EMPRESA ELÉCTRICA REGIONAL DEL SUR S A ORDEN DE TRABAJO No 89,430 Gestión Ambiental ¡La energía somos todos! NM: 616 CÓDIGO: P-GEGEA-12-F01 GERENCIA: GERENCIA AMBIENTAL Loja Sitio: Fecha: sábado, 07 de julio del 2018 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD / PROYECTO / TRABAJO SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO CARGO | FIRMA MOVILIZACIÓN COFRE BETANCOURT LENIN DAVID Responsable: LNI1 Número/Código de vehículo: AGREDA UCHUARI PAOLA MARGOTH ADMG Placa: Descripción: Colaboradores: Rentado: Propietario: Chofer: TIPO (S) DE TRABAJO: EN ÁREAS CONFINADOS - TANQUE A - SIN VOI TAJE CON ENERGÍA/VOI TAJE - MEDIO VOI TAJE TEMPERATURAS - EN FRIO CON ENERGÍA/VOLTAJE - ALTO VOLTAJE EN ÁREAS CONFINADOS - EXCAVACIÓN EN ÁREAS CONFINADOS - TÚNEI TRABAJO EN ALTURA - BAJO NIVEL CON ENERGÍA/VOLTAJE - BAJO VOLTAJE EN ÁREAS CONFINADOS - INTERIOR FOLIPO TEMPERATURAS - EN CALIENTE TRABAJO EN ALTURA - SOBRE NIVEL DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Orden de trabajo de prueba para comprobar las limitaciones de caracateres en la generacion de Ordenes de trabajo en el sistema INTRANET. Orden de trabajo de prueba para comprobar las limitaciones de caracateres en la generación de Ordenes de trabajo FECHA DE INICIO: jueves, 05 de julio del 2018 TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN (HORAS): 30 dias: todo el mes ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO - AST **RIESGOS EXISTENTES: CONSECUENCIAS PROBABLES: ELEMENTOS DE PREVENCIÓN A UTILIZAR** BIOLÓGICOS Virus Usar implementos de seguridad sanitaria (mascarilla, quantes, gel, alcohol) Infección viral **ELÉCTRICOS** Usar epps Descarga eléctrica Electrocución o electrización MECÁNICOS Proyección de chispas o partícula Golpes en cabeza y cuerpo Mantener el distanciamiento social **PSICOSOCIALES** Organización de trabajo Estrés Conducir a la defensiva, usar cinturn de seguridad. **PSICOSOCIALES** Carga de trabajo física y mental Estrés Alimentarse bien QUÍMICOS Quimicos Intoxicación por gases Mantener el distanciamiento social MEDIDAS DE SEGURIDAD: MEDIDAS **ESTADO EQUIPOS DE PROTECCIÓN ESTADO** BUENO BUENO Área libre de Material Combustible A. Protección para la Cabeza (Casco con barbiqueio) BUENO BUENO B. Protección Ocular (Gafas de acuerdo al trabaio) Área Vigilada por Supervisor Equipo: Aislado Eléctricamente BUENO BUENO C. Protección Auditiva (Tapones, Oreieras) BUENO BUENO D. Protección Respiratoria (Mascarilla, respiradores) Medio de transporte BUENO BUENO E. Ropa de Trabajo (Uniforme entragado por EERSSA) Identificada Área de Seguridad BUENO BUENO Prueba de Gas Inflamable F. Ropa y Equipo Especial (Overol, Mandil) Tarjetas de Peligro / Candados BUENO BUENO G. Protección manos (Guantes de acuerdo nivel voltaje) Herramientas Manuales Adecuadas BUENO H. Protección manos (Guantes de trabajo - cuero nitrilo) BUENO I. Protección extremidades inferiores (Calzado dieléctrico BUENO J. Sistemas contra incendios disponible (Extintores) BUENO L. Equipo de posicionamiento (Cinturón seguridad) BUENO M. Andamios y/o escaleras (Herr. trab. en altura) BUENO M. Herramienta aislada BUENO PRECAUCIONES ADICIONALES O CARENCIAS: Orden de trabajo de prueba para comprobar las limitaciones de caracateres en la generacion de Ordenes de trabajo en el sistema INTRANET. Orden de trab PRECAUCIONES: CARENCIAS: SOLICITUD DE DESCONEXIÓN ELÉCTRICA Solicitud de desconexión o aislamiento eléctrico del siguiente equipo: Equipo No.: Ubicación: Nombre a quien solicitó: Descripción: Fecha: CONFIRMACIÓN DE DESCONEXIÓN ELÉCTRICA Confirma que el equipo ESTÁ DESCONECTADO electricamente desde Firma: Hora v fecha (h:m:s día/mes/año): Instalación de puesta a tierra: Medidas complementarias: TRABAJO CANCELADO (Si aplica) Hora y fecha (h:m:s día/mes/año): Responsable: Causas de cancelación del trabajo: Firma: AUTORIZACIONES:

ABAD CARRILLO ALVARO LEONARDO

AUTORIZADO POR:

LINIERO 1

ABAD JIMENEZ CARLOS GERMAN

CHOFER DE VEHICULO RENTADO

APROBADO POR:

NOMBRE:

FFCHA

FIRMA:

COFRE BETANCOURT LENIN DAVID

SOLICITADO POR:

sábado, 07 de julio del 2018

	estión <i>i</i>		ental	ntal Fecha: sábado, 07 de julio del 2018													89,430
	CULO:		mero:	Ι.	Placa:			Renta		С	hofer:						
KILO	METRA	JE:	Inicial:	0			Fina		0 ACTI	VID	ADE		ecorridos	s : 0			
No AC	CTIVIDA	D	DESC	RIPCIO	N DE LA	ACTIVI	DAD RE						LIMEN/S	JBEST	TIPO	INICIO	FIN
																+	
															1		
															1		
	_																
															1		
OBSI	OBSERVACIONES:														1		
TRABAJO TERMINADO																	
Terminado: Fecha y hora:			ECU	ECURSO										Oh	servaciones: S e	renortan a	ccidentes?
Responsable:				Aceptación:										NO		, reportan d	ondonies!
COFR	RE BETAI	NCOUF	RT LENIN D	DAVID			ABAD CARRILLO ALVARO LEONARDO					RDO					