye el respirador N95 ya que están contempladas para uso de personal sanitario).
 - e) Los trabajadores deberán mantener la distancia interpersonal de al menos 2 metros, tanto en la entrada y salida del lugar de trabajo como durante la permanencia en el mismo.
 - f) Se debe organizar la entrada al trabajo de forma escalonada para evitar aglomeraciones y en la entrada a los lugares de trabajo.
 - g) Se recomienda facilitar el teletrabajo y las reuniones por teléfono o videoconferencia, especialmente si el lugar de trabajo no cuenta con espacios donde los trabajadores puedan respetar la distancia interpersonal.
 - h) Se recomienda evitar desplazamientos de trabajo que no sean esenciales y que puedan solventarse mediante llamada o videoconferencia.
 - i) Se recomienda restringir el uso compartido del equipo de trabajo personal, como accesorios personales, teclados, laptops, mouse, entre otros.
 - j) Se implementará medidas para minimizar el contacto entre las personas trabajadoras y los clientes o público en general.
- Se atenderá con las siguientes consideraciones:
- i. El aforo máximo deberá permitir cumplir con el requisito de distancia interpersonal mínimo 2 metros de distancia.
 - ii. En actividades relacionadas a la atención a clientes debe
 - iii. Se debe vigilar el cumplimiento estricto del distanciamiento social de forma permanente, habilitando mecanismos de control de acceso en las entradas.
 - iv. Todo público, incluido el que espera, debe guardar la distancia interpersonal.
 - v. Los equipos de protección individual se determinarán en torno al riesgo de cada actividad.
 - vi. Limpiar y desinfectar el lugar de trabajo, después de atender a un cliente, entre turnos de trabajo y durante el descanso del personal del centro de trabajo.
 - vii. Capacitar y entrenar a los profesionales en higiene y desinfección de manos e higiene respiratoria (precauciones estándar acorde a las actividades a realizar).

4. Medidas organizativas:

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAC 1
RUC: 1960920172001


CONSORCIO AB LOJA

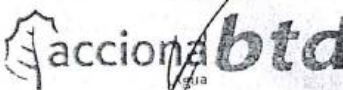
 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
	PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 7 de 21


- a) Informar al personal de forma fehaciente, actualizada y habitual las recomendaciones sanitarias que deben seguir de forma individual.
- b) Se deberán seguir los lineamientos y disposiciones emitidas por el Ministerio de Trabajo.
- c) Proveer al personal de los productos de higiene necesarios para poder seguir las recomendaciones individuales, adaptándose a cada actividad concreta. Con carácter general, es necesario mantener un aprovisionamiento adecuado de jabón líquido, toallas desechables y alcohol en gel al 70%, mismo que debe contar con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA.
- d) Mantener un aprovisionamiento suficiente del material para poder efectuar las tareas de limpieza y desinfección, previo el ingreso de los clientes y trabajadores; así como durante el tiempo de descanso del personal del lugar de trabajo.
- e) Contar con el suficiente material de protección, de acuerdo al riesgo al que se encuentre expuesto el trabajador o funcionario.
- f) Establecer mecanismos internos que permitan identificar, aislar, captar y notificar casos de trabajadores que manifiesten signos y síntomas en su lugar de trabajo, con el objeto de prevenir la propagación de COVID-19.
- g) Registrar la información de los chequeos permanentes que realicen a los empleados.
- h) Hacer un seguimiento de los casos con resultados positivos, implementando los protocolos sanitarios vigentes en articulación con el establecimiento de salud más cercano.

5. REALIZACIÓN DE PRUEBAS

- En caso de existir casos sospechosos la empresa realizara aislamiento del trabajador expuesto por 14 días
 - Durante el período de aislamiento se vigilará signos y síntomas en el personal aislado en caso de presentar molestias se referirá al Ministerio de Salud o IESS entes encargados de brindar tratamiento seguimiento y reintegro posterior a casos positivos de Covid – 19
 - En caso de mantener trabajador asintomático se realizara prueba rápida Covid -19 a los 14 días y según resultados se reintegra trabajador o se solicita PCR confirmatoria
 - Se emitirá informe de reintegro laboral con medidas preventivas
 - Se notificará a Epidemiología de la zona de salud.
- a. Prueba confirmatoria por laboratorio para COVID-19: Es la prueba de detección de ácidos nucleicos la prueba confirmatoria para los casos de COVID-19. Se basa en la detección del ácido

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAM
 RUC: 1500000000000000000


CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL		Fecha: 15/06/2020
RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Versión: 001
		Página 8 de 21

nucleico (ARN) del SARS-CoV-2 mediante ensayos de RT-PCR, este tipo de pruebas tienen alta sensibilidad y especificidad y son las indicadas por la OMS y OPS para realizar la confirmación diagnóstica de COVID-19.


- b. **Pruebas rápidas:** Se trata de pruebas que pueden realizarse por diversa metodología y de acuerdo al tipo de prueba tienen diferente capacidad diagnóstica, tienen ciertas características en común: tiempo de ejecución 20 minutos o menos (por eso su denominación de rápidas), no necesitan equipamiento, pueden realizarse fuera de un laboratorio y tienen incorporados sistemas de control de calidad interno. (Control positivo y negativo).
- c. **Sensibilidad y Especificidad:** son Indicadores estadísticos que evalúan el grado de eficacia inherente a una prueba diagnóstica. **Sensibilidad:** Indica la capacidad de la prueba para detectar a un sujeto enfermo, es decir expresa cuan "sensible" es la prueba a la presencia de la enfermedad. **Especificidad:** Indica la capacidad que tiene la prueba de identificar como sanos (no enfermos) a los que efectivamente lo son.
- d. **Valor predictivo positivo:** Es la probabilidad condicional de que los individuos con una prueba positiva tengan realmente la enfermedad.
- e. **Valor predictivo negativo:** Es la probabilidad condicional de que los individuos con una prueba negativa NO tengan realmente la enfermedad.
- f. **Validación de pruebas de laboratorio:** Es el proceso que establece mediante estudios de laboratorio, que las características de desempeño de la prueba, cumplen con los requisitos para las aplicaciones analíticas previstas.
- g. **Características de desempeño de una prueba:** se refiere a los parámetros y medidas que tiene una prueba con el fin de evaluar su desempeño, entre los cuales están: sensibilidad, especificidad, exactitud, precisión, límite de detección entre otros.
- h. **Tamizaje:** se refiere a las pruebas realizadas de forma estandarizada a un determinado grupo poblacional con el fin de conocer el estado en el que se encuentra, en torno a una situación médica a una enfermedad o a un estado de inmunidad.

6. Recomendaciones a los trabajadores:

- a) Cumplir con todas las medidas de prevención que indique el empleador.
- b) Mantener la distancia interpersonal (al menos 2 metros).
- c) Evitar el saludo con contacto físico, incluido el dar la mano o beso.
- d) Evitar utilizar equipos y dispositivos tecnológicos de otros trabajadores; en caso de que sea necesario, desinfecte antes y después de usarlos, y lávese las manos con jabón líquido inmediatamente después de haberlos usado.

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTN
RUC: 1900920172001

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

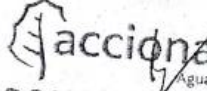
 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
	PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 9 de 21


- e) No se debe compartir o reusar equipos de protección personal de otros trabajadores.
- f) Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón líquido (durante 40 a 60 segundos), luego aplicarse alcohol en gel al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA. Es especialmente importante lavarse después de toser o estornudar o después de tocar superficies potencialmente contaminadas.
- g) Cúbrase la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser y estornudar, y deséchalo a continuación a un cubo de basura que cuente con tapa. Si no dispone de pañuelos emplee la parte interna del codo sin quitarse la mascarilla para no contaminar las manos.
- h) Posterior a toser o estornudar o después de tocar superficies potencialmente contaminadas, deberá realizar adecuado lavado con jabón líquido y desinfección de manos.
- i) Evite tocarse superficies del rostro como ojos, nariz o boca, sin haber realizado higiene y desinfección de manos.
- j) Si es necesario escupir, realizarlo en un pañuelo desechable, y depositarlo en un cubo de basura que cuente con tapa.
- k) Evitar compartir alimentos y bebidas.
- l) Facilitar el trabajo al personal de limpieza cuando abandone su puesto, despejando lo máximo posible.
- m) Tirar cualquier desecho de higiene personal, especialmente pañuelos desechables de forma inmediata a los contenedores habilitados.
- n) Si empieza a notar síntomas, reporte al médico ocupacional, o la Unidad de Talento Humano o al técnico de seguridad o salud ocupacional, a fin de que extremen precauciones y coordinen la valoración médica. Mantenga las medidas de distanciamiento social e higiene mientras esté en el puesto de trabajo.
- o) Informar si han estado en contacto con personas que fueron diagnosticadas con COVID-19.

7. Medidas de higiene en el lugar de trabajo:

- a) Al ingreso y salida del lugar del trabajo se recomienda tomar de temperatura al personal con termómetro infrarrojo y uso de gel con alcohol al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAN 4
 RUC: 19909201720001


CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL		Fecha: 15/06/2020
RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Versión: 001
		Página 10 de 21


- b) Se recomienda que se coloque dispensadores de gel con alcohol al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA, en lugares estratégicos para el uso del personal y de los usuarios
- c) Mantener ventilación natural y circulación de aire en los espacios de trabajo.
- d) Cumplir con los mantenimientos periódicos de los filtros de aire.
- e) Reforzar las tareas de limpieza y desinfección en todas las estancias, con especial incidencia en superficies, especialmente aquellas que se tocan con más frecuencia como ventanas, pasamanos, manijas de puertas, así como todos los aparatos de uso habitual por los empleados, desde mandos de maquinaria, superficies de trabajo, ordenadores y útiles de oficina.
- f) Limpiar y desinfectar el área de trabajo usada por un empleado en cada cambio de turno.

7. Gestión de los residuos en los lugares de trabajo

- a) Se recomienda que los pañuelos desechables que el personal emplee para el secado de manos o para el cumplimiento de la "higiene respiratoria" sean desechados en contenedores protegidos con tapa y accionados por pedal.
- b) En el caso que un trabajador presente síntomas mientras se encuentre en su puesto de trabajo, será preciso aislar el contenedor donde haya depositado pañuelos u otros productos usados.
- c) Colocar señalética para una fácil identificación de los lugares donde se encuentran ubicados los contenedores de los materiales de un solo uso que el personal utilice.

8. Medidas Extralaborales: Después de salir del lugar del trabajo

- a) Los trabajadores deberán cuidar las distancias y las medidas de prevención de contagios e higiene en el hogar.
- b) Evitar salir de casa innecesariamente, use medios alternativos como servicios en línea.
- c) Lavado de manos correcto, usando jabón líquido de manos. Se recomienda el uso individual de toallas de manos.
- d) Uso de gel desinfectante con base en alcohol al 70% con registro sanitario emitido por la autoridad competente.
- e) Evitar el saludo con beso o mano.
- f) Evitar tocar superficies del rostro, como ojos, nariz y boca.

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 11 de 21

- g) Si es necesario escupir, realizarlo en un pañuelo desechable, y depositarlo en un cubo de basura que cuente con tapa.
- h) Mantener la distancia entre personas a un mínimo de 2 metros, aún en lugares públicos.
- i) Evitar compartir alimentos o bebidas, así como, los recipientes que lo contengan.
- j) Evitar ingerir alimentos crudos o productos animales poco cocidos. Así como, manipular productos alimenticios sin adecuado lavado con jabón y desinfección de manos, evitar la "contaminación cruzada" con otros alimentos.
- k) Toser cubriéndose con el pliegue interno del codo o con paños descartables (aún colocada la mascarilla o respirador).
- l) En caso de presentar síntomas respiratorios, comuníquese a la línea 171 o 911, según el caso e informe a su médico ocupacional.

LINEAMIENTOS ESPECIFICOS

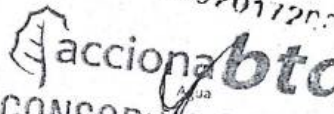
AMBITO SECTORIAL


La presente guía determina pautas generales en las que, de manera transversal a todos los sectores, se ofrece indicaciones con el fin de retomar y continuar progresivamente a las actividades laborales, tomando todas las precauciones posibles.

Es en el ámbito sectorial donde se debe aportar con mayor precisión las conductas y exigencias necesarias para el éxito del proceso de vuelta a sus actividades.


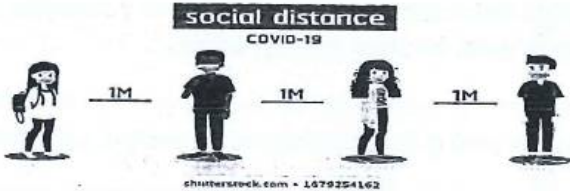

Es importante señalar, que la reanudación y continuidad de las actividades deben guiarse por el principio de minimización del riesgo, por lo tanto, la reincorporación a la normalidad de aquellas actividades que comporten riesgo de aglomeración debe producirse en último lugar.

ANEXOS

CONSORCIO AB LOJA VERDE
RUC: 199092017200

CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECÍFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 12 de 21

Anexo 01 Lineamientos de bioseguridad

LINEAMIENTO	GRÁFICO
LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA TRABAJADORES	
Uso de mascarilla obligatorio.	
Guardar distancia (al menos 2 metros) en la entrada y salida del lugar de trabajo como durante la permanencia en el mismo.	
Uso de guantes desechables.	

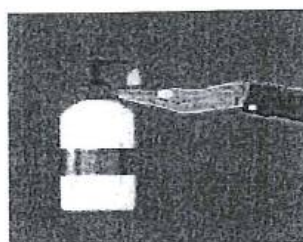

CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAC A
 RUC: 1990920172001

Evitar el saludo con contacto físico, incluido el dar la mano o beso.



Usar alcohol gel al menos con una concentración del 70%, el mismo debe tener registro sanitario.




shutterstock.com • 1141211937




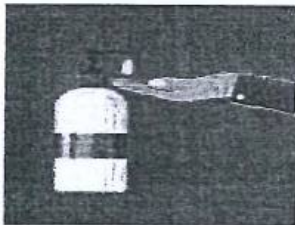
Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar con una toalla desechable o el codo flexionado, sin quitarse la mascarilla. Nunca estornudar o toser en las manos.



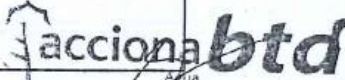
No tocarse la nariz, boca y ojos, no escupir.






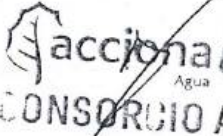
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
	Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 14 de 21

Limpiar y desinfectar el lugar de trabajo, después de atender a un cliente.	
Usar guantes desechables.	
Usar mascarilla.	
Usar alcohol gel al 70% después de cada cliente.	 <small>shutterstock.com • 1141211837</small>

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PIEN
 RUC: 195087017201



 CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL		Fecha: 15/06/2020
RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Versión: 001
		Página 15 de 21


<p>Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar con una toalla desechable o el codo flexionado, sin quitarse la mascarilla. Nunca estornudar o toser en las manos.</p>	
<p>No tocarse la nariz, boca y ojos, no escupir.</p>	 <div data-bbox="1161 1131 1396 1265">  </div>

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN
RGE: 15/06/2020


Acciona **bta**
CONSORCIO AB LOJ

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 17 de 21

Técnicas de higiene de manos por lavado con preparaciones alcohólicas


CONSORCIO AB LOJA

"LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 18 de 21	

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



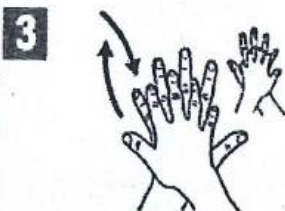
Mójese las manos con agua;



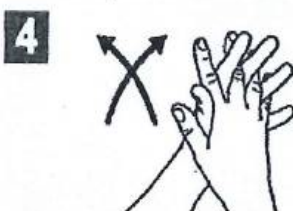
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



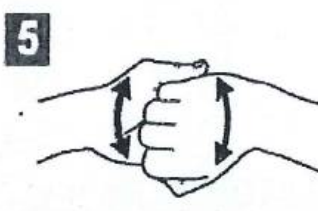
Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



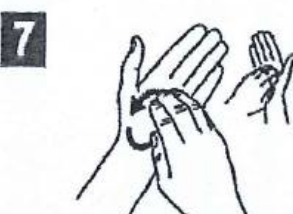
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



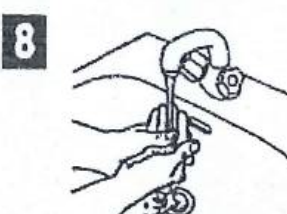
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;




Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



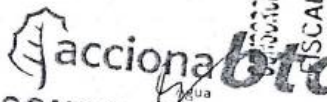
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTFC
 RUC: 19509201/2001
 acciona btd

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
	PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 19 de 21


Tomado de: World Health Organization, 2010.

Anexo 04 Colocación y retiro de la mascarilla.




CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN PTAF
 RUC: 1990920172007

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 20 de 21

Anexo 03 ¿Sabes estornudar correctamente?



CC/Archivo.

Elaborado por:  Md. Tania Luzuriaga Zárte MEDICO OCUPACIONAL MSP: 11-08-00432-09 INHMT: 11-08-00432-09 TEC. OCUPACIONAL MRL COD. 13/02/9725	Revisado por:  Ing. Yadir Solórzano TECNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	Aprobado por:  Ing. José María Trapaga Fernández SUPERINTENDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
---	--	---

FORMATO PARA REPORTE DE ACCIDENTE / INCIDENTE

CABL-SSO-REG-007

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

VER: 001
Página 1 de 3

Principal Información de Incidente/accidente (Llenar los espacios abajo indicados)

FECHA DEL EVENTO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL EVENTO	HORA DEL INCIDENTE	FECHA REPORTE	EQUIPO/ÁREA	TRAMO/ABSCISA	EMPRESA CONSTRUCTORA
		AM PM				
TIPO DE EVENTO:	ACCIDENTE INCIDENTE		ACCIDENTE AMBIENTAL INCIDENTE AMBIENTAL		ACCIDENTE VEHICULAR DAÑO O FALLA DE EQUIPO	
APELLIDOS	NOMBRES					ESTADO CIVIL
DIRECCION ACTUAL	CIUDAD	PROVINCIA			NACIONALIDAD	TELÉFONO
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE CONTRATACIÓN	TOTAL DE AÑOS EXPERIENCIA			EXPERIENCIA EN POSICIÓN ACTUAL	CARGO QUE DESEMPEÑA
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO					EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR CON: RELACION TELÉFONO	
EMPLEADO OTRA COMPAÑIA	NOMBRE COMPAÑIA	SUPERVISOR INMEDIATO			CONTACTAR CON TELÉFONO	
ACTIVIDAD QUE REALIZABA EL AFECTADO AL MOMENTO DEL SUCCESO:						
CONDICIONES EN LAS QUE REALIZABA LA ACTIVIDAD:						
COMO REALIZO EL TRABAJO?	COMO DEBIO HABER REALIZADO EL TRABAJO?					
<div> <div>TESTIGOS:</div> <div> <div>NOMBRE COMPLETO:</div> <div>NOMBRE COMPLETO:</div> <div>NOMBRE COMPLETO:</div> </div> </div> <div> <div>CAUSAS DEL EVENTO:</div> </div>						
DIRECCION:				TELÉFONO:		
DIRECCION:				TELÉFONO:		
DIRECCION:				TELÉFONO:		

REPORTE DE ACCIDENTE / INCIDENTE

Página 2 de 3

TIPO DE LESIÓN / ENFERMEDAD:		ACCIDENTE CON PERDIDA DE TIEMPO		CASO RESTRINGIDO DE TRABAJO	
EVENTO RELACIONADO CON: (elegir sólo una)	Golpeado por	Resbala / caída diferente nivel		Enfermedad relacionada con el trabajo	
	Cogido en / entre	Sobreesfuerzo		Relacionado con salto	
	Golpeado contra	Contacto con químicos / fluidos		vehículo	
	Resbala / caída A nivel	Contacto eléctrico		Exposición a un gas	
		Cabeza / cara	Abdomen	Exposición al condiciones del tiempo	
		Cuello	Brazos	Manos	
		Tórax	Antebrazo	Muslo	
				Pierna	
				Pie	
				Otros:	
				Describir otros	
PARTE DEL CUERPO LESIONADA (especificar sólo una)					
PARTE DEL EQUIPO QUE LESIONO AL TRABAJADOR/					
OPERACIÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE:					
LOCALIZACIÓN PRIMARIA CUANDO SUCEDIÓ EL ACCIDENTE:					
SI FUE HOSPITALIZADO, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL HOSPITAL Y DOCTOR O CENTRO DE SALUD:					
ACCIONES QUE FOMDIAN TOMARSE POR PARTE DE TRIBOLIGAS CIA. LTDA. PARA EVITAR LA REPETICIÓN DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE/ DAÑO O FALLA DEL EQUIPO:					
VEHICULO		PERTENECE A LA COMPAÑIA		ACCIDENTE DE VEHICULO	
DAÑOS EN EL VEHICULO	Delante	Lado derecho	RENTADO	PLACA:	TIPO:
	Detrás	Lado izquierdo	Otros (describir)	CODIGO:	
	Delante derecho	Capot			
	Delante izquierdo	Techo			
ACCIDENTE / INCIDENTE AMBIENTAL					
ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE AMBIENTAL:					
BREVE DESCRIPCIÓN DE ACCIDENTE/ INCIDENTE AMBIENTAL:					
CONDICIONES O ACTOS SUSTANCIOSAMENTE IDENTIFICADOS COMO CAUSA DEL ACCIDENTE					

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN P.A.
RUC: 1990924472001

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA



REPORTE DE ACCIDENTE / INCIDENTE

[Handwritten signature]

No se suscitaron accidentes

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTA" S.A.
FISCALIZACIÓN PTAF
RUC: 19909201720001



INFORME FOTOGRAFICO



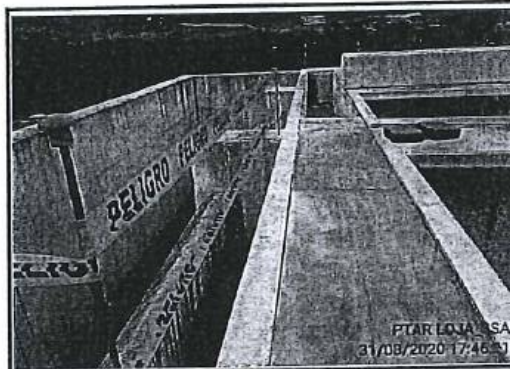
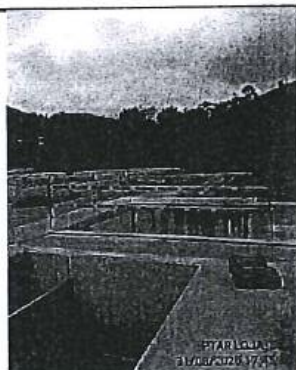
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



DELIMITACIÓN DE ÁREA DE RIESGOS



COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS DE RIESGO
DURANTE EL MONTAJE DE EQUIPOS EN PRETRATAMIENTO

COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS DE RIESGO
DURANTE EL MONTAJE DE EQUIPOS EN PRETRATAMIENTO

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN

INFORME FOTOGRÁFICO



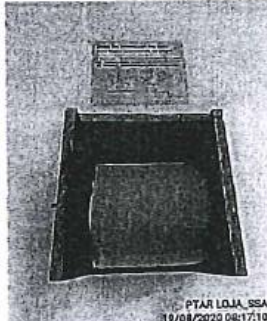
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



PTAR LOJA SSA
13/08/2020 17:15:56



PTAR LOJA SSA
13/08/2020 08:17:10



PTAR LOJA SSA
13/08/2020 17:19:10

INSPECCIÓN DE BAÑOS, COLOCACIÓN DEC INSUMOS PARA ASEPSIA Y DESINFECCIÓN

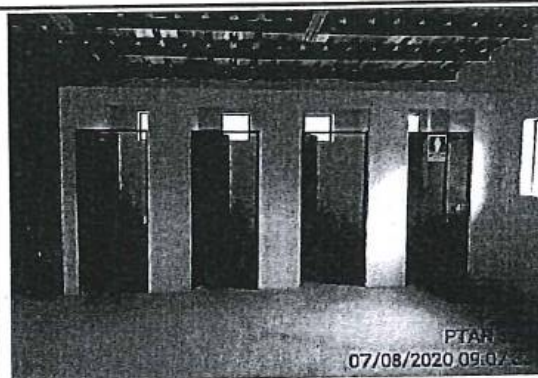


PTAR LOJA SSA
13/08/2020 14:42:46

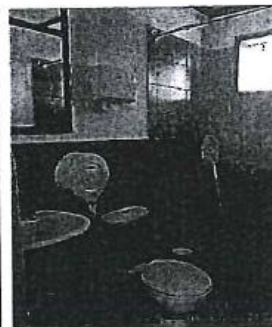


PTAR LOJA SSA
2020 11:20:58

FUMIGACIÓN DE ESPACIOS VIVIENDA DE TRABAJADORES



PTAR
07/08/2020 09:07:32



ORDEN Y LIMPIEZA DE BATERIAS SANITARIAS OBRA Y OFICINAS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 19509201
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210137

AB LOJA

Apellidos y Nombres: LALANGUI LALANGUI WALTER OMAR

Cédula: 1713470720

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 03-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionaria **btd**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PTAA
RUC: 1990920172

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210242

AB LOSA

Apellidos y Nombres: ARIAS ORTIZ FERNANDO BENJAMIN

Cédula: 1103122162

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSorcio AB LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAP
RUC: 1990920172000

Acciona btd
CONSorcio AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-198334

AB LOJA

Apellidos y Nombres: GONZALEZ MUJICA FERNANDO

Cédula: 604075.

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-02-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN P
RUC: 19909201
Acciona Agua
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: GREEN WORK CONSULTORES

Certificación No.: SETEC-264-CCL-197167

Apellidos y Nombres: DIAZ SALAMBAY ALEXIS RAMIRO

Cédula: 0503504847

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 07-02-2024

Fecha de Impresión:
Martes 11 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTU
RUC: 11. 54117200
accionaria **btc** Agua
CONSORCIO AB LO



IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:

www.educacionsuperior.gob.ec

Ivaylo Rumenov Atanasov

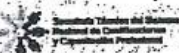
Director de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



1104404411

GENERADO: 17/01/2019 2.38 PM



Certificaciones del Sistema Nacional de Cualificaciones y Capacitación

Información provista por la Secretaría Técnica del Sistema Nacional de Cualificaciones y Capacitación Profesional (SETEC).

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución que emitió el certificado, la rectificación correspondiente.

Nombre:

BUSTAMANTE MOROCHO ROSITA ISABELA

Número de documento de identificación:

1104404411

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201438

Apellidos y Nombres: ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN

Guatemala

Cédula: 1900868884

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "Caja Verde y Sistema"
FISCALIZACIÓN PTAS
RUC: 19909201/22
Acción btd
CONSORCIO AB LOJ

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192658

Apellidos y Nombres: CONFORME CONFORME PEDRO PABLO

Eduardo Ferrer

Cédula: 1716221013

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Fecha de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTM
RUC: 10.000.000.000
accionabtc
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204734

Apellidos y Nombres: CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO

C. Cueva Jimenez

Cédula: 1754820296

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTM
RUC: 153092017200
 **acciona** **btc**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Ewafermles

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210244

Apellidos y Nombres: ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO

Cédula: 1104604747

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO TOLIMA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAS
RUC: 1990920172001
accionaria btc
Agua
CONSORCIO AB LOJ

Evaluación

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210245

Apellidos y Nombres: ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO

Cédula: 1105952475

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUS RÍOS"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 193092017
Accionaria bto
Agua
CONSORCIO AB LO

Encarnación Agosto/20

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210243

Apellidos y Nombres: ENCARNACION GORDILLO FRANKLIN XAVIER

Cédula: 1900481464

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 19 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO TOTA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN P.T.A.
RUC: 1990920172
accionaria btc
CONSORCIO AB LOJ

CERTIFICO QUE ES FIEL
COPIA DEL ORIGINAL

Lenin



SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

Certificación No.: SETEC-212-CCL-63374

Apellidos y Nombres: GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE

Ewa Ferrer

Cédula: 1104475262

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Fecha de la certificación: 02-10-2023

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Consorcio que vende y suministra
FISCALIZACIÓN PTA
RUC: 19909201728
Acción btc
CONSORCIO ABLO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201440

Apellidos y Nombres: GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO

Ewater alba

Cédula: 1104456874

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO FLOTA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAP
RUC: 1950920172

Accionabtc
Agua
CONSORCIO AB LO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204737

Apellidos y Nombres: GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO

Cédula: 1720484474

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "TODA VENEZUELA
FISCALIZACIÓN PT-7
RUC: 19509201720
accionaria **btc**
Agua
CONSORCIO AB LO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-191457

Apellidos y Nombres: GUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO

Guaterrallos

Cédula: 1900614379

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Expiración de la certificación: 30-12-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Consorcio BT
FISCALIZACIÓN PTAD
RUC: 1990920172001
ACCIONA BT
CONSORCIO AB ID

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192632

Apellidos y Nombres: LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER

EWAFERRALIA

Cédula: 0705902138

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 03-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO TOLIMA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR 13
RUC: 1990920174001
Acciona bto
Agua
CONSORCIO AB LOS

11/08/2020

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210238

Apellidos y Nombres: MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO

Cédula: 1103278709

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 19 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtc
CONSORCIO AB LO

REGISTRO NACIONAL DE
FISCALIZACIÓN PTAN
CUC: 199092017200

Lenin



CERTIFICO QUE ES FIEL
COPIA DEL ORIGINAL

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201441

Apellidos y Nombres: MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO

Ewaferalles

Cédula: 1900744960

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Accióna btr
Agua
CONSORCIO AB LO

FISCALIZACIÓN PTA
RUC: 199092017000000000

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192866

Apellidos y Nombres: MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO

Ewatarrales

Cédula: 1207609908

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
CAPACITACIÓN PROFESIONAL
RUC: 19909701300001

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201442

Apellidos y Nombres: OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER

Cédula: 1900456516

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAF
RUC: 190057130001
Acciona **btc** Agua
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201443

Apellidos y Nombres: OCHOA YANZA WILFRIDO ELEUTERIO

Cédula: 1900274042

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LO

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210246

Apellidos y Nombres: RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL

Cédula: 1104221955

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Euciferro Mos

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN
RUC: 1.
accionabtc
Agua
CONSORCIO ABLO

Ex. 1011111111

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210247

Apellidos y Nombres: SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS

Cédula: 1900628023

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PT. A
RUC: 1900628023
Acciona **btc**
CONSORCIO AB I.O.

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201445

Apellidos y Nombres: SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL

Swaferra (C-D)

Cédula: 1105055477

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN CT. 1105055477
R. 1105055477
Acciona **btc** Agua
CONSORCIO AB LO.

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: FACTOR INTEGRAL SOCIAL ECUATORIANO FIALSER S.A.

Certificación No.: SETEC-272-CCL-101081

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO

ecuaferrallon

Cédula: 1104780067

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 18-02-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO ABLO Y SISTEMAS
FISCALIZACIÓN PIA
RUC: 1990920172
Acciona bto
Agua
CONSORCIO ABLO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201446

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO

Ecuador 10 -

Cédula: 1104812548

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSEJO DE LA VIVIENDA Y SUSTENTABILIDAD
FISCALIZACIÓN PTAP
RUC: 199092017200

Acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-51650

Apellidos y Nombres: AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE

ETI

Cédula: 1804608824

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Fecha de la certificación: 24-07-2023

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acción btc
CONSORCIO AB LO

FISCALIZACIÓN PTAG
RUC: 1990920172008

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MOYA NARVAEZ FRANCISCO JAVIER

Certificación No.: SETEC-231-CCL-183785

Apellidos y Nombres: ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO

Cédula: 1002718029

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 11-12-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Comunicación al SECTE Y SUBSECTOR
FISCALIZACIÓN PIAF
RUC: 1990920172000
Acción bte
CONSORCIO AB LOJ

**SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE
CUALIFICACIONES PROFESIONALES**

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128686

Apellidos y Nombres: TAMBI TORRES LUIS ALBERTO

Cédula: 1001960267

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSEJO REGULADOR DE LA ACTIVIDAD DE
FISCALIZACIÓN PTAP
RUC: 199092017200

Acciona *btc*
CONSORCIO AB LOJ

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128693

Apellidos y Nombres: TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO

Cédula: 1004063135

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO PARA EL MANEJO Y MANTENIMIENTO
FISCALIZACIÓN PLAN
RUC: 1950920172001
Acción btc
CONSORCIO AB LO

CTI

**AGENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS
DE LA CONSTRUCCIÓN Y
OBRAS PÚBLICAS**

NOMBRES: NELSON VICENTE
APELLIDOS: GRUZ RAMIREZ
C.C. 1712545407
GRUPO DE SANGRE: O+
FECHA DE EXPEDICIÓN: 11/8/2017
VALIDADURA: 11/8/2021

MEDIRA

**Reglamento de Seguridad y Salud para la Construcción
y Obras Públicas, Acuerdo Ministerial 0174
10 de enero del 2008 - R. O. No. 249**

CISHT
Comité Intersectorial de Seguridad y Salud en el Trabajo



CONSEJO DE LA VIVIENDA Y SUSTENTABILIDAD
FISCALIZACIÓN PLAN
RUC: 1990920172008

Acciona
CONSORCIO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-155034

Apellidos y Nombres: BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

Cédula: 1103573711

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 05-09-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 21 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO ABLOJ
FISCALIZACIÓN PLATA
RUC: 1990920177
accionabtc
CONSORCIO ABLOJ

ST. G. E.

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-203946

Apellidos y Nombres: CORDOVA GAONA MARCO ANTONIO

Cédula: 1105789604

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-03-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 13 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTM
RUC: 19809201600

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJ

Lenin



EL GOBIERNO
DE TODOS

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-206848

Apellidos y Nombres: GONZALEZ ERAS LUIS FELIPE

Cédula: 1103888507

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 10-07-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOA" RESE Y SUSTENTACIÓN
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 199092017200
accionabtc
AGUA
CONSORCIO AB LOA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215021

Apellidos y Nombres: OCHOA PESANTES ROBINSON PATRICIO

Cédula: 1105365207

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PATRIOTICA
RUC: 1900020172001
Acciona **btc**
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215018

Apellidos y Nombres: PESANTES DELGADO JOSE ANGEL

Cédula: 1104024680

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTA. 1004
RUC: 19509201
Acciona **btc**
CONSORCIO A...

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215012

Apellidos y Nombres: RAMON ARMIJOS ALONSO GREGORIO

Cédula: 0919044933

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAT
RUC: 199092017001
Acciona btc
CONSORCIO AB LOJ

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215015

Apellidos y Nombres: GAONA ROMERO LUIS FERNANDO

Cédula: 1500309529

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO ABLO
FISCALIZACIÓN P
RUC: 1990920
Acciona **bte**
Agua
CONSorcio ABLO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-50428

Apellidos y Nombres: VALDIVIESO LAPO RUDY FREDY VICENTE

Cédula: 1101781837

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-07-2023

Fecha de Impresión:
Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Ente de Registro de la Cámara de Comercio y Justicia
FISCALIZACIÓN PT
RUC: 199092017000000000
Acciona **btc**
AGUAY
CONSORCIO AB LO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-62633

Apellidos y Nombres: ORTEGA GOMEZ JIMY PATRICIO

Cédula: 1001635927

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 27-09-2023

Fecha de Impresión:
Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acción bto
CONSORCIO AB TOJ
FISCALIZACIÓN PT
RUC: 19909201000

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204736

Apellidos y Nombres: DIAZ CACAY DANNY JOSE

Cédula: 0706431681

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: ENERGÍA ELÉCTRICA

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:

Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

REGISTRO DE LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA
FISCALIZACIÓN
RUC: 1990927220
Acciona **btc**
CONSORCIO AB LO

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210248

Bombas

Apellidos y Nombres: UYAGUARI CUENCA CARLOS DAVID

Cédula: 1105585952

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Consorcio de Aguas
FISCALIZACIÓN por
RUC: 1990920111
acciona **bto**
Agua
CONSORCIO AB LOJ

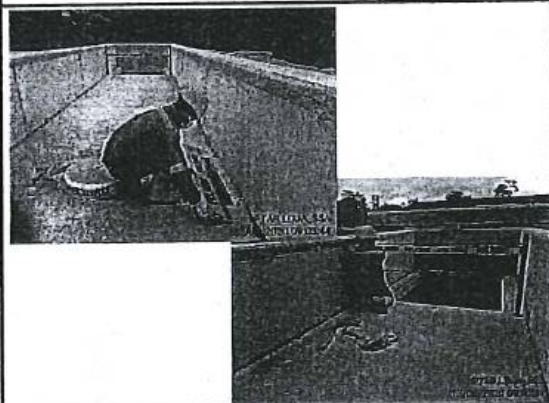
INFORME FOTOGRAFICO



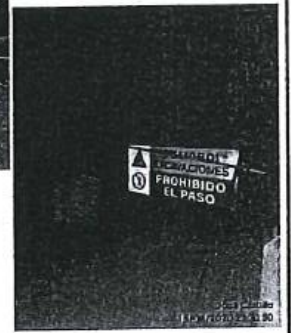
CAF
FONDO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

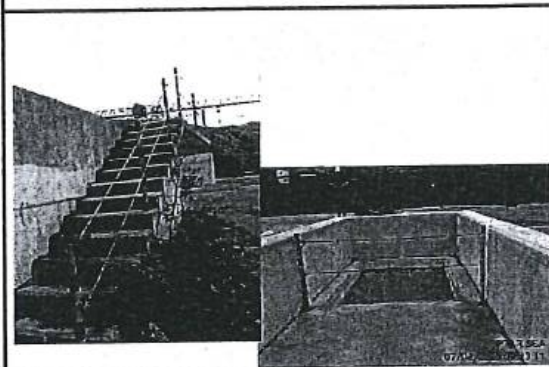
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS
CONSIDERADAS DE RIESGO EN ESPESADORES



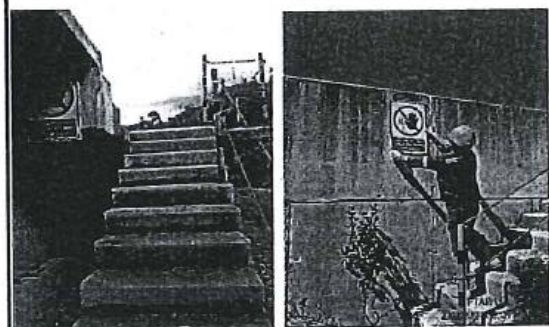
REUBICACIÓN DE LETREROS CONFORME LOS RIESGOS EN TRABAJOS
NOCTURNOS Y OBRA DE FABRICA



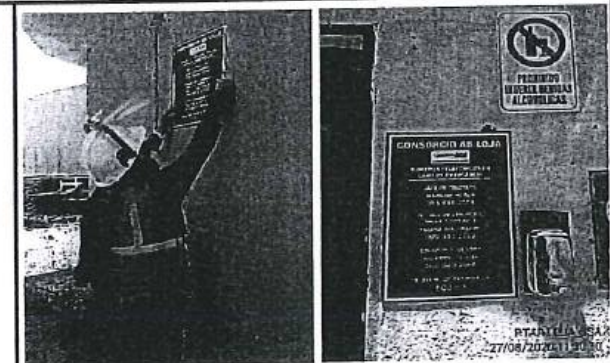
COLOCACIÓN DE BARANDILLAS PROVISIONALES EN
PRETRATAMIENTO, DECANTADORES PRIMARIOS, ESPESADORES
DE FANGOS



COLOCACIÓN DE SEÑALÉTICA PROVISIONAL DE ADVERTENCIA EN
PRETRATAMIENTO Y ESPESADORES DE FANGOS PARA EVITAR CAIDA
A DIFERENTE NIVEL




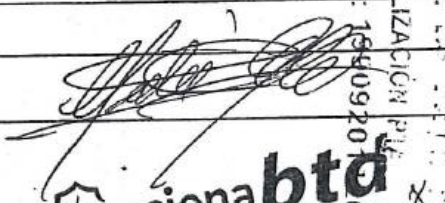

COLOCACIÓN DE SEÑALÉTICA PROVISIONAL EN
PRETRATAMIENTO Y ESPESADORES DE FANGOS SOLO
PERSONAL AUTORIZADO



MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA-REPOSICIÓN DE NÚMEROS
DE EMERGENCIA EN OBRA

acciona
Agua
CONSORCIO A

FISCALIZACIÓN PTA
RUC: 199092011300

 CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO		SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		
INSPECCIONADO POR:		Yadira Solórzano	FECHA: 17/08/20
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Parqueos en nuevas	obra	1	
	Oficinas Ab Loja	1	
Prohibido arrojar desechos	margen de río	1	
Área de acopio de residuos plásticos	obra	1	
Uso obligatorio de EPP	obra	1	
Carga suspendida	torres grúas	2	
Parqueamiento	obra	1	
Proximidad trabajando	Entrada al proyecto	1	
Uso de EPP	Torres grúas	2	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:		Yadira Solórzano R. Bustamante	  FISCALIZACIÓN PUNTO RUC: 18409201

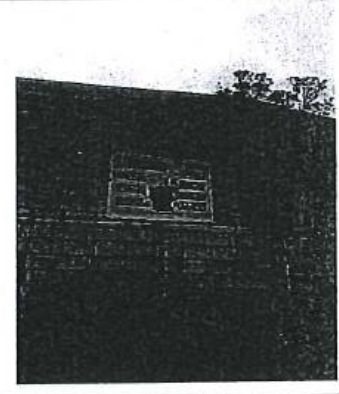
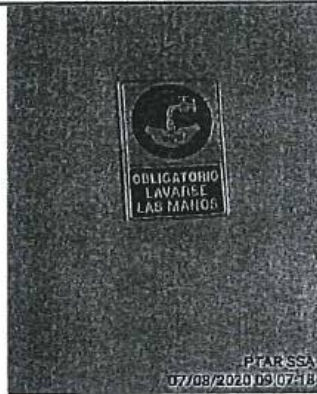
INFORME FOTOGRAFICO



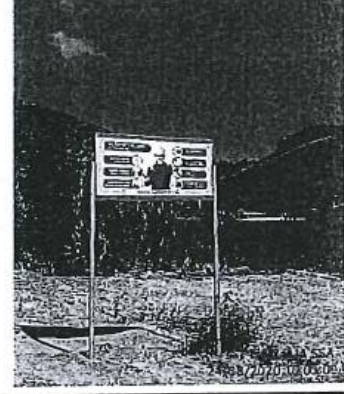
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

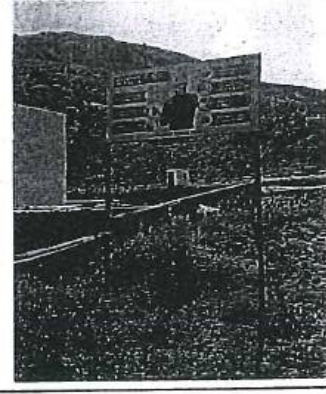
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



SEÑALIZACIÓN DE PREVENCIÓN DEL COVID 19


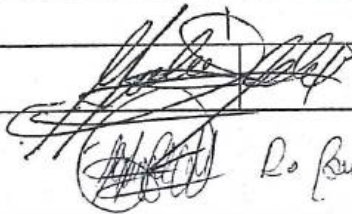
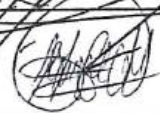


SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE HIGIENE PARA EL EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID 19



SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PREVENCIÓN DE COVID 19 EN LA OBRA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN P
RUC: 199092

 CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO		SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		
INSPECCIONADO POR: Yadira Solórzano		FECHA: 24/08/20	
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Medidas preventivas Covid	Garita-Malla	1	Señalética preventiva
Medidas preventivas Covid 19	Ingreso al proy	3	
	Post media-vestuario		
Medidas preventivas Covid 19 Ofic.	Ofic. Ab	1	
	Loja		
Distancia física 2m	Obra: Comedor, vestuarios, ofic	3	
Aforo en Comedor	Comedor	1	
Uso obligatorio de gel	Garita, comedor, oficinas,	5	
Lavado de manos	Baños.	1	
Orden y limpieza	Vestuarios	1	
Etiquetas para desechos peligrosos	T.O. en garita y area de desechos	4	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:		 Y. Solórzano  R. Bustamante	

CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA																	
	MESES																
	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14	MES 15	MES 16	MES 17
SEÑALÉTICA																	
IMPLEMENTACION DE SEÑALÉTICA EN FASE CONSTRUCTIVA TEMPORAL																	
SEÑALÉTICA DEFINITIVA																	
MANTENIMIENTO																	

NOTA: EL MANTENIMIENTO SE REALIZARA SEMESTRALMENTE EN CASO DE QUE AMERITE

[Signature]

COMISIÓN DE VERIFICACIÓN Y SUSTENTACIÓN
FISCALIZACIÓN
RUC: 1990920172001

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



 **Acciona *btd***
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN STATA
RUC: 29000201

Acciona *btc*
Agua
CONSORCIO AB LO



REGISTRO PARA CANALIZAR INQUIETITUDES, RECLAMOS Y SOLICITUDES

RC-001

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

Ver-001

RECEPTADO POR:

SECTOR:

FECHA

NOMBRES

N° DE CEDULA

INQUIETUD, RECLAMO O SOLICITUD


ATENCION

FIRMA

Agosto
2020

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAP 1
RUC: 1990920142001

 **Acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

 CONSORCIO AB LOJA		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE				VER: 001						
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"										
TIPO DE CHARLA		CANTIDAD	DISTRIBUCIÓN									
Charlas de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional			Todo el personal del proyecto									
Educación Ambiental												
Concientización												
CONTRATISTA	TIPO DE CAPACITACIÓN	NÚM. ESTABLECIDO EN MATRIZ DE CFMA	EJECUTADAS EN EL 2019-2019	POR EJECUTAR 2020	TEMAS	MES	HORA TENTATIVA					
2020												
CONSORCIO AB LOJA	SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	30	56	30	Charla de preformada/simulacros	Feb-20						
					TEMAS OPCIONALES PARA CAPACITAR	s1	s2	s3	s4			
					Riesgos al trabajar en excavaciones					7:00		
					Día de conciencia sobre el consumo					7:00		
					Medidas de prevención Coronavirus					7:00		
					Importancia del uso de EPP					4:00		
					Mar-20							
					Armado de andamios, medidas preventivas					07:00		
					Adecuado manejo de desechos comunes y peligrosos					7:00		
					Uso adecuado del sistema de seguridad					7:00		
					Abr-20							
					Importancia de la hidratación					7:00		
					El desorden causa accidentes					7:00		
					Día mundial de la seguridad y salud ocupacional en el trabajo					7:00		
					May-20							
					Riesgos al izar y posicionar cargas					7:00		
					Dinámica grupal					7:00		
					Día mundial del reciclaje					7:00		
					Jun-20							
					Cálculos a distinto nivel					7:00		
					Día mundial del medio ambiente					7:00		
					Porque delimitar las áreas de trabajo					7:00		
					Tipos de riesgos					7:00		
					Jul-20							
					La actitud					7:00		
					Primeros auxilios básicos					7:00		
					Ago-20							
					Riesgos eléctricos en la construcción					7:00		
					Riesgos mecánicos en la construcción					7:00		
					Calendario ecológico							
					Sept-20							
					Vigilancia de la salud					7:00		
					Relaciones comunitarias					7:00		
					Certificación de prevención de riesgos en la construcción					7:00		
					Oct-20							
					La comunicación en el trabajo					7:00		
					Normas de seguridad al izar cargas					7:00		
					Ahorro de energía					7:00		
					Nov-20							
										7:00		
										7:00		
										7:00		
					Dic-20							
					La comunicación en el trabajo					7:00		
					Normas de seguridad al izar cargas					7:00		
					Ahorro de energía					7:00		
					Nota: Las capacitaciones son consideradas de pre jornada y puede variar el tema dependiendo de los riesgos que se presenten in situ.							
					Elaborado por:							
							Ing. Yadir Solórzano TÉCNICA SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL					

[Firma]
R. Bustamante

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAF
RUC: 1980020414001
Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR: PTAR LOJA.

DURACIÓN: 25 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR: Dra. Tania Luzuriaga Yodira Solonow

EMPRESA: Consorcio AB LOJA

FECHA: 20/08/20

ÁREA: SSA

ENCARGADO: Yodira Solonow

TEMA PRINCIPAL: Simulacro Desplome de carga y actuación de Emergencia médica.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 41

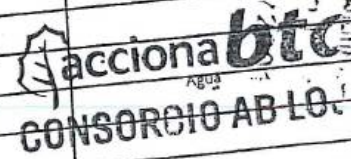
	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	772130963-9	Rodriguez Miguel	comp.inten	
2	1104221925	Diego Correa	Expediente	
3	1105176231	David Torres	Expediente	
4	1204643543	Rodriguez Esteban	Expediente	
5	190088023	Rodriguez Esteban	Expediente	
6	2900496526	Anderson Acosta	Asistente	
7	1900868884	Diego Velasco	Asistente	
8	1104180067	Fabrizio Martin	Asistente	
9	1900414960	Luis Pachito	OP	
10	100406313 3	Jose Cardella	carpintero	
11	172799200 -53	Diaz Danny	Grav	
12	0706171081	Reinaldo Singson	OP	
13	11043437 18	Jose Gutierrez	Agua -	
14	1105079034	Daniel Aguilar	Residente	
15	1804608824	Carlos Vazquez	Bombas	
16	1105585957	Genaro Romero	Bombas	
17	0705620946	David Acosta	Picador	
18	1200806433	Pablo Contreras	Comodoro	
19	121622101-3	Nixon Velasco	Maestro	
20	1104512548			
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:



Md. Tania Luzuriaga Zarate
MEDICO
MSP: L002 - F. 294 - N° 891
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 1310213725

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

LUGAR:

PTAP LOJA

DURACIÓN:

25 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA



INSTRUCTOR:

Dra. Tania Wazirga

EMPRESA:

Consortio Ab Loja

ÁREA:

SSA

ENCARGADO:

Yadira Solano

FECHA:

29/09/20

TEMA PRINCIPAL:

Simulacro Desplome de carga y activación de emergencia médica.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

41

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104492838	Diana Santos D.	FISCALIZACIÓN	
2	1104904464	Yolanda Aguilar	Parante	
3	1105595311	Segundo Enriquez	Guardia	
4	1105670838	José Medina	Guardia	
5	0102000742	Mario Galarza	ING. MECANICA	
6	1105149494	Jessica Flores	Secretaria	
7	1713470720	Walter Zalazqui	topo	
8	1105035477	Evan Sanchi	Muestra	
9	1104475262	Carlos Erendo C	Asistente	
10	1720404474	Jhon Guasque	Operador	
11	1104604147	Mauricio Espinoza	Asesor	
12	1103122162	Fernando Prios	cadenero	
13	1150291695	Evan M. Jimbo	financero	
14	1900674378	Angel Guedes	Maestro	
15	1754820296	Carlos Cueva	Asistente	
16	1900481464	Franklin Encarnación	Asistente	
17	1104456874	Ricardo Gualán	Boqueintero	
18	110422195-5	Rodriguez Miguel	Asistente	
19	1900274042	Wiliberto Ochoa	Encargado	
20	050330484-4	Alexis R. Diaz S	Planilaje	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA

CARGO:

Yadira Solano
Md. Tania Wazirga

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR:

PTAR LOJA

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yacirca Salazar

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

31/08/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN TIEMPOS DE COVID 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

31

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Velasco	Mostrador	
2	1754820296	Carlos Cueva	Operador	
3	176484479	Thon Guergus	de	
4	1900744960	Fabrizio Naranjo	carpintero	Puerto Cajas
5	171622101-3	Pablo Contreras	REANIMAS	Andrés
6	120464854-3	Andrés	Ferretero	
7	190062802-3	Rodrigo Sánchez	carpintero	
8	172799700-8	José Sadiño	carpintero	
9	110445687-4	Diego Gualón	carpintero	
10	110402468-0	Guillermo Paredes	carpintero	
11	1500307529	Fernando Geronzo	Soldador	
12	110445526-2	Concepción Gualón	Soldador	
13	190086888-1	Anderson Arce	Soldador	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Yacirca Salazar

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

CARGO:

Técnico Ambiental

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR:

PIAZA LOJA

DURACIÓN:

20

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yudira Solísano

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

31/03/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: Protección de la salud mental en tiempo de COVID 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

31

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104780062	Diego Churruarín	Maestro	[Firma]
2	110416261347	Mauricio Espinoza	Ayud	[Firma]
3	1105523932	Carlos Urquiza	Barbero	[Firma]
4	1900674379	Angel Guekold	Maestro	[Firma]
5	110422195-5	Rodríguez Miguel	Dyudant	[Firma]
6	1900456816	CARLOS CHURRA H.	AYUDANTE	[Firma]
7	1103878709	Esteban Molinero	Maestro	[Firma]
8	1105055477	Juan Sánchez	Maestro	[Firma]
9	1900274042	Walter Ochoa	Encargado	[Firma]
10	1150791695	Valeria Alvarado	Peritaje	[Firma]
11	130042642.4	David Acuña	Picador	[Firma]
12	1105176331	Diego Cordero	Fienero	[Firma]
13	1105149494	Vesico Flores	Secretario	[Firma]
14	1104012955	Tania Lopez	Maestro	[Firma]
15	1103573711	Edwin Bustamante	Supervisor	[Firma]
16	0750039366	Pablo Cordero	ayudante	[Firma]
17	1105485604	María Bordave	Embarajada	[Firma]
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				


INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Yudira Solísano

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

CARGO: técnico Ambiental

 CONSORCIO AB LOJA		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	Pter Loja	DURACIÓN:	15 min	CHARLA DIARIA <input checked="" type="checkbox"/> CAPACITACIÓN ESPECIFICA <input type="checkbox"/>
INSTRUCTOR:	Yadira Salazar	EMPRESA:	Consortio ABLOJA	
ÁREA:		ENCARGADO:	FECHA:	28/08/2020
TEMA PRINCIPAL: No descuidarse ante el Covid 19				
TEMAS COMPLEMENTARIOS: Vigilancia de la salud				
Nº PARTICIPANTES: 33				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104604141	Marcos Espinosa	Ayudante Bombero	
2	1105585952	Carlos Unguan	cadenero	
3	1103122162	Fernando Diaz	Ayudante	
4	1104475262	Carlos Granda C.	trabo	
5	171347072-0	Walter Salasqui	Ayudante	
6	110422195-5	Rodriguez Miguel	GRUM	
7	100406313 S	Luis Pacheco	GRUM	
8	02064131081	Danny Diaz	Maestro	
9	1105055472	Tanya Sincir	Ayudante	
10	1103278709	Esteban Maldonado	Ayudante	
11	1105079084	José Gutiérrez	ING. MECANICO	
12	0102000742	Mario Gonzalez	Contador	
13	1102406822	Ruth Neuvia	Ing. Civil	
14	1104156037	Larrazo Tago		
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:	Yadira Salazar	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO:		CARGO:	

FISCALIZACIÓN P
RUC: 19B0420

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

LUGAR:

Pto - Loja

DURACIÓN:

15 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yadira Solórzano

EMPRESA:

Consorcio AB Loja

FECHA:

28/Ago/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL:

No descuidarse ante el Covid 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

- Vigilancia de la salud

Nº PARTICIPANTES:

33

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Velwan	Maestro	
2	1900674374	Angel Gualdel	Maestro	
3	1105149494	Versica Flores	Secretario	
4	1104780067	Diego Uruari	Maestro	
5	3900956536	SARLOS CEJEDA M	BOUZGARO	
6	175482029 G	Carlos Cueva	Asistente	
7	19007441960	Fabrizio Pizarro	D. Ac. P.	
8	172484474	John Gussguo	Operador	
9	171622101-3	Pablo Contarone	Carpintero	Pablo Contarone
10	772170713-9	Santos P. Cardo	Carpintero	
11	120464354-3	David Torres	FERRALLAS	David Torres
12	1900698093	Rodrigo Sarango	Ferretero	
13	172799200-8	José Rodolfo	Carpintero	
14	1104456874	Diego Gualán	Carpintero	
15	1105176331	Diego Cordero	Ferretero	
16	1800806434	David Acuña	Picador	
17	1150791695	Walter Alvarado	Encargado	
18	1900274042	Wilfredo Cueva		
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

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

LUGAR:

ORLA - PIAK LOJA.

INSTRUCTOR:

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

26 / 08 / 20

ÁREA:

ENCARGADO: Yodira Solórzano

TEMA PRINCIPAL:

Riesgos psicosociales.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

35

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1004063139	Luis Pachito	OP	
2	171347072-0	Walter Talangui	topo	
3	1104475262	Carlos Granda	Ayudante	
4	1104604747	Mauricio Espinoza	Ayudante	
5	1900456546	Carlos Ochoa M.	Ayudante	
6	1105055417	Juan Sincir	Maestro	
7	1103278709	Esteban Maldonado	ayuda	
8	1105146331	Diego Correa	Fierreo	
9	1104456874	Diego Gualán	Barpintero	
10	120080643.9	David M. La	liero	
11	1150791695	Kilmar Alhambra	liero	
12	4100698093	Rodrigo Svarango	Fierreo	
13	1105029084	Sosé Cutierrez	Myo.	
14	172799200-8	Sosé Radella	carpintero	
15	1750702118	Ariel Saez	carpintero	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yodira Solórzano

CARGO:

Técnico Ambiental

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR: OBRERA - PRATA LOJA

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

20 min

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

EMPRESA:

AB LOJA

ÁREA: OBRERA

ENCARGADO: Hecliro Sobrano

FECHA:

26/03/20

TEMA PRINCIPAL: Riesgo Psicosociales

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 35

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1900868884	Andersson Procho	Ayudante	
2	710422193-5	Rodriguez Miguel	Ayudante	
3				
4	1103122162	Fernando Anias	cadenero	
5	0706431689	DARBY DIAZ	GRUPO	
6	1105585952	Carlos Ugoquon	Bombero	
7	1105149494	Vessika Flores	Secretario	
8	1754820296	Carlos Cueva	Ayudante	
9	11041780087	Diego Lohuori	Maestro	
10	1900674379	Angel Gueledel	Maestro	
11	1900444960	Fabrizio Martin	A.T.E.P.	
12	1790484474	Thon Guasqua	Generador	
13	1716922101-3	Pedro Conforu	Carpiñtero	Pedro Conforu
14	775170963-7	Pamela P. much	Carpiñtero	
15	120464354-3	Aniel Torres	Carpiñtero	Aniel Torres
16	1104156039	Leandro Torres	Carpiñtero	
17	1102406829	Ruth Roig	Carpiñtero	
18	1104904964	Yokasto Ayala	Carpiñtero	
19	0102000742	MARIO GONZALEZ	Carpiñtero	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Hecliro Sobrano

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

CARGO: Técnico Ambiental

FISCALIZACIÓN FIAT
RUC: 199092020



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

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

Versión: 001

LUGAR:

Loja

DURACIÓN:

20m

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Tania Luzuriaga

EMPRESA:

AB- WYS

FECHA:

24/08/2024

ÁREA:

ENCARGADO: Tania Luzuriaga

TEMA PRINCIPAL:

Luzuriaga

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

33

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	141622101-3	Pedro Concha	carpintero	Pedro Concha
2	120464354-3	Aniel Torres	FOMAILIAS	Aniel Torres F
3	77230967-9	Pedro Ricardo	carpintero	
4	12008084134	David Apila	Perrero	
5	1104456834	Diego Ecuador	carpintero	Diego Ecuador
6	1105176331	Diego Correa	Fierro	
7	1300608022	Rodrigo Saraguro	Fierro	
8	1150231695	Walter Chimbo	Encargado	
9	1900274042	Wilfredo Ochoa	Encargado	
10	11021604747	Mauricio Espino	Encargado	
11	1804608824	Daniel Aguilar	Encargado	
12	11039266949	Amal Canion	OP	
13	1104343710	Rolando Pinzon	Dyadente	
14	1104475262	Carlos Suarez C	Encargado	
15	110422195-5	Rolando Suarez	Encargado	
16	1900481464	Franklin Encarnación	Encargado	
17	1103129162	Torres da Silva	Encargado	
18	1104355544	Adolfo Salas C.	Encargado	
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Tania Luzuriaga

CARGO:

Pedro Concha

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO: Md. Tania Luzuriaga Zárate

MSP: 1057
INMUT: 32-09
TEC. OCUPA: 1057
COD. 1057

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR:

Loja

DURACIÓN:

20'

CHARLA DIARIA

x

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Tania Luzuriaga

EMPRESA:

A B - LOJA

FECHA:

24/08/2020

ÁREA:

ENCARGADO: Tania Luzuriaga

TEMA PRINCIPAL:

Construcción de Planta

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

33

Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Uchuari	Maestro	[Firma]
2	1103055472	Juan Sirohimi	Maestro	[Firma]
3	1754820996	Carlos Cueva	Ayudante	[Firma]
4	1900744960	Fabrizio Monin	Ante P.	[Firma]
5	1104780062	Diego Uchuari	Maestro	[Firma]
6	1900674379	Angel Gueledel	Maestro	[Firma]
7	1104604747	Fabrizio Espinoza	Ayudante	[Firma]
8	172484474	Juan Gussun	Chorro	[Firma]
9	1105585957	Carlos Uyaguari	Bombero	[Firma]
10	110422195-5	Rodriguez 17.5uc	Ayudante	[Firma]
11	1104024680	Angel Bonta	Albañil	[Firma]
12	1500309529	Fernando Gorno	Soldado	[Firma]
13	1103145494	Yessica Flores	Secretaria	[Firma]
14	1000868884	Anderson Aracho	Ayudante	[Firma]
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA
FISCALIZACIÓN
RUC: 19905511001

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Tania Luzuriaga

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

Tania Luzuriaga Zarate

CARGO:

Federico Ayala

CARGO: TECNICO

MSP: 002 - G. 294 - N° 891
MINIST: 11-08-00432-00
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 13 / 02 / 9725

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR:

Loja

DURACIÓN:

25 min.

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Tamara Lizaraga

EMPRESA:

AB - Loja

FECHA:

11/08/2000

ÁREA:

Operativa

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL:

Proceso constructivo

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

37

Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	171622101-3	Pedro Conforune	Carpintero	Pedro Conforune
2	175482029-6	Carlos CUEVA	Ayudante	
3	190062802-3	Rodrigo Sarango	Fierro	
4	772180963-9	Sandro D. Carro	Carpintero	
5	172799200-8	José Parilla	Carpintero	
6	1104456874	Diego Gualón	Maestro	Diego Gualón
7	720464354-3	Andrés Torres	Maestro	Andrés Torres
8	190080624-3-4	Daniel M. R.	Fierro	
9	1105176331	Diego Correa	Fierro	
10	1105111674	Ismael Chumbi	Fierro	
11	1105053472	Ivan Sinchiri	Maestro	
12	1105952475	Johnny Espinoza	Ayudante	
13	1101780062	Diego Chavari	Maestro	
14	1104604747	Mauricio Espinoza	Ayudante	
15	1104812548	Nixon Chavari	Maestro	
16	1103978204	Esteban Maldonado	Maestro	
17	110422195-5	Rodríguez Hidalgo Miguel	Pycedante	
18	1104343418	Rolando Jimenez	Op	
19	170402468-0	Angel Branda	Enserchador	
20	1500309524	Fernando de G. Pina	Soldador	
21	1103513711	Edwin Bustamante	Supervisor	
22	171347072-0	Walter Delangui	Topo	
23	1103623094	JOSE CASTILLO	GUARDIA	
24	110246362-5	Fernando Mosquera	Guardia	
25	0900868884	Anderson Acecho	Ayudante	
26	110447526-2	Corbis Gronda C	Ayudante	
27	1900481464	Franklin Encarnacion	Ayudante	
28	110312216-2	Fernando A. Aja	cadamean	
29	1105585952	Carlos Ojagon	Bombas	
30	1105365223	Johnny Osorio	Ayudante	

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Tamara Lizaraga Zamora

CARGO:

Pedro Conforune

CARGO:



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002
Versión: 001

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

LUGAR: Loja

DURACIÓN: 2 Horas

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR: Tania Luzuriaga Z

EMPRESA: A.B. LOJA

FECHA: 11/08/2020

ÁREA: Operación

ENCARGADO: Tania Luzuriaga

TEMA PRINCIPAL: PAGO ORGANICO

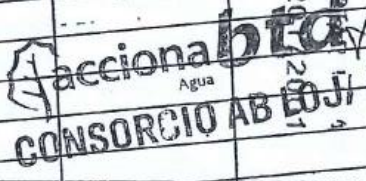
TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 37

	Nº cedula	Nombre	Cargo
1	1105149494	Yessica Flores	Secretaria
2	1900744960	Fabrizio Florin	Artes S.
3	172484474	Juan Gussagu	Operador
4	1103623094	JOSE CASTILLO	GUARDIA
5	1102963625	Fernando Mosquera	GUARDIA
6	1101357544	Yadira Solórzano C.	Tec SSA
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			


(Firma)
(Firma)
(Firma)
(Firma)

Gerencia de Infraestructura y Servicios
FISCALIZACIÓN
RUC: 1980420201



INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: *Md. Tania Luzuriaga Zúrate*
CARGO: Médico Operador
MSP: 14703
INMHI: 11-08-11432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD: 1310219725

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:
CARGO:

 ACCIONA btd AGUA CONSORCIO AB LOJA		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
PTAR LOJA	20 min			
INSTRUCTOR:	EMPRESA:	FECHA:		
Yodira Salazar	AB LOJA	06/08/20		
ÁREA:	ENCARGADO:			
	Yodira Salazar			
TEMA PRINCIPAL:				
Respeto en el trabajo				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
Nº PARTICIPANTES: 36				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1102406822	Reylin Mora	Contador	
2	1104156077	Angela Flores	Secretario	
3	1105149494	Carlos Zamora	BOBESCA	
4	1900456526	Pablo Conforre	Compt. Teo	Pablo Conforre
5	1716221013	Sharon Guevara	Operador	
6	1720484074	Fabrizio Morin	Int. P.	
7	1900204960	Servicio Pizarra	capitular	
8	87830963-9	Andrés Torres	FERNANDES	Andrés Torres
9	1204603503	Diana Ruiz	Picador	
10	1700806434	Diego Correa	Fierro	Diego Correa
11	1105176331	Rodrigo Salazar	Fierro	
12	1900628023	Yolanda Alvarado	Fierro	
13	1150291695	Angel Guedel	Maestro	
14	1900674379	Johnny Espinoza	Ayudante	
15	1105952475	Juan Sanchez	Maestro	
16	1105055472	Carlos Grande	Ayudante	
17	1104475262	Mauricio Espinoza	Maestro	
18	1104604747	Diego Chauri	Maestro	
19	1104780067	Nixon Uchuan	Maestro	
20	1104812548	Esteban Melendez	ayudante	
21	1103978704	Franklin Encarnación	ayudante	
22	1900481464	Rodriguez Hidalgo	Ayudante	
23	710422195-5			
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:		
Yodira Salazar		Yodira Salazar		
CARGO:		CARGO:		

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

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

LUGAR:

PTAR LOJA

DURACIÓN:

20m

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yadira Solórzano

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

06/08/20

ÁREA:

ENCARGADO: Yadira Solórzano

TEMA PRINCIPAL:

Respeto en el trabajo

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

36

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1105585987	Carlos Ugazuri	Bombero	[Firma]
2	110522795-5	Rodriguez Mello	Pyrotec	[Firma]
3	1103122162	Pascual Anco	carpentera	[Firma]
4	171347072-0	Walter Solangui	Topo	[Firma]
5	1103513711	Edwin Bustamante	Supervisor	[Firma]
6	1300309529	Fernando Gomez	Soldador	[Firma]
7	1105365223	Johanny Ochoa	Ing. Electrico	[Firma]
8	1105165207	Patricia Ochoa	Pyrotec	[Firma]
9	1104024680	Bogdan Vasquez	Embarcador	[Firma]
10	1103882507	Luis Ramirez E.	Supervisor	[Firma]
11	1102445878	Sandra Ramirez E.	Asistente	[Firma]
12	1104404964	Yokasta Quila	Pyrotec	[Firma]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		Yadira Solórzano		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:
CARGO:		[Firma]		CARGO:

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Respeto en el trabajo



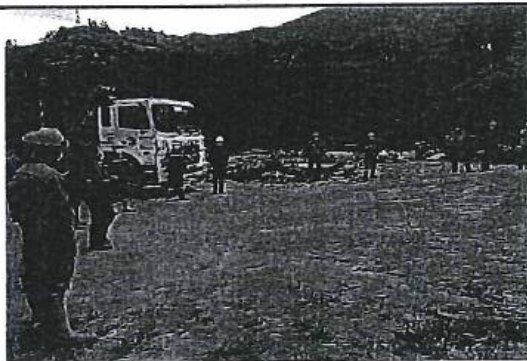
Riesgo ergonómico



Simulacro desplome de carga



Lavado correcto de manos



Riesgos Psicosociales



No descuidarse en tiempos de Covid / Protección de la salud
mental en tiempos de Covid 19

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

PROYECTO DE INVERSIÓN Y OBRAS
FISCALIZACIÓN PTAF
RUC: 199092017200



CAF
COMITÉ ADMINISTRATIVO
DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL

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



CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES DE CALIDAD AGUA, AIRE Y RUIDO Rev 3 Jul 2020

ACTIVIDAD	AÑO 2020																																																OBSERVACIONES
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
Monitoreo de agua (MUESTRAS TOTAL)	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4									
Monitoreo de aire (MUESTRAS TOTAL)																																																	
Monitoreo de ruido (MUESTRAS TOTAL)																																																	

ACTIVIDAD	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE				OBSERVACIONES
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
Monitoreo de agua (8 MUESTRAS TOTAL)																																						
Monitoreo del aire (8 MUESTRAS TOTAL)																																						
Monitoreo de ruido (25 MUESTRAS TOTAL)																																						
LA= LABORATORIO ACREDITADO; LNA= LABORATORIO NO ACREDITADO; 1M= 1 MUESTRA; 2M= 2 MUESTRAS; *SE REALIZARÁ LA TOMA DE MUESTRA EN LA DESCARGA DE AGUA DESDE LA PTAR																																						

LA= LABORATORIO ACREDITADO; LNA= LABORATORIO NO ACREDITADO; 1M= 1 MUESTRA; 2M= 2 MUESTRAS; *SE REALIZARÁ LA TOMA DE MUESTRA EN LA DESCARGA DE AGUA DESDE LA PTAR

En caso de existir algún cambio será sustentado en el informe ambiental de cumplimiento ambiental y puesto a conocimiento del Municipio y Fiscalización

Cronograma tomado de Auditoría del Plan de Manejo Ambiental Regeneración, Reprogramación por: Ing. Víctor Martínez(Municipio de Loja), Ing. Diana Santos, Ing. Manolo Abarca(Fiscalización), Ing. Yadir Solórzano (Contratista) 02/07/2020, vía Skype

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 19909200120011

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA

5-REPORTE FOTOGRÁFICO.

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ISCALIFICACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

Vía antigua a Cuenca, Sector Florencia, antigua casa de hacienda
Loja (Ecuador)

Josemaria.trapaga.fernandez@acciona.com

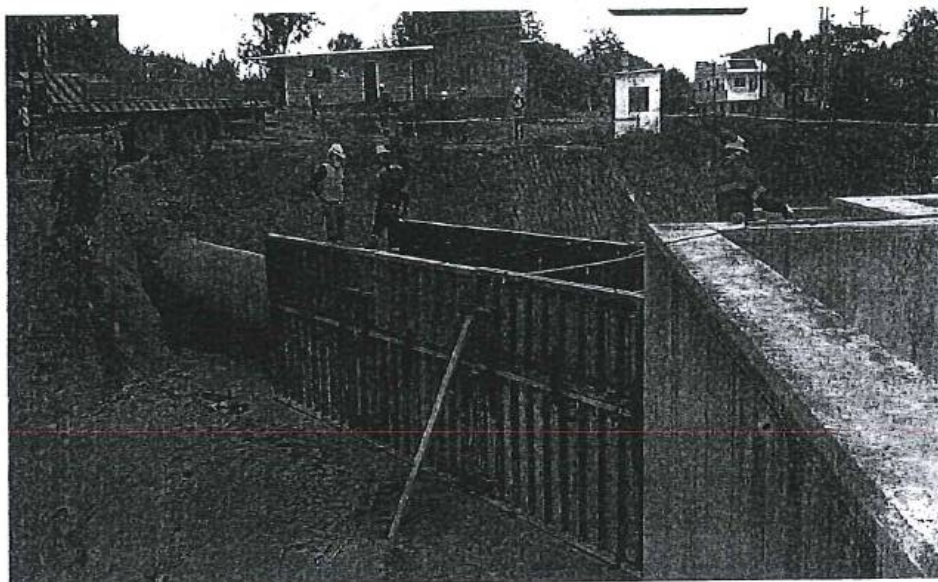


CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

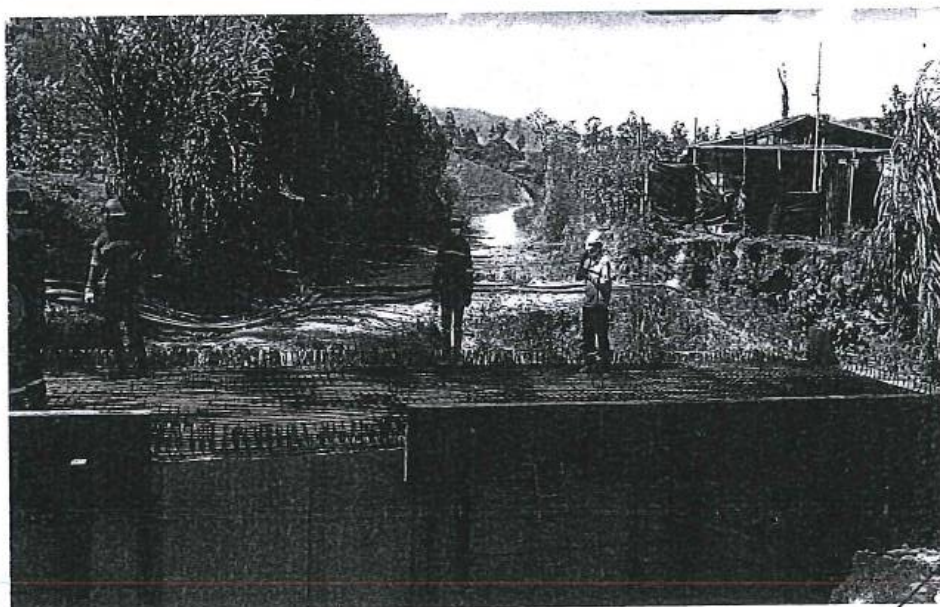
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona
Agua

btd



Encofrado en estructuras



Encofrado en estructuras

GOBIERNO "LOJA VECEY SUSTENTABLE"
INSTITUCIÓN PTAR LOJA

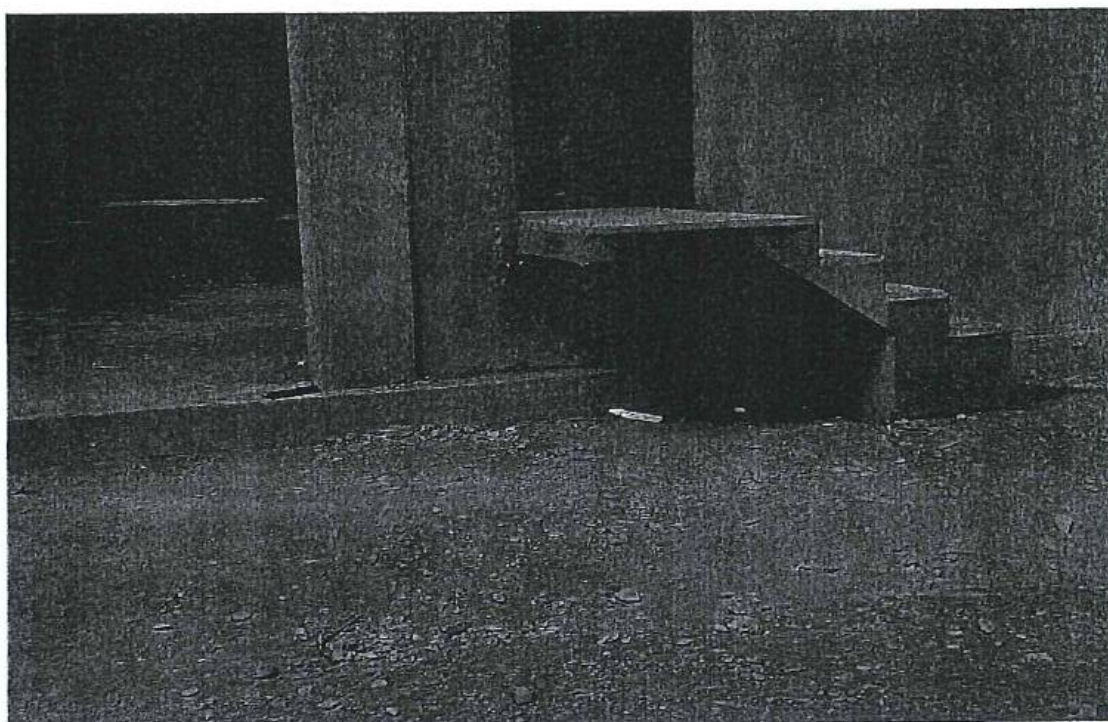


CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

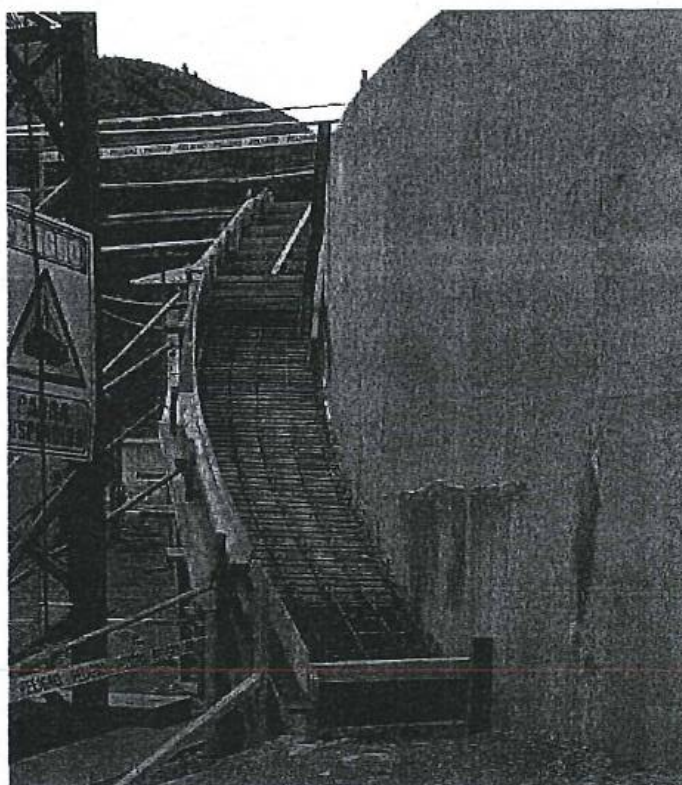
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



btd



ESCALERAS EN EDIFICIO DE DESHIDRATACION



ENCOFRADO EN ESCALERAS

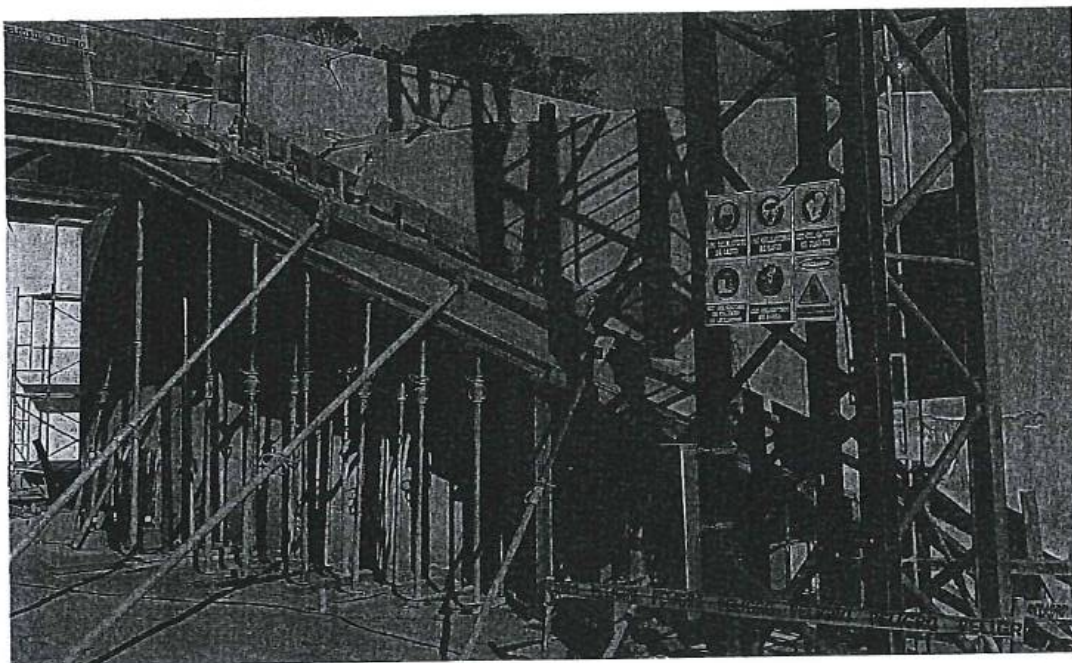
INGENIERO LOJA VERDE Y SUSTENTAC-
ION PARA LOJA



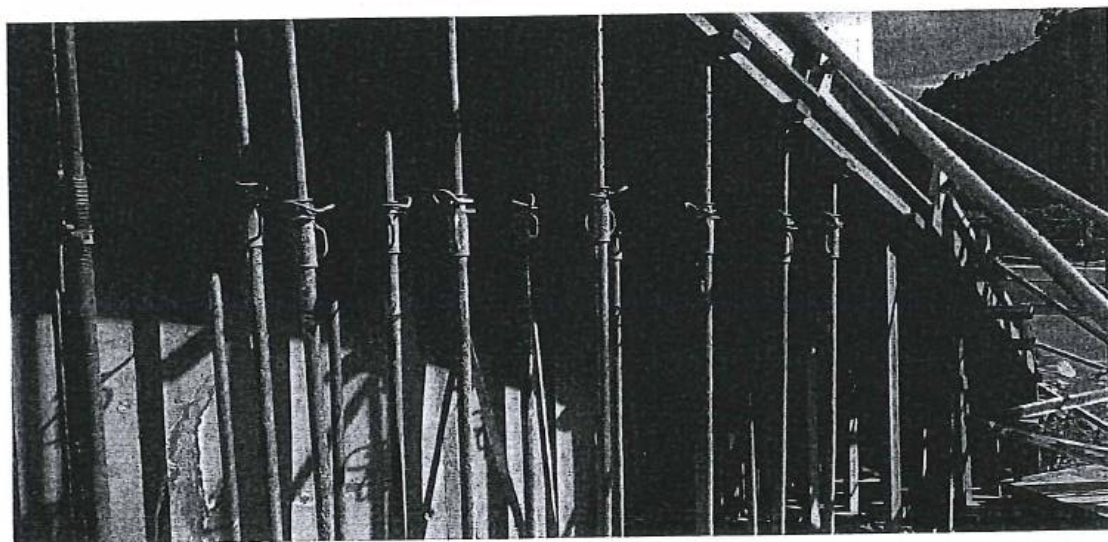
CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona **btd**
Agua



ENCOFRADO VERTICAL EN LOSAS



ENCOFRADO EN ESCALERAS

PROYECTO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
LICITACIÓN PTAR LOJA

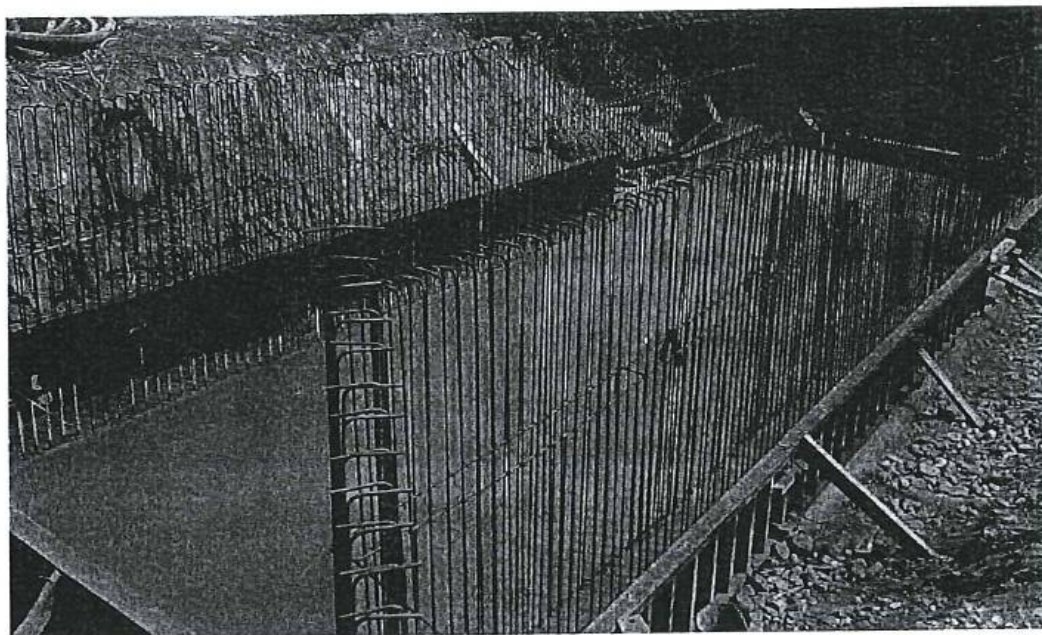


CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

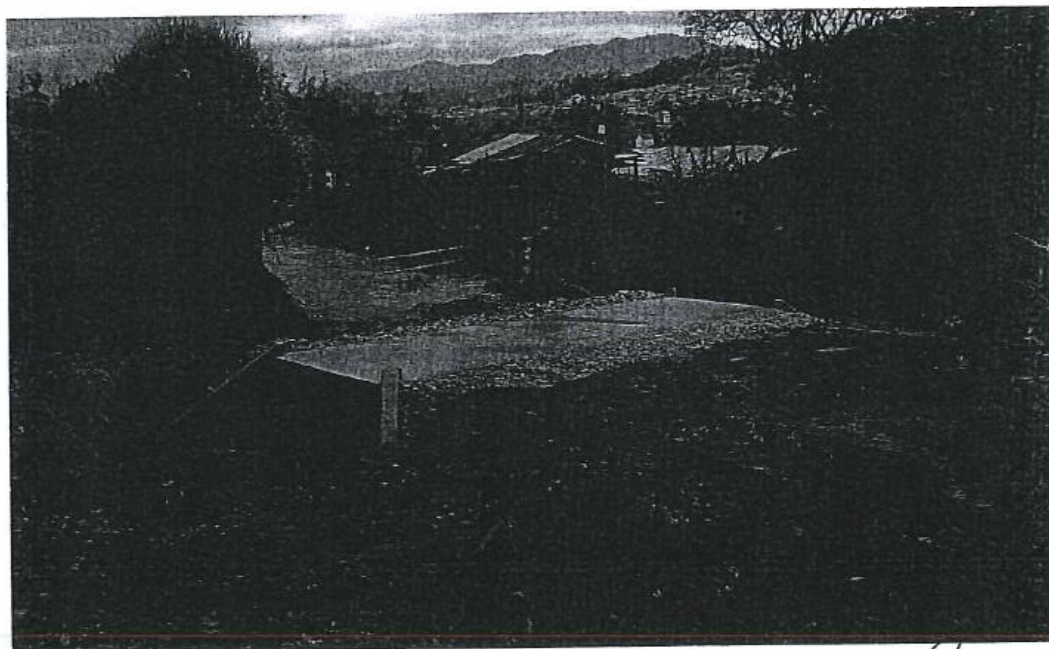
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona
Agua

btd



HORMIGON F'C 300 KG/CM2



OBRA DE FABRICA FINALIZADA

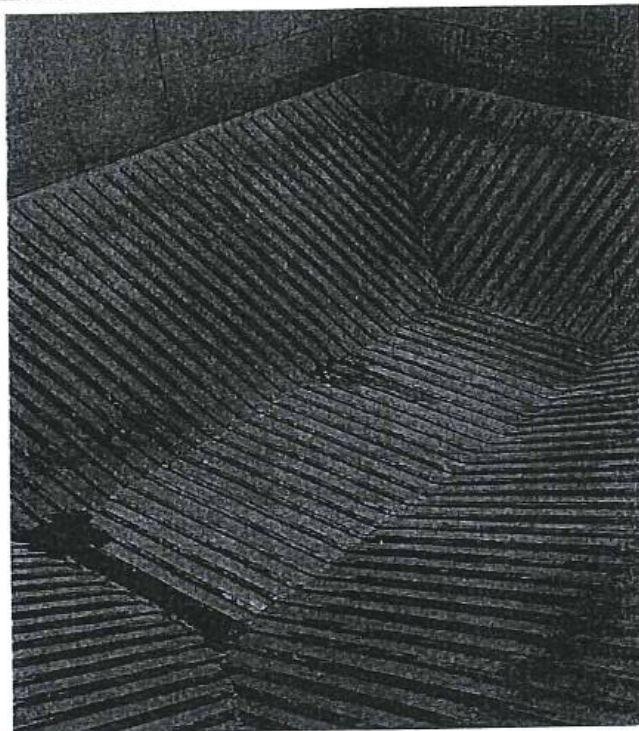
INSTITUCIÓN LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ISCALIFICACIÓN PTAR LOJA



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona **btd**
Agua



HORMIGON F'C 300 KG/CM2



PTAR LOJA
04/08/2020 18:31:40

ALMACENAMIENTO Y SUSTENTACIÓN
DE AGUAS RESIDUALES PTAR LOJA

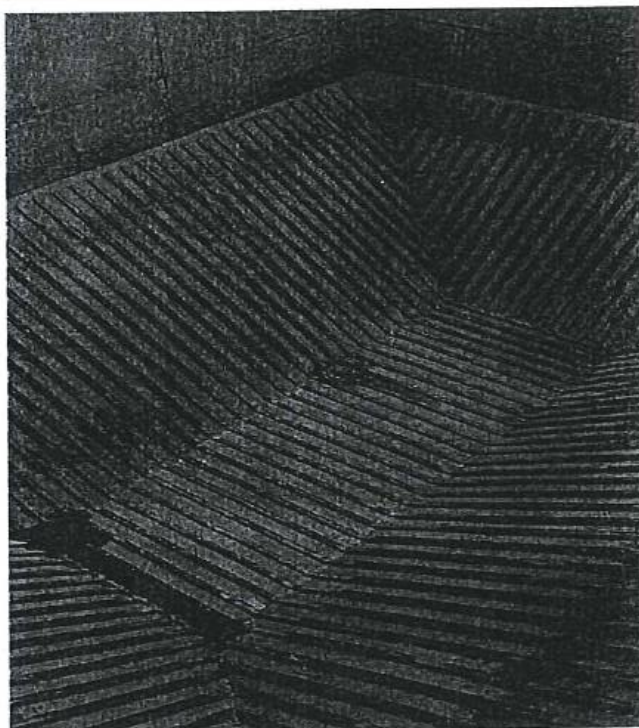
HORMIGON EN POZO DE GRUESOS



CNF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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

acciona **btd**
Agua



HORMIGON F'C 300 KG/CM2



PTAR LOJA
04/08/2020 18:31:40

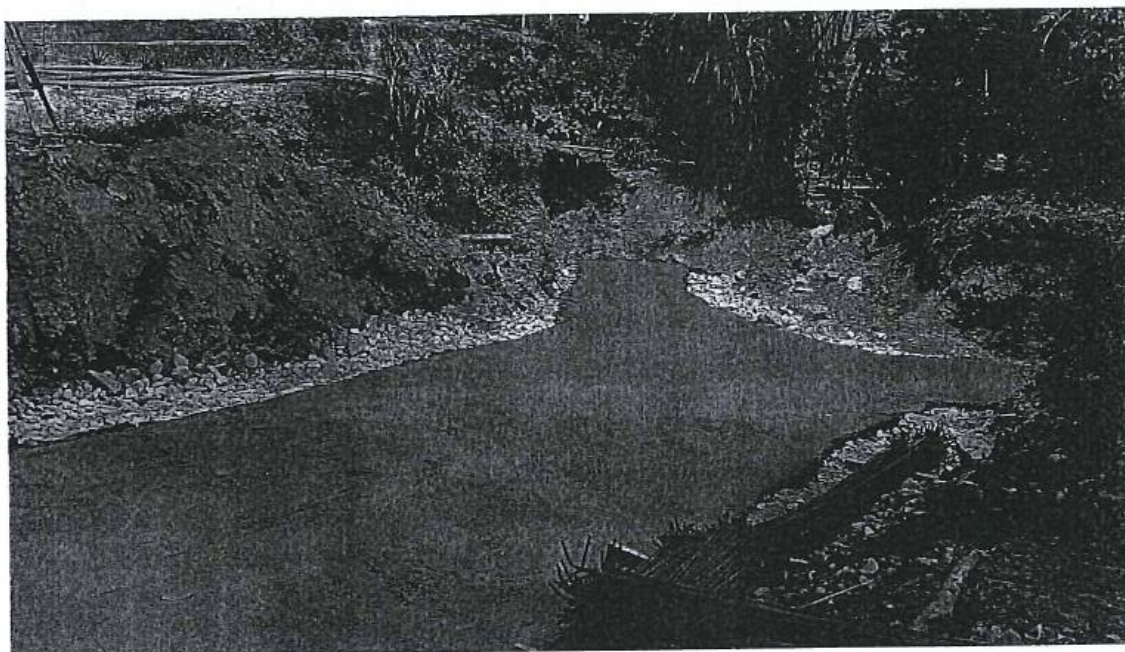
PTAR LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

HORMIGON EN POZO DE GRUESOS

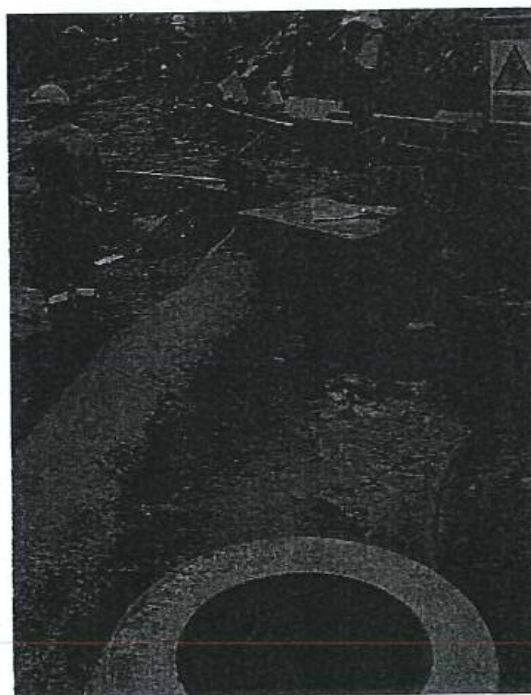


CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

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



REPLANTILLO OBRA DE FABRICA



PROYECTO "LOJA" FONDO Y SUSTENTANTE
REALIZACIÓN PTAR LOJA

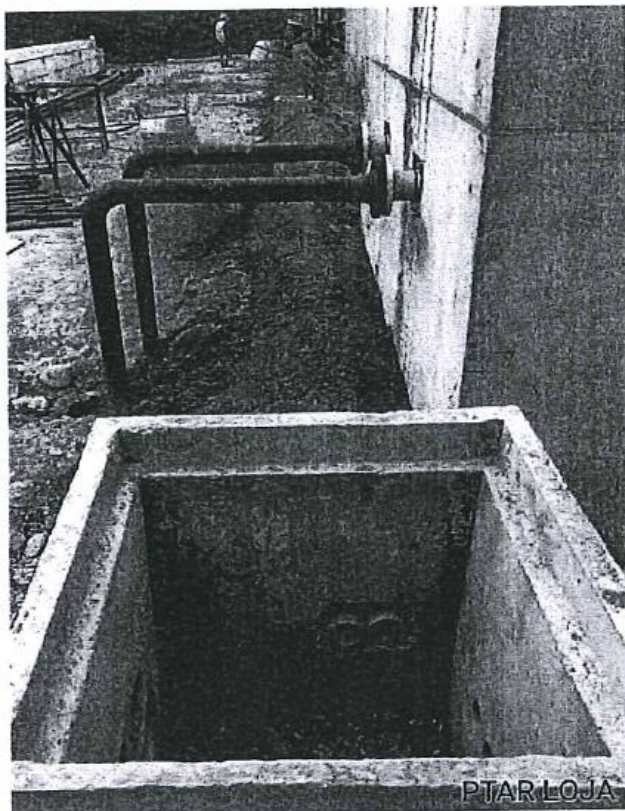
HORMIGON EN CANALIZACIONES ELECTRICAS



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

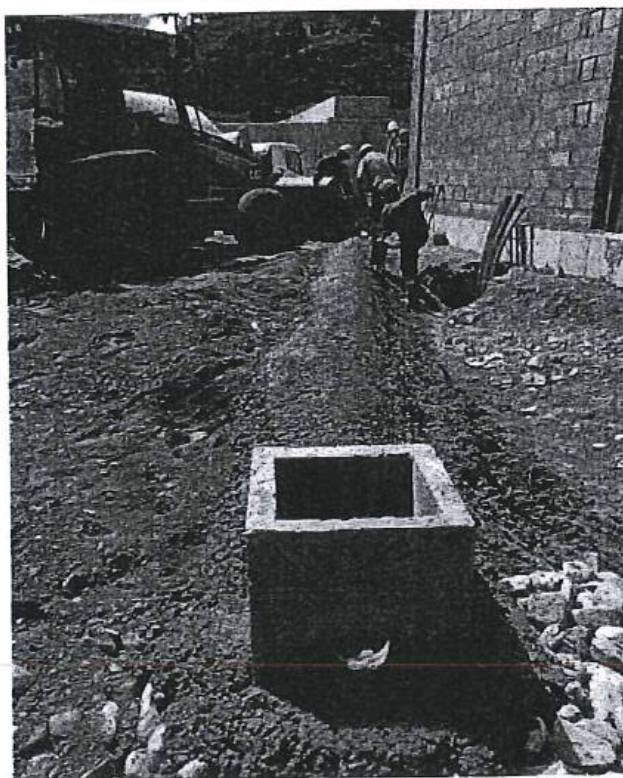
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona **btd**
Agua



PTAR LOJA

HORMIGON EN CANALIZACIONES ELECTRICAS



HORMIGON EN CANALIZACIONES ELECTRICAS

[Handwritten signature]
VERDE Y SOSTENIBLE
CANALIZACIÓN PTAR LOJA

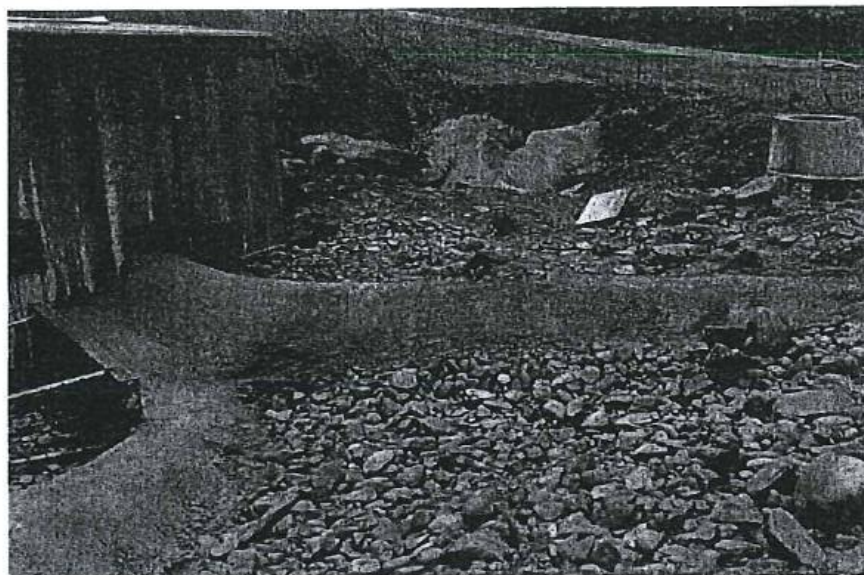


CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

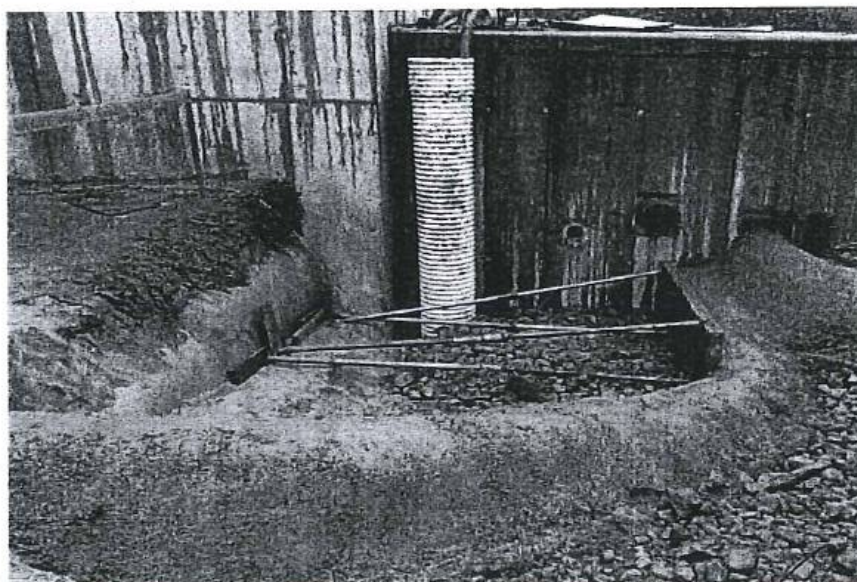
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona
Agua

btd



Proteccion a tuberías



HORMIGON EN CANALIZACIONES ELECTRICAS ESCALACION PTAR LOJA

6 – MEMORIA DE CALCULO OBRA CIVIL.