EMPRESA ELÉCTRICA REGIONAL DEL SUR S A **ORDEN DE TRABAJO** No 89,430 ¡La energía somos todos! Gestión Ambiental NM: 616 CÓDIGO: **GERENCIA:** GERENCIA AMBIENTAL P-GEGEA-12-F01 Zapotillo, Catacocha, Chguarpamba, Subestacion Catamayo, Central de Generacion GENSUR, CatacochaCatamayoSaraguro, Centro Sur, Maca Fecha: sábado, 07 de julio del 2018 Sitio: DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD / PROYECTO / TRABAJO SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO CARGO | FIRMA MOVILIZACIÓN ABAD JIMENEZ CARLOS GERMAN CHOF Número/Código de vehículo: Responsable: R-03 BALBUCA GUAMAN JORGE IVAN LIN2 LBB-9684 Placa: CABRERA CABRERA ANGEL JAVIER TELE Descripción: CAMIONETA MAZDA BT 50 ACTION FLAC BLANCO DIAS ANGEL EFRAIN CHOF Colaboradores Rentado EDGUIN ROBIN REVILLA MERIZALDE CHOF FACTOS GAONA RICKY EFRAIN ORCC Propietario: CALI BUENO EDGAR EFRAIN GABINO POLANCO MEDARDO TITO ING1 Chofer: ALDEAN GUAMAN JUDITH FERNANDA TIPO (S) DE TRABAJO: EN ÁREAS CONFINADOS - TANQUE TEMPERATURAS - EN FRIO A - SIN VOI TAJE CON ENERGÍA/VOI TAJE - MEDIO VOI TAJE 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 Usar implementos de seguridad sanitaria (mascarilla, quantes, gel, alcohol) Virus 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 Estrés **PSICOSOCIALES** Organización de trabajo 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 Medio de transporte D. Protección Respiratoria (Mascarilla, respiradores) BUENO E. Ropa de Trabajo (Uniforme entragado por EERSSA) BUENO Identificada Área de Seguridad BUENO BUENO Prueba de Gas Inflamable F. Ropa y Equipo Especial (Overol, Mandil) BUENO BUENO Tarjetas de Peligro / Candados 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: 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 Firma: Hora v fecha (h:m:s día/mes/año): Instalación de puesta a tierra: Medidas complementarias:

TRABAJO CANCELADO (Si aplica)

AUTORIZACIONES:

LINIERO 1

ABAD CARRILLO ALVARO LEONARDO

AUTORIZADO POR:

Firma:

ABAD JIMENEZ CARLOS GERMAN

CHOFER DE VEHICUI O RENTADO

APROBADO POR:

Responsables

Hora y fecha (h:m:s día/mes/año):

Causas de cancelación del trabajo:

ABAD JIMENEZ CARLOS GERMAN

SOLICITADO POR:

sábado, 07 de julio del 2018

NOMBRE:

FFCHA

FIRMA:

| | Gestión | Ambie | ntal | Fecha: sábado, 07 de julio | del 201 | 8 | | | No: | 89,430 |
|--|------------|------------|--------------------------|----------------------------|---------|-------------|----------|-----------------|-------------|----------|
| VE | EHÍCULO: | Núm | iero: R-03 Placa: LBB-96 | Rentado: SI Chofer | ALDE | AN GUAMAI | N JUDITH | H FERNANDA | 1 | |
| KILOMETRAJE: Inicial: 0 Final: 0 Recorridos: 0 | | | | | | | | | | |
| A C T I V I D A D E S | | | | | | | | | | |
| No | ACTIVIDA | ۸.D | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIV | | | LIMEN/SUE | REST | TIPO | INICIO | FIN |
| NO | | <i>ح</i> د | DESCRIPCION DE LA ACTI | VIDAD REALIZADA | | LIMILIA/30L | LOI | 111 0 | INICIO | 1 114 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| L | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | - | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | - | | | - | 1 | + | | | 1 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 0 | BSERVACI | ONES: | | | | • | | | | • |
| | | _5. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRABAJO TERMINADO | | | | | | | | | | |
| Terminado: ECURSO | | | | | | | | | | |
| Fecha y hora: | | | | | | | Obse | rvaciones: Se r | eportan acc | identes? |
| Responsable: | | | | Aceptación: | | | NO | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| AF | BAD JIMENF | EZ CARL (| OS GERMAN | ABAD CARRILLO ALVARO LEONA | RDO | | | | | |
| SINILITEE OF MICE | | | | | - | | | | | |