EMPRESA ELÉCTRICA REGIONAL DEL SUR S A ¡La energía somos todos!

SOLICITADO POR:

ORDEN DE TRABAJO El Pangui Z1 (Cuadrilla. Nro. 4)

No	101,586
NIBA: O	4

EERSSA CÓI								<u> </u>						
EERSSA CU	IGO:	P-GEGEA-12-F	- 01	G	ERENCIA	A: OF	PERACIÓN Y	MANTENIMIE	OTV					
San		, El Pangui.	-											
Sitio:	a ma	, Li i diigdi.							Fecha:	sábac	lo, 11 de	febrer	del 2023	
DESCRIBCIÓ	N DE	I A ACTIVIDAD	/ DDOVECT	O / TD /	ADAIO									
		LA ACTIVIDAD		O/IRA	ABAJO									
SOLICITANTE	DEL F	PERMISO DE TRAE	BAJO		C	ARGO FI	RMA			MOV	ILIZACIÓ	N		
Responsable: MENDIETA MENDIETA HENRRY ALEXANDE						ECE		Número/Cód	iao de veh	ículo:	2-102			
тезропзавіс.	MARTINEZ PALACIOS BOLIVAR PATRICIO								igo ac ven	icuic.				
	RTINEZ PALACIOS	RICIO	Į E	LAG		Placa:			LEA-1	1580				
							Descripción:							
										ETDM	IAV CDDI	AC 2 F C	D DI ANCO	_
Colaboradores	:							CAMIONETA	CHEVROL	E I D-IV	IAX CRDI	AC 2.5 C	D BLANCO	
								Rentado:			NO			
								Propietario:	EERSSA	'				
	-							+						
								Chofer:	MENDIET	A MENI	DIETA HE	NRRY A	EXANDER	
TIPO (S) DE TR	ABAJ	0:							-					
			TDADA IO EN	ALTUDA	DA IO NIIV	/FI	I							
A - SIN VOLTAJE			TRABAJO EN	ALTUKA -	- BAJO NIV	'EL								
CON ENERGÍA/VO	DLTAJE	- BAJO VOLTAJE	TRABAJO EN	ALTURA -	- SOBRE N	IIVEL								
CON ENERGÍA/V) TAJE	- MEDIO VOLTAJE												
			<u> </u>											
DESCRIPCION	DEL T	RABAJO A REALI	ZAR:											
Atender daños r	eporta	do por el centro de	control											
,	000.10	ao por or oomino ao												
FECHA DE INIC	IO:	sábado, 11 de febi	ero del 2023				TIEMP	O ESTIMADO	DE DURAC	CIÓN (H	ORAS):	4		
				ANIÁLIO	CIC DE C	ECHBID		RABAJO - A		<u> </u>				
RIESGOS EXIS	TENT	ES:		CONS	SECUENO	CIAS PROE	BABLES:	ELEMEN	ITOS DE P	REVEN	<u>CIÓN A U</u>	TILIZAR		
BIOLÓGICOS		Virus		Infección	n viral			Usar mascarilla	guantes, alc	ohol				
ELÉCTRICOS		Electrización (Paso en	era y cuern	Flectroci	ución o elec	rtrización		Usar epps						
			erg. x cuerp											
MECÁNICOS		Caída de objetos		Golpes e	en cabeza y	cuerpo		Usar epps						
PSICOSOCIALES		Realciones sociales		Estrés				Buen trato a los	clientes					
														_
				N	MEDIDAS	S DE SEG	SURIDAD:							
		MEDIDAS			ESTA	DO		EQUIPOS DE	PROTECO	CIÓN			ESTADO	
												-		
Equipo: Aislado El	ectrican	nente			BUENO		A. Protección	oara la Cabeza (C	asco con bai	biquejo)			BUENO	
Herramientas Man	uales A	decuadas			BUENO		B. Protección (Ocular (Gafas de	acuerdo al tra	abajo)			BUENO	
Medio de transport					BUENO		D. Brotossión	Respiratoria (Mas	oorillo roonir	odoroo)			BUENO	_
iviedio de transpor	е				DUEINO		D. PTOLECCIOIT	Respiratoria (ivias	carilla, respir	auures)			BUEINU	
							E. Ropa de Tra	abajo (Uniforme e	ntragado por	EERSS/	A)		BUENO	
							H Protección	manos (Guantes	de trabaio - ci	uero nitril	lo)		BUENO	
							I. Protección e	xtremidades infer	iores (Calzad	o dielécti	rico		BUENO	
									``	ridad)			BUENO	
							L. Equipo de p	osicionamiento (C	Jinturon segu					
								osicionamiento (C					DUENO	
								osicionamiento (0 //o escaleras (Her		ura)			BUENO	
								ı/o escaleras (Her		ura)			BUENO	
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
							M. Andamios y	ı/o escaleras (Her		ura)				
				PRECA	MICIONE	ES ADICIO	M. Andamios y M. Herramient	n/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
				PRECA	AUCIONE	ES ADICIO	M. Andamios y M. Herramient	ı/o escaleras (Her	r. trab. en alt	ura)				
PRECAUCION	ES: f	Respetar las 5 regla		PRECA	AUCIONE	ES ADICIO	M. Andamios y M. Herramient	n/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
	ES: F	Respetar las 5 regla		PRECA	AUCIONE	ES ADICIO	M. Andamios y M. Herramient	n/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
PRECAUCION CARENCIAS:	ES: F	Respetar las 5 regla					M. Andamios y M. Herramient	u/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
	ES: f	Respetar las 5 regla					M. Andamios y M. Herramient	u/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS:		Respetar las 5 regla	s de oro.	sc			M. Andamios y M. Herramient	u/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco		o aislamiento eléctrico o	s de oro.	sc			M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS:			s de oro.	sc			M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	u/o escaleras (Hei a aislada	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco		o aislamiento eléctrico o	s de oro.	sc			M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.:		o aislamiento eléctrico o	s de oro.	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción:	nexión o	o aislamiento eléctrico o Ubicación:	s de oro. del siguiente equi	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción:	nexión o	o aislamiento eléctrico o	s de oro. del siguiente equi	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción:	nexión o	o aislamiento eléctrico o Ubicación:	s de oro. del siguiente equi	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el e	nexión d	D aislamiento eléctrico de l'Ubicación: Ubicación:	s de oro. del siguiente equi	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción:	nexión d	D aislamiento eléctrico de l'Ubicación: Ubicación:	s de oro. del siguiente equi	SC ipo:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el e	quipo I	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año):	s de oro. del siguiente equi	SC ipo: CON te desde:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	carencias CARENCIAS ÉCTRICA	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año):	s de oro. del siguiente equi	SC ipo: CON te desde:	DLICITUD	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo l :s día/r	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC CONI	FIRMACIO	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo l :s día/r	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC ipo: CON te desde:	FIRMACIO	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I :s día/r esta a t	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAE mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC CONI	FIRMACIO	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I :s día/r esta a t	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAE mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC CONI	FIRMACIO	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I :s día/r esta a t	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAE mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC CONI	FIRMACIO	DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I :s día/r esta a t	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAE mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi O electricamen complementaria	SC CONI	FIRMACIO	ÓN DE DESC	M. Andamios y M. Herramient ONALES O ONEXIÓN EL Nomb	v/o escaleras (Hei a aislada CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici	r. trab. en alt	ura)				
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m Instalación de pu Hora y fecha (h:m Causas de cance	quipo I :s día/r esta a t :s día/r ación o	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi del electricamen complementaria Re	CONI te desde:	FIRMACIO: TRABA	ÓN DE DESCAJO CANC	M. Andamios y M. Herramient DNALES O ONEXIÓN EL Nome SCONEXIÓN ELADO (Si ap	CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici ELÉCTRICA	tó: Firma:			Fecha:	BUENO	
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m	quipo I :s día/r esta a t :s día/r ación o	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAE mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi del electricamen complementaria Re	CONI te desde:	FIRMACIO: TRABA	ÓN DE DESCAJO CANC	M. Andamios y M. Herramient DNALES O ONEXIÓN EL Nomb SCONEXIÓN ELADO (Si ap	CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici ELÉCTRICA	tó: Firma:		POLO JHO	Fecha:	BUENO	
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m Instalación de pu Hora y fecha (h:m Causas de cance	quipo l :s día/n :s día/n :s día/n MEN	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas mes/año):	s de oro. del siguiente equi del electricamen complementaria Re	CONI te desde:	FIRMACIO:: TRABA	ÓN DE DESCAJO CANC	M. Andamios y M. Herramient DNALES O ONEXIÓN EL Nome SCONEXIÓN ELADO (Si ap	CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici ELÉCTRICA	tó: Firma:			Fecha:	BUENO	
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m Instalación de pu Hora y fecha (h:m Causas de cance	quipo l :s día/n :s día/n :s día/n MEN	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas mes/año): lel trabajo: DIETA MENDIETA HE	s de oro. del siguiente equi del electricamen complementaria Re	CONI te desde:	FIRMACIO:: TRABA	ÓN DE DESCAJO CANC	M. Andamios y M. Herramient DNALES O ONEXIÓN EL Nome SCONEXIÓN ELADO (Si ap	CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici ELÉCTRICA	tó: Firma:	RQUEZ A		Fecha:	BUENO	
CARENCIAS: Solicitud de desco Equipo No.: Descripción: Confirma que el el Hora y fecha (h:m Instalación de pu Hora y fecha (h:m Causas de cance	quipo l :s día/n :s día/n :s día/n MEN	o aislamiento eléctrico o Ubicación: ESTÁ DESCONECTAD mes/año): ierra: Medidas mes/año): lel trabajo: DIETA MENDIETA HE	s de oro. del siguiente equi del electricamen complementaria Re	CONI te desde:	FIRMACIO:: TRABA	ÓN DE DESCAJO CANC	M. Andamios y M. Herramient DNALES O ONEXIÓN EL Nome SCONEXIÓN ELADO (Si ap	CARENCIAS ÉCTRICA ore a quien solici ELÉCTRICA	tó: Firma:	RQUEZ A		Fecha:	BUENO	

AUTORIZADO POR:

APROBADO POR:

	El Pangu	i Z1	(Cuadril	la. N	Nro. 4	l)		Fe	echa:	sába	ido, 11	l de f	ebrero	o del	2023				No:	101,586
	EHÍCULO:		imero: 2			•	LEA-1	580	Rei	ntado	o: NO	Che	ofer:	MENI	DIETA ME	ENDIE	ТА Н	IENRRY ALEX	ANDER	
KI	LOMETRA	JE:	Inicial:	7	1,461				Final:	_	,478				Recorrido	os:	17			
		_			ź						CTIV	/IDA								
_	ACTIVIDA								D REA		DA			LST//	ALIMEN/S	SUBE	ST	TIPO	INICIO	FIN
1	TRANSP		O REPORT ado desde						vnatsApp))								TRANSPORTE	17:45:00	18:00:00
2	NO PROG	a Sar	anta Rita Es ita Rita. Se sible de 12	Revi	sa y e	ncuentr	a veget	ación.			rivación	ı	F	\LI	Los Encu	uentros	3	CORRECTIVO	2023-02-1 18:00:00	1 2023-02-11 18:15:00
3		FECH FECH	GA: 52.5 KV HA DESC: 1 HA CONX: (11/02 (18:1	/2023 5) CA	(17:19 a USA: ve	aprox.) egetació													
4	NO PROG	a San	anta Rita Es ita Rita. Se A-T. Se res	Revi	sa y e	ncuentr	a vegeta					1		\LI	Los Encu	uentros	5	CORRECTIVO	18:15:00	1 2023-02-11 19:55:00
5		FECH	A: 45 KVA I IA DESC: 1 IA CONX: (11/02	/2023	(17:19		n												
6	TRANSP	Trasla	ado desde	Santa	a Rita I	nasta la	agencia	a El Pa	angui.									TRANSPORTE	2023-02-1 19:55:00	1 2023-02-11 20:18:00
7																				
8		SE LA	ABORA: HM	M; BM	1 de 17	7:45 a 2	0:18.													
9		SE U	TILIZA: _1	tirafu	sible d	e 6A-T	_1 tiraf	usible	de 12A-	Γ.										
													+							
													+							
													+							
													+							
													+							
													+							
0	BSERVACIO	ONES:	1																	
				DA 4/1	ADC				TRA	BAJO	TERM	IANIN	00							
-	erminado:	٠		RMIN.	ADO 23 20:	18:00											O-	onvociono-: O	rono=to== - :	oidontos ?
-	echa y hora esponsable:		1 11/0	02/20	∠o ∠0:	10:00		Δο	eptació	n:						+		ervaciones: Se	reportan ac	ciaentes?
1,46	оронваше.								σριασισι	•••							NO	1		
М	ENDIETA ME	ENDIE	TA HENRF	RY AL	EXAN	DER		PA	LACIOS	MER	INO ER	NEST	O VLAD	IMIR						