


| | | | | | |
|---|---|---|---|---|------------------|
|  | EMPRESA ELÉCTRICA REGIONAL DEL SUR S A ¡La energía somos todos! | | ORDEN DE TRABAJO Yanzatza (Agencia) | | No 59,114 |
| | CÓDIGO: P-GEGER-12-F01 | GERENCIA: | COMERCIALIZACIÓN | | NM: 5 |
| Sitio: El Pangui | | | | Fecha: viernes, 08 de enero del 2021 | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD / PROYECTO / TRABAJO | | | | | |
| SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO | | CARGO FIRMA | | MOVILIZACIÓN | |
| Responsable: CUADRADO LEON RAUL EFREN | ELAG | | Número/Código de vehículo: | | |
| Colaboradores: | | | Placa: | | |
| | | | Descripción: | | |
| | | | Rentado: | | |
| | | | Propietario: | | |
| | | | Chofer: | | |
| TIPO (S) DE TRABAJO: | | | | | |
| A - SIN VOLTAJE | | TRABAJO EN ALTURA - SOBRE NIVEL | | | |
| CON ENERGÍA/VOLTAJE - ALTO VOLTAJE | | | | | |
| TRABAJO EN ALTURA - BAJO NIVEL | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: | | | | | |
| En apego a la RESOLUCIÓN N° 037-2020-GENERAL, retornar al trabajo en función del COE cantonal. Laborar en Agencia El Pangui en atención al Memorando Nro.EERSSA-GECOM-2020-0880-M | | | | | |
| FECHA DE INICIO: viernes, 08 de enero del 2021 | | TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN (HORAS): | | 9 horas | |
| 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) | |
| BIOLÓGICOS | Virus | Infección viral | | Mantener distanciamiento social | |
| PSICOSOCIALES | Reacciones sociales | Estrés | | Buen trato a los clientes | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MEDIDAS DE SEGURIDAD: | | | | | |
| MEDIDAS | | ESTADO | EQUIPOS DE PROTECCIÓN | | ESTADO |
| Área Vigilada por Supervisor | | BUENO | A. Protección para la Cabeza (Casco con barbiroteo) | | BUENO |
| Herramientas Manuales Adecuadas | | BUENO | B. Protección Ocular (Gafas de acuerdo al trabajo) | | BUENO |
| Medio de transporte | | BUENO | D. Protección Respiratoria (Mascarilla, respiradores) | | BUENO |
| | | | E. Ropa de Trabajo (Uniforme entregado por EERSSA) | | BUENO |
| | | | G. Protección manos (Guantes de acuerdo nivel voltaje) | | BUENO |
| | | | I. Protección extremidades inferiores (Calzado dieléctrico) | | BUENO |
| | | | L. Equipo de posicionamiento (Cinturón seguridad) | | BUENO |
| | | | M. Andamios y/o escaleras (Herr. trab. en altura) | | BUENO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| PRECAUCIONES ADICIONALES O CARENCIAS: | | | | | |
| PRECAUCIONES: Tomarnos temperatura, utilizar mascarilla, guantes, alcohol y más insumos sanitarios para evitar contagios del COVID-19 | | | | | |
| 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: | CUADRADO LEON RAUL EFREN | PALACIOS MERINO ERNESTO VLADIMIR | MARQUEZ APOLO JHONNY FABIAN | | |
| FECHA: | viernes, 08 de enero del 2021 | JEFE ZONAL | INGENIERO 1 | | |
| FIRMA: | | | | | |
| SOLICITADO POR: | | AUTORIZADO POR: | | APROBADO POR: | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|---|--------------------------------------|--|----------|-------------------|------|--|------------------------|------------------------|
| Yanzatza (Agencia) | | | Fecha: viernes, 08 de enero del 2021 | | | | | | No: 59,114 | |
| VEHÍCULO: | | Número: | Placa: | | Rentado: | Chofer: | | | | |
| KILOMETRAJE: | | Inicial: | 0 | | Final: | 0 | | Recorridos: | 0 | |
| ACTIVIDADES | | | | | | | | | | |
| No | ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA | | | | LST/ALIMEN/SUBEST | TIPO | INICIO | FIN | |
| 1 | PROG | En apego a la RESOLUCIÓN N° 037-2020-GENERAL, realizar el retorno laboral. Se trabajará en horarios que disponga cada gerencia y en función del COE cantonal (semaforización) | | | | | | PREDICTIVO | 2021-01-08 00:00:00 | 2021-01-08 00:00:00 |
| 2 | | Se Integrará a los grupos de trabajo el personal disponible. El personal considerado vulnerable (GEOPE y GECOM), continuarán realizando actividades mediante el TELETRABAJO | | | | | | | | |
| 3 | | Medición de temperatura corporal con termómetro frontal tipo cinta: Raúl Cuadrado 36.2°C. Elaboración de Orden de trabajo | | | | | | PREDICTIVO | 2021-01-08 07:00:00 | 2021-01-08 07:10:00 |
| 4 | TRANSP | Traslado a El Pangui en vehículo particular | | | | | | TRANSPORTE | 2021-01-08 07:10:00 | 2021-01-08 08:00:00 |
| 5 | PROG | En El Pangui, se labora con Livio Vera en reemplazo de Jorge Cuenca que se encuentra con permiso por enfermedad, Livio Vera detalla las actividades | | | | | | RUTINARIA | 2021-01-08 08:00:00 | 2021-01-08 21:15:00 |
| 6 | TRANSP | Traslado de El Padmi a Yantzaza | | | | | | TRANSPORTE | 2021-01-08 21:15:00 | 2021-01-08 21:45:00 |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | SE LABORA: RCL de 07:00 a 21:45 | | | | | | | | |
| 9 | | Se labora en El Pangui, debido a que la Ing. Silvia Lisbeth Gaona Ramón, Administradora de la Agencia El Pangui, se encuentra realizando teletrabajo | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | | | |
| TRABAJO TERMINADO | | | | | | | | | | |
| Terminado: | | TERMINADO | | | | | | | | |
| Fecha y hora: | | 08/01/2021 21:45:00 | | | | | | Observaciones: Se reportan accidentes? | | |
| Responsable: | | Aceptación: | | | | | NO | | | |
| CUADRADO LEON RAUL EFREN | | PALACIOS MERINO ERNESTO VLADIMIR | | | | | | | | |