

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