


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|-----|--|-------|--|----|--|------|--|
|  | | REPORTE DIARIO DE TRABAJO ADICIONAL (R.T.D.A) | | | | PMAL-300-PC-X-001-Prot 09 Revision : 0 Emision: 30/01/2021 Página: 1 de 1 | | | | | | | | | | | | | |
| SEPCON S.A.C. | | CLIENTE PROYECTO/OBRA | | PLUSPETROL PERU CORPORATION PPC PROCESOS VARIOS MALVINAS | | | | ANEXO 9 | | | | | | | | | | | |
| CLIMA | | UBICACION | | FACES TRABAJO | | | | | | FECHA | | | | | | | | | |
| AM PM | | MALVINAS | | <input type="checkbox"/> SUPERVISION Y CONTROL | | <input type="checkbox"/> TRABAJOS GENERALES | | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE EQUIPOS | | DIA | | MES | | AÑO | | | | | |
| SOLEADO <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> OBRAS CIVILES | | <input type="checkbox"/> MECANICAS DE ESTRUCTURA | | <input type="checkbox"/> MECANICA PIPING | | 24 | | 01 | | 2024 | | | | | |
| NUBLADO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD/INSTRUMENTACION | | <input type="checkbox"/> INGENIERIA | | <input type="checkbox"/> OTRO | | DIA DE LA SEMANA | | | | | | | | | |
| LLUVIOSO <input type="checkbox"/> | | | | SUB FASE | | | | | | MIERCOLES | | | | | | | | | |
| DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nro. | | Actividad | | | | | | | | | | | | Cant. | | | | | |
| 4 | | PREPARACIÓN Y VACIADO DE CONCRETO DE ZAPATA (PREFABRICADO) | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | |
| PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | | NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | | CARGO | | | | ACT | | H/H | | SB | | INOP | |
| 1 | | ARAGON AVALOS GERMAN | | | | | | Operario Planchador-Pintor | | | | 4 | | 0 | | | | | |
| EQUIPOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | | CODIGO Y DESCRIPCION | | | | | | ACT | | H/E | | OP | | INOP | | SB | | | |
| MATERIALES UTILIZADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | | CODIGO Y DESCRIPCION | | | | | | | | ACT | | UND | | CANT | | | | | |
| REFERENCIA: ACT = ACTIVIDAD D/D = DESCANSO SB = STAND BY OP = OPERATIVO INO = INOPERATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROBLEMAS/COMENTARIOS/OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INOPERATIVIDAD/IMPRODUCTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL HORAS INOPERATIVAS | | 0 | | HORARIO INOPERATIVO/INPRODUCTIVO(desde/hasta) | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ADVERSIDAD CLIMATICA | | <input checked="" type="checkbox"/> FALTA FIRMA DE TRABAJO | | <input type="checkbox"/> FALTA LIBERACION DE AREA DE TRABAJO | | <input type="checkbox"/> FALTA DE PROCEDIMIENTO OPERATICO | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> FALTA/FALLA DE EQUIPO/MAQUINARIA | | <input type="checkbox"/> FALTA DE MATERIALES | | <input type="checkbox"/> PARO GREMIAL | | <input type="checkbox"/> OTRO: | | | | | | | | | | | | | |
| HSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHARLA DE SEGURIDAD | | <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | EPP COMPLETO | | <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | PERMISO DE TRABAJO/ANALISIS DE RIESGOS | | <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | | | | | | | | |
| SEPCON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | | | | JEFATURA DE OBRA | | | | SUPERVISION DEL CLIENTE | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |