

	EMPRESA ELÉCTRICA REGIONAL DEL SUR S A <i>¡La energía somos todos!</i>		ORDEN DE TRABAJO Gestión Ambiental		No 89,430
	CÓDIGO: P-GESEA-12-F01	GERENCIA: GERENCIA AMBIENTAL	NM: 616		
Sitio: Loja	Fecha: sábado, 07 de julio del 2018				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD / PROYECTO / TRABAJO					
SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO		CARGO FIRMA	MOVILIZACIÓN		
Responsable: COFRE BETANCOURT LENIN DAVID	LN1	Número/Código de vehículo: R-05			
Colaboradores:	BALBUCA GUAMAN JORGE IVAN	LIN2	Placa: ABC-8424		
	CABRERA CABRERA ANGEL JAVIER	TELE	Descripción: CAMIONETA CHEVROLET LUV DMAX 3.0 BLANCO		
	DIAS ANGEL EFRAIN	CHOF	Rentado: SI		
	EDGUIN ROBIN REVILLA MERIZALDE	CHOF	Propietario: MALDONAD ARMIJOS JORGE		
	FACTOS GAONA RICKY EFRAIN	ORCC	Chofer: ZHUNLAULA GUAMAN VICTOR ANIBAL		
TIPO (S) DE TRABAJO:					
A - SIN VOLTAJE	CON ENERGÍA/VOLTAJE - MEDIO VOLTAJE	EN ÁREAS CONFINADOS - TANQUE	TEMPERATURAS - EN FRIO		
CON ENERGÍA/VOLTAJE - ALTO VOLTAJE	EN ÁREAS CONFINADOS - EXCAVACIÓN	EN ÁREAS CONFINADOS - TÚNEL	TRABAJO EN ALTURA - BAJO NIVEL		
CON ENERGÍA/VOLTAJE - BAJO VOLTAJE	EN ÁREAS CONFINADOS - INTERIOR EQUIPO	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 generacion 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	Infección viral	Usar implementos de seguridad sanitaria (mascarilla, guantes, gel, alcohol)		
ELÉCTRICOS	Descarga eléctrica	Electrocución o electrización	Usar epps		
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	Químicos	Intoxicación por gases	Mantener el distanciamiento social		
MEDIDAS DE SEGURIDAD:					
MEDIDAS		ESTADO	EQUIPOS DE PROTECCIÓN	ESTADO	
Área libre de Material Combustible		BUENO	A. Protección para la Cabeza (Casco con barbiquejo)	BUENO	
Área Vigilada por Supervisor		BUENO	B. Protección Ocular (Gafas de acuerdo al trabajo)	BUENO	
Equipo: Aislado Eléctricamente		BUENO	C. Protección Auditiva (Tapones, Orejeras)	BUENO	
Medio de transporte		BUENO	D. Protección Respiratoria (Mascarilla, respiradores)	BUENO	
Identificada Área de Seguridad		BUENO	E. Ropa de Trabajo (Uniforme entregado por EERSSA)	BUENO	
Prueba de Gas Inflamable		BUENO	F. Ropa y Equipo Especial (Overol, Mandil)	BUENO	
Tarjetas de Peligro / Candados		BUENO	G. Protección manos (Guantes de acuerdo nivel voltaje)	BUENO	
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:					
PRECAUCIONES: 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					
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:					
Hora y fecha (h:m:s día/mes/año):		Firma:			
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:					
NOMBRE:	COFRE BETANCOURT LENIN DAVID	ABAD CARRILLO ALVARO LEONARDO	ABAD JIMENEZ CARLOS GERMAN		
FECHA:	sábado, 07 de julio del 2018	LINIERO 1	CHOFER DE VEHICULO RENTADO		
FIRMA:					
SOLICITADO POR:		AUTORIZADO POR:		APROBADO POR:	

Gestión Ambiental			Fecha: sábado, 07 de julio del 2018			No: 89,430			
VEHÍCULO:		Número: R-05		Placa: ABC-8424		Rentado: SI		Chofer: ZHUNAUULA GUAMAN VICTOR ANIBAL	
KILOMETRAJE:		Inicial: 0		Final: 0		Recorridos: 0			
ACTIVIDADES									
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA				LST/ALIMEN/SUBEST	TIPO	INICIO	FIN
OBSERVACIONES:									
TRABAJO TERMINADO									
Terminado:		ECURSO							
Fecha y hora:							Observaciones: Se reportan accidentes?		
Responsable:				Aceptación:				NO	
COFRE BETANCOURT LENIN DAVID				ABAD CARRILLO ALVARO LEONARDO					