

DATOS DE INSPECCIÓN

Fecha de Inspección: 22/02/2018 11:58:40 a.m.

Empresa: COBRA PERU S.A.

Inspección: 682

Empresa Contratista : COBRA PERU S.A.

Jefe de Cuadrilla: MENA CAPCHA

Matrícula del Vehículo:

Dirección : Los Olivos 999999 Área : Alumbrado Publico

Delegación : ELECTRICIDAD 9117 Jefe de obra : SANTOS BUITRON

Coordinador : JIMENEZ TUESTA

Realizado por : PAUL PANDURO ALVA



Nivel de Inspeccion : Intermedio

Trabajo a Realizar : Mantenimiento Luminaria
Inspección conjunta : 3

DATOS DE LA CUADRILLA											
Nro	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	INC1	INC2	INC3	INC4	INC5	INC6	INC7	INC8
1	42813555	CHICOMA PINTADO	OPERADOR DE CONTROL	1.3							
2	74207387	CHISCUL ESQUIVES	OPERADOR DE CONTROL	1.3							
3	09477956	MENA CAPCHA	JEFE DE CUADRILLA	0							
4	42890205	ECHEVARRIA MEJIA	OPERARIO	4.5							

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	•		
DESCRIPCIÓN CU			PLE
I-1 Cinco Reglas de Oro	SI	NO	N/A
1.1 No se hizo corte efectivo de todas las fuentes de tensión			
1.2 No se realizó bloqueo de los aparatos de corte			
1.3 No se comprobó ausencia de tensión			
1.4 No se instalo puesta tierra y en cortocircuito			
1.5 No existe señalización en zona de trabajo			
I.2 Autorización para ingreso a circuito	SI	NO	N/A
2.1 No cuenta con Boleta de Liberación (Tarjeta de Liberación)			
2.2 No cuenta con Tarjeta de seguridad personal			
2.3 No cuenta con Clave de Maniobra o Autorizacion			
I-3 Procedimiento de Trabajo	SI	NO	N/A
3.1 No cuenta con orden de trabajo			
3.2 Nombre de empleados no están en la orden de trabajo			
3.3 No cumple con procedimiento de trabajo seguro y Normas Técnicas			
3.4 Actividad no dispone de procedimientos de trabajo vigentes			
3.5 No dispone de Planos o Guías de las instalaciones vigentes			
I-4 EPP	SI	NO	N/A
4.1 No utiliza casco de seguridad con sistema de fijación en buen estado y normalizado			
4.2 No utiliza calzado de seguridad, en buen estado y normalizado			
4.3 No utiliza guantes de seguridad de acuerdo a labor ejecutada, en buen estado y normalizado			
4.4 No utiliza guantes dieléctricos en BT o MT en buen estado y normalizado			
4.5 No utiliza protección facial en buen estado y normalizado		Х	



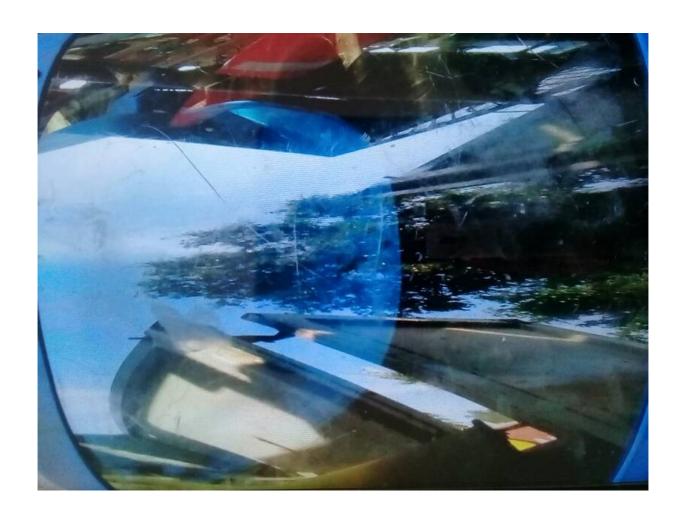
INFORME DE INSPECCIÓN

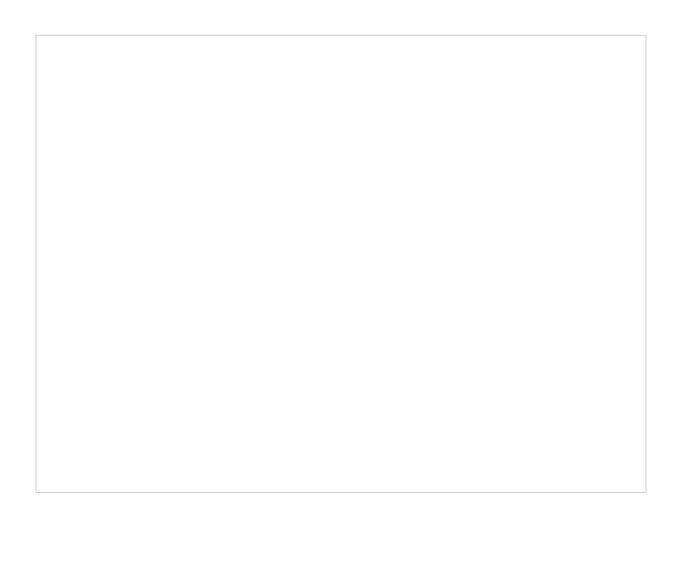
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL					
DESCRIPCIÓN						
4.6 No utiliza sistema de protección contra caídas de altura (cinturón, arnés completo)						
4.7 No utiliza ropa de trabajo adecuada para la tarea, en buen estado y normalizado						
4.8 No utiliza protector ocular, en buen estado y normalizado						
4.9 No utiliza protectores auditivos, en buen estado y normalizado						
4.10 No utiliza chaleco reflectante, en buen estado y normalizado						
4.11 No utiliza mantas dieléctricas, en buen estado y normalizado						
4.12 No utiliza protección respiratoria, en buen estado y normalizado						
I-5 Materiales, Equipos y Herramientas	SI	NO	N/A			
5.1 No utiliza los materiales indicados						
5.2 No utiliza los equipos indicados						
5.3 No utiliza las herramientas indicadas						
I-6 Condiciones de trabajo	SI	NO	N/A			
6.1 No existe orden y/o limpieza en zona de trabajo						
6.2 No cuentan con medios de comunicación						
6.3 Empleado trabajando en condiciones físicas y psíquicas adecuadas						
6.4 No hay supervisión adecuada de la tarea						
I-7 Señalización y Protección Pública	SI	NO	N/A			
7.1 No existe protección completa de la zona de trabajo						
7.2 No existe señalización completa de la zona de trabajo						
I-8 Identificación de Riesgos / Charla de 5 minutos	SI	NO	N/A			
8.1 No se identificó los riesgos de la tarea						
8.2 No se realizó la charla inicial de cinco minutos						
I-9 Identificación y Competencia del Personal	SI	NO	N/A			
9.1 No porta credencial de identificación autorizada para trabajar						
9.2 Personal no posee competencia adecuada para actividad técnica que ejecuta						
9.3 Personal no sabe/no conoce cómo actuar en caso de emergencias, accidentes, incidentes de trabajo						
I-10 Vehículos (Pesado, liviano y motocicletas)	SI	NO	N/A			
10.1 Vehículo utilizado y sus equipamientos y accesorios no cumple con especific. técnicas requeridas						
10.2 No posee documentación del vehículo o del conductor, exigida por Reglamento Tránsito						
10.3 Traslada personal en vehículos en sitios no autorizados incumpliendo normas de tránsito						
I-11 Primeros Auxilios y Emergencias	SI	NO	N/A			
11.1 No tiene botiquín de Primeros Auxilios completo						
I-12 Cumplimiento	SI	NO	N/A			
12.1 Cumple procedimiento de trabajo						

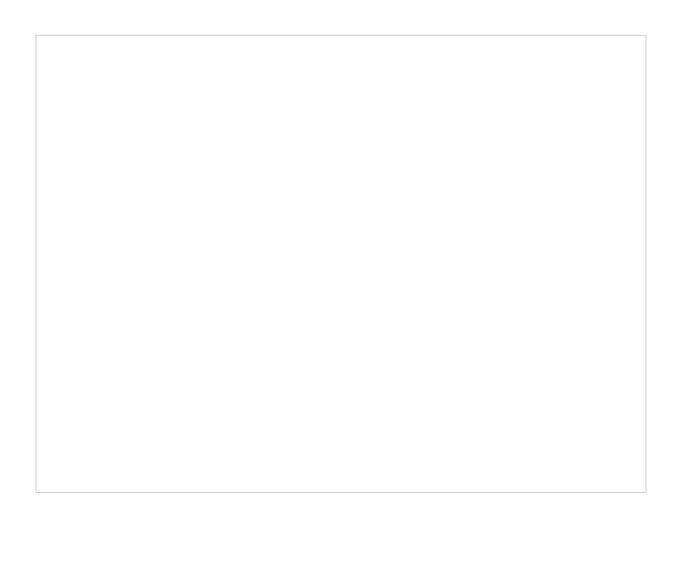
	OBSERVACIONES						
Inc.	Dni	Descripción	Observación				
0	09477956	0					
4.5	42890205	No utiliza protección facial en buen estado y normalizado	careta se encuentra rayada y falta una pieza				
1.3	42813555	Disponibilidad y uso de EPC's	wwwwwww				
1.3	74207387	Disponibilidad y uso de EPC's					

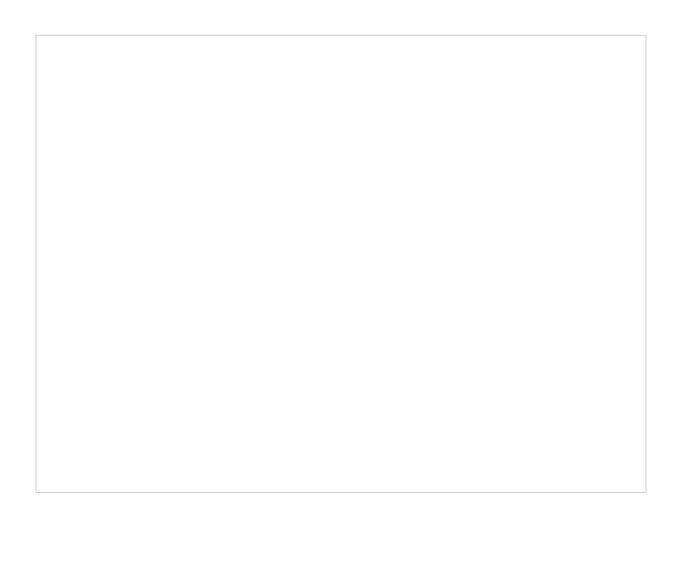
EVIDENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO











Levantamientos