

CONSORCIO AB LOJA
Vía antigua a Cuenca, Sector Florencia, antigua casa de hacienda
Loja (Ecuador)
Josemaria.trapaga.fernandez@acciona.com



Matriz de cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental Contractual



PLANILLA AMBIENTAL DE AVANCE DE OBRA No. 22

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA"

OBRA:

PROCESO: LICOI-ML-CAF-PRU-01-2017
CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA
MONTO: \$ 108.694,14

PLANILLA No.: 22
PERIODO: DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2020
MONTO
PLANILLA:

ANTICIPO (30%): \$ 32.608,24

N° RUBRO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONTRATO		CANTIDADES DE OBRA			IMPORTE		% AVANCE	% AVANCE POR CAPITULO
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	P.TOTAL	TOTAL ANTERIOR	ESTE PERIODO	TOTAL A LA FECHA			
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL											
PTAR262	Información pública del inicio de obra										
PTAR263	Letreros preventivos frentes de trabajo	u	1,00	22.200,00	22.200,00						
PTAR264	Letreros informativos frentes de trabajo	u	20,00	51,14	1.022,80	20,00		1.022,80	100,00%		
PTAR265	Señalización permanente de la planta de tratamiento (para iniciar su operación)	u	15,00	51,14	767,10	15,00		767,10	100,00%		
PTAR266	Señalización permanente de la planta de tratamiento (para iniciar su operación)	u	100,00	51,13	5.113,00						
PTAR267	Reparación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas	u	500,00	17,25	8.700,00						
PTAR268	Tanques medidores de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en frentes de trabajo	u	12,00	61,57	738,84	10,00		615,70	83,33%		
PTAR269	Tanques medidores de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en campamentos	u	20,00	61,57	1.231,40	8,00		492,56	40,00%		
PTAR270	Implementos protección técnicos (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco-almohadilla)	7									
	Chalecos reflectivos	7									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	7									
	Protección de ojos (gafas)	7									
	Protección de oídos (tapones auditivos)	7									
	Protección de oídos (baterías auditivas)	7									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	7									
	Parche impermeable	7									
	Vestuario (Camisa-Jeans prebañados-diferentes tallas)	7									
PTAR271	Implementos protección trabajadores cuadrilla (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	6									
	Chalecos reflectivos	50									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	50									
	Protección de manos (guantes)	50									
	Protección de oídos (tapones auditivos)	50									
	Protección de ojos (gafas)	50									
	Chalecos-almohadillas de seguridad para trabajo en altura incluye reposición por uso o daño	5									
	Protección de cara (máscara para soldar)	3									
	Protección de manos (guantes para soldar)	3									
PTAR272	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
PTAR273	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
PTAR274	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
PTAR275	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
PTAR276	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
PTAR277	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)	REPOSICIÓN									
	Protección de cabeza (casco)	42									
	Chalecos reflectivos	42									
	Respiradores contra polvo y neblinas (descartables)	42									
	Protección para manos (guantes)	42									
	Protección de ojos (gafas)	42									
	Protección de oídos	42									
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42									
	Extintor de 20 lb PQS	42									
	Botiquín de primeros auxilios	42									
TOTALES											

Elaborado por:

Ing. Yadir Solórzano C.

Aprobado por:

Ing. Mario Ascar Roman

PROCURADOR COMUN

TÉCNICA AMBIENTAL

CONSORCIO AB LOJA
CONTRATISTA

CONSORCIO VERDE Y
SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

[illegible]



**"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA
LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"**

CONTRATO PRINCIPAL

**INFORME SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL
DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DEL PERIODO DE
AGOSTO DE 2020 CORRESPONDIENTE A LA PLANILLA N° 22**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAS 1001
RUC: 1990920172001

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

  FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO  CONSORCIO AB LOJA		
MES:	AGOSTO DE 2020, PLANILLA N° 22 ✓	
LOCALIZACIÓN:	SECTOR LA FLORENCIA, CIUDAD DE LOJA	
AREA DE INTERVENCION DEL PROYECTO	10,5 Ha.	
CONTRATISTA:	CONSORCIO AB LOJA	
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:	MUNICIPIO DE LOJA	
FISCALIZACIÓN:	CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE	
PLAZO:	18 MESES	
MONTO:	15,703,942.01 dólares americanos	
LICENCIA AMBIENTAL:	N° 09-2016	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA DE LA AUDITORIA:	68,5 %	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA CONTRATADO:	52,2 % de las actividades ejecutadas frente a lo contractual	
ELABORADO POR CONSORCIO AB LOJA:  CONSORCIO AB LOJA	Ing. Yadir Solórzano 	Especialista Ambiental
	Ing. Rosita Bustamante 	Especialista Seguridad Industrial
REVISADO Y APROBADO POR FISCALIZACIÓN:		Especialista Ambiental
		Especialista Seguridad Industrial

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

**CONSORCIO AB LOJA**



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONTENIDO

1. ANTECEDENTES	4
2. INTRODUCCIÓN	5
3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL.....	6
4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES	6
5. CONCLUSIONES	28
6. RECOMENDACIONES	29
7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE AGOSTO DE 2020 ..	30
8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	31



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

1. ANTECEDENTES

El Consorcio AB Loja, se encuentra ejecutando desde el periodo del 21 de diciembre del 2017 el proyecto *"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"* a través del CONSORCIO AB LOJA, cuya finalidad es la eliminación o reducción de la contaminación o las características no deseables de las aguas, bien sean naturales, de abastecimiento, de proceso o residuales llamadas, en el caso de las urbanas, aguas negras.

La finalidad de estas operaciones es obtener unas aguas con las características adecuadas al uso que se les vaya a dar, por lo que la combinación y naturaleza exacta de los procesos varía en función tanto de las propiedades de las aguas de partida como de su destino final.

El documento que se presenta, resume las actividades ambientales que se ha ejecutado por parte del Consorcio AB Loja, además, se puede evidenciar el porcentaje de cumplimiento de las actividades realizadas con respecto al Plan de Manejo Ambiental aprobado por el MAE y el Plan de Manejo Ambiental contratado. Con el fin de cumplir la normativa ambiental vigente en el estado ecuatoriano para el Proyecto en ejecución en todas sus fases.

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PARA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

2. INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al periodo del 01 hasta el 31 de agosto de 2020 y detalla las actividades ambientales y de seguridad industrial ejecutadas en dicho periodo.

Con el fin de ejecutar las actividades que constan en el Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE, dando cumplimiento de esta manera a las normas y reglamentos ambientales existentes en el Ecuador, lo que nos permite coincidir en actividades vinculadas a un mejoramiento continuo de la gestión ambiental del proyecto, en pro de la generación del buen vivir a los que son directamente e indirectamente beneficiados con el proyecto en ejecución.

En resumen, este compromiso será demostrado:

- En el cumplimiento de cada una de las actividades indicadas en el Plan de Manejo Ambiental. Para ello se procederá entre otras cosas a llevar adelante una correcta gestión ambiental de todos los impactos y acciones de mitigación, reducción y minimización de impactos.
- Cumplimiento de cada una de las regulaciones vigentes para la preservación y conservación del medio ambiente y las condiciones ecológicas de los lugares donde se desarrolla el proyecto.
- Acciones ambientales que se deben de considerar para el mejoramiento continuo de la Gestión ambiental a través de los responsables del componente Ambiental y de Seguridad Industrial.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAF...
RUC: 19-09-00172001
acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

3.1. OBJETIVO GENERAL

El objetivo general del PMA se centra en especificar las acciones o medidas que deberá tomar en cuenta el proyecto ***"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"***, para la prevención, control, mitigación ambiental en procura de un desarrollo sustentable de las actividades y aportar con la conservación y preservación de un ambiente natural sano y libre de contaminación, mediante el cumplimiento de la legislación ambiental vigente.

3.1.1 Objetivos Específicos

- a) Mitigar y minimizar los potenciales impactos ambientales negativos sobre el entorno de las instalaciones, derivados de las actividades de operación, mantenimiento y retiro de las instalaciones.
- b) Proporcionar una herramienta efectiva para el manejo de la medición de las ***actividades de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente*** en condiciones eficiente para preservar el entorno y cumplir con lo establecido en la Legislación Ambiental vigente y aplicable.
- c) Promover la vigilancia de la salud del personal que labora en el proyecto PTAR.
- d) Propender a la reutilización y correcta gestión y disposición de desechos líquidos y sólidos peligrosos.
- e) Establecer datos que permitan el cumplimiento a los programas de ***seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente*** para el proyecto PTAR LOJA.
- f) Mantener un programa de seguimiento y evaluación de las medidas ambientales para las fases de operación, mantenimiento y retiro de las actividades del proyecto ***"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"***.

4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES

- ***Evaluación de los programas del plan de Manejo Ambiental***

La evaluación de cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental se realizará mensualmente a través de una matriz de evaluación que contempla todas las actividades de cada uno de los programas, que permiten evaluar el porcentaje de avance



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

por programa y finalmente el porcentaje de avance total del Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE.

La valoración por programa estará en función del número de actividades y la valoración del Plan de Manejo estará en función del número de programas.

Finalmente, la matriz contempla una valoración para determinar el porcentaje del cumplimiento que va de:

Valoración	Nivel de cumplimiento
0-30%	bajo
30-60%	medio
60-100%	alto

Cabe indicar el nivel de cumplimiento del plan de manejo ambiental estará en función del avance físico del proyecto. Es así que para el presente periodo el porcentaje de cumplimiento acumulado del plan de manejo ambiental corresponde a **68,5%**. (Ver matriz de cumplimiento).



4.1. Plan de prevención y Mitigación de impactos

4.1.1 Programa de Prevención y Manejo de Impactos

4.1.1.1 Ubicación y remoción de campamentos o adecuación de áreas para el personal

Dentro del proyecto no ha sido necesario la adecuación de campamentos debido a que el personal labora y se dirige a su domicilio. Sin embargo, al interior del proyecto se han adecuado áreas tales como:



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Áreas	Cantidad	Uso	Observaciones
Oficinas	2	Para contratista y subcontratista	Instaladas al 100 % con todos los servicios.
Vestidores	1 con 60 casilleros	Para uso de todo el personal de obra.	
Baños con duchas y urinarios	5	Para uso de todo el personal	
Comedor	1	Para uso de todo el personal	

4.1.1.2 Revisión mecánica de la maquinaria

Toda la maquinaria que se encuentra en obra cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo mensual, dicho mantenimiento es constatado por la mecánica municipal de Loja conforme se detalla en el documento de operatividad de equipo pesado emitido por la mecánica municipal de Loja.

4.1.1.3 Transporte ordenado de material

El material producto del desbroce se lo carga en volquetas, cabe recalcar que el uso de lonas se lo hace únicamente cuando transportan material pétreo desde canteras y desde el colector al área de relleno del proyecto para evitar caída de material y afectaciones a los pobladores circundantes.

El material que se transporta no debe sobrepasar la capacidad de llenado, además la circulación de la maquinaria se la realiza en el rango de la velocidad moderada para vehículos pesados. En el presente mes se ejecutó transporte de material pétreo de las canteras a la PTAR.

4.1.1.4 Revisión mecánica de la maquinaria y equipos

Esta actividad a la fecha no aplica debido que se ejecutara cuando la PTAR entre en funcionamiento y etapa de mantenimiento.

4.1.1.5 Riego de las áreas de trabajo para control de polvo

Se realiza control de polvo a través del riego con tanquero en las áreas aledañas al proyecto y frentes de trabajo únicamente en días soleados que es cuando se genera material particulado.

En el presente mes se ejecutó control de polvo al interior de la planta de tratamiento y en la vía aledaña al proyecto en los días que fue necesario por el clima.

Se registra el control de polvo y se reporta mensualmente si fue necesario o no la aplicación de esta medida.

4.1.1.6. Trabajos en horarios estratégicos

En el presente mes se establecieron algunos frentes de trabajo, los mismos que se han ejecutado en horarios estratégicos, es decir 10 horas diurnas laborables de lunes a



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

viernes de 08H00 a 18H00 y los días sábado de 08h00 a 13h00, con una hora de descanso al almuerzo.

➤ Permisos de trabajo PT y análisis de trabajo seguro AST en actividades de riesgo

En el presente mes conforme las actividades en obra se han generado documentos que permiten mediante una secuenciación de las tareas a realizar, listar e identificar los riesgos propios de los trabajos a continuación, se enlistan:

DETALLE DE AST PROYECTO PTAR LOJA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO-AST PROYECTO PTAR 2020		
MES	MENSUAL	ACUMULADO
ENERO	0	0
FEBRERO	7	7
MARZO	4	11
ABRIL	0	11
MAYO	1	12
JUNIO	20	32
JULIO	33	65
AGOSTO	27	92

DETALLE DE PERMISOS DE TRABAJO SEGURO PROYECTO PTAR LOJA

PERMISOS DE TRABAJO PROYECTO PTAR 2020									
MES	PT GENERALES	ZANJAS Y EXCAVACIONES	IZAJES	TRABAJO EN ALTURA	ELECTRICOS	SOLDADURA PT CALIENTE	ANULADOS	TOTAL	ACUMULADOS
ENERO	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
FEBRERO	1	0	0	2	0	2	0	5,00	5,00
MARZO	2	0	2	0	0	0	0	4,00	9,00
ABRIL	0	0	0	0	0	0	0	0,00	9,00
MAYO	0	0	0	0	0	8	0	8,00	17,00
JUNIO	3	0	3	1	0	27	0	34,00	51,00
JULIO	5	0	4	0	0	29	0	38,00	89,00
AGOSTO	10	0	0	1	0	3	0	14,00	103,00



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.1.1.7 Obtener todos los permisos ambientales

El proyecto cuenta con la respectiva licencia ambiental N° 09-2016 emitida por el Ministerio del Ambiente.

REVISAR ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE VOLQUETAS CON LONAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DE CONTROL DE POLVO, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

4.2. Plan de Contingencias

4.2.1 Programa de Contingencias

4.2.1.1 Simulacros

En el presente mes se desarrolló el simulacro planificado con el tema: **DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA**, el día 20 de agosto de 2020 en las instalaciones del proyecto PTAR. Hasta la fecha en el proyecto PTAR se han ejecutado los siguientes simulacros conforme el plan de contingencia:

PLAN DE CONTINGENCIA-SIMULACROS PROYECTO PTAR LOJA	
TEMA	FECHA
ACCIDENTE EN PUESTO DE TRABAJO	29-06-2018
CONATO DE INCENDIO	31-01-2019
DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA	20-08-20

Se anexa informe del simulacro ejecutado en el presente mes.

4.2.1.2 Elaboración del Plan de Contingencia

El proyecto PTAR cuenta con un plan de contingencias aplicable.





"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Hasta la presente fecha se ha dado mantenimiento a 13 extintores. Cada extintor cuenta con la etiqueta en la que detalla la fecha de recarga que emite la empresa que da el mantenimiento.

4.2.1.4 Kit control de derrame

A fin de efectuar un adecuado control de posibles derrames que pudieran ocurrir en distintas situaciones dentro del proyecto, se ha instalado un kit junto al área de desechos peligrosos, conteniendo productos adecuados para una primera y rápida reacción del personal cercano al derrame. A continuación, y una vez controlados los primeros efectos del derrame se procederá a la recuperación y limpieza total del área en cuestión. Se detallan los implementos con los que cuenta el kit:

- 100 U Paños absorbentes
- 1 Cordón barrera absorbente
- 1 Pala
- 1 saco de aserrín
- 2 lb de waípe
- Guantes de nitrilo

Se realiza inspecciones mensuales del Kit de control de derrames, y en caso de utilizar los implementos se hará la reposición según sea el caso. En el presente mes no se realizó mantenimiento del kit.

REVISAR ANEXO 2: INFORME DE SIMULACRO, PLAN DE CONTINGENCIA PROYECTO PTAR, REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.

4.3. Plan de Manejo de Desechos

4.3.1 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos no peligrosos

4.3.1.1 Recipientes rotulados

Para el cumplimiento de esta actividad se ha dispuesto 10 tanques metálicos para la disposición temporal de desechos comunes que se generan en obra. Los que se detallan a continuación:

TQ NORMA INEN 2841	CANTIDAD CONTRATADA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DEL RUBRO A LA FECHA %	UBICACIÓN
PTAR268 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN CAMPAMENTOS	20	8	40%	Obra en área de desechos



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

PTAR267 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN FRENTES DE TRABAJO	12	10	83,33%	
--	----	----	--------	--

Se realizan inspecciones mensuales del área de desechos en donde se determina el estado de los tanques metálicos y de ser el caso se realizará mantenimiento y reposición de los mismos. En el presente periodo no se realizó reposición de recipientes, se ejecutó orden, limpieza y fumigación en el área de desechos.

4.3.1.2 Políticas de reusó y reciclaje

Basados en la política del Consorcio AB Loja, se fomenta constantemente buenas prácticas de reciclaje y ahorro de recursos para lograr un cambio cultural en los trabajadores que contribuyan al cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental del proyecto.

En el presente mes se ejecutaron las siguientes:

- Rotulo de recomendaciones de ahorro de papel en oficinas Ab Loja
- Rotulo de cuando salgas apaga la luz en oficinas Ab Loja
- Depósitos adecuados para cds y baterías usadas en oficinas Ab Loja
- Entrega de material ferroso a empresas locales de reciclaje
- Entrega de madera sobrante para reutilización a la comunidad cercana.
- Implementación de un cartel informativo en donde de forma constante se actualizan temas para concienciar a los trabajadores del proyecto PTAR.

De esta forma el Consorcio AB Loja fomenta entre sus colaboradores la conciencia ambiental y realiza un aporte para cambios ambientales.

4.3.1.3 Registro de los desechos

Los desechos comunes son entregados semanalmente los días lunes y jueves al carro recolector del Municipio de Loja para su posterior disposición final, en el relleno sanitario de la ciudad de Loja, cada entrega se registra en un formato AMB 001.

4.3.1.4 Implementar una cuadrilla y equipos para la recolección y desalojo de escombros

Se mantendrán las áreas limpias y ordenadas con la finalidad de evitar accidentes. Se recalca constantemente sobre el orden y limpieza antes y después de ejecutar las actividades en obra, el personal de cuadrilla es de dos o más personas dependiendo de la actividad de limpieza a realizar. En el presente mes se realizaron actividades de orden



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

y limpieza en la planta y fumigaciones constantes de sanitización como medida preventiva ante del COVID 19.

4.3.2 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos peligrosos

4.3.2.1 Recipientes rotulados

Los recipientes que se encuentran en el área de desechos peligrosos se rotularon conforme la norma INEN 2266 y conforme el acuerdo ministerial 061 y 026. Se maneja constantemente los desechos peligrosos infecto contagiosos por la situación de la pandemia Covid 19.

Se cuenta con un total de 8 tanques de 55 galones para residuos peligrosos que se encuentran sobre un pallet para un mejor manejo dentro de dicha área.

4.3.2.2 Área de almacenamiento de residuos

Mensualmente se realizan inspecciones a los recipientes y área donde se disponen los desechos peligrosos, estas actividades se las registra en un formato AMB 002, el cual se determina si se requiere o no mantenimiento mensual. En el presente mes se realizaron actividades de orden, limpieza y fumigación.

El área cuenta con malla perimetral, 8 recipientes para desechos peligrosos, rótulos informativos, extintor tipo ABC, pallets, piso impermeabilizado con hormigón, rejillas y trampa de grasa en caso de derrame.

4.3.2.3 Mantener un registro de los desechos peligrosos

Para el registro de esta actividad se ha generado un formato que permitirá llevar un control de cada entrega que se ejecute según sea el caso y se anexará la guía de entrega. En el presente mes no se realizó la entrega de desechos peligrosos.

4.3.2.4 Contar con un registro generador de residuos peligrosos

Se cuenta con el registro generador de residuos peligrosos MAE-2018-CGZ7-DPAL-000506 en el SUIA al mismo que se dará cumplimiento conforme lo establece el acuerdo ministerial 026 del Ministerio del Ambiente.

4.3.2.5 Manejo de escombros

Para la construcción del proyecto se realiza desbroce, limpieza y excavación de material, el mismo que se está reutilizando para relleno dentro del mismo proyecto, el material vegetal producto del desbroce inicial se dispone y almacena en un área específica para su posterior uso en las áreas verdes que requiera el proyecto posteriormente.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Se cuenta con una escombrera fuera del área del proyecto mediante convenio con el dueño del predio y Municipio de Loja, cuyo registro ambiental es Nro. MAE-RA-2018-341016, la misma que actualmente no está en uso.

REVISAR ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE POLITICAS REUSO Y RECICLAJE, CERTIFICADO EN ENTREGA DE MATERIAL FERROSO, ACTAS DE ENTREGA DE MADERA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES Y PELIGROSOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

4.4.1 Programa de equipo de protección personal

4.4.1.1 Dotación y reposición de EPP

Para el periodo del 01 al 31 de agosto de 2020, se cuenta con 60 trabajadores; de los cuales el 100% cuenta con Equipo de Protección Personal (EPP). En el presente mes se realizó entrega de EPP a 2 trabajadores de ingreso.

➤ Inspecciones periódicas de uso de EPP

Mensualmente se ejecutan inspecciones al azar de uso de EPP a todo el personal técnico, administrativo, de servicio, cuadrilla y operadores, estas inspecciones son reportadas en un formato y permite determinar si el personal hace el uso correcto de EPP para corregir desviaciones.

4.4.1.2 Botiquines

Con la finalidad de actuar en caso de lesiones leves se ha instalado en el proyecto botiquines, en el presente mes no se incrementó botiquines en obra, a la fecha se cuenta con 4 fijos y 5 temporales en toda la maquinaria en caso de alguna lesión leve.

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE
1	VESTIDORES/COMEDOR-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINA DE SUBCONTRATISTA-OBRA	PERMANENTE
5	MAQUINARIA	TEMPORAL MIENTRAS LA MAQUINARIA LABORE EN OBRA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

➤ Inspección de implementos en botiquines

Los botiquines son inspeccionados mensualmente para determinar el estado, mantenimiento, cantidad y vigencia de los insumos, la entrega de insumos se registra en un formato para un mejor control y se hará constantemente la reposición. En el presente mes se realizaron reposiciones de insumos en dos botiquines conforme detalla la inspección.

El botiquín cuenta con: Medicamentos, vendas, ungüentos e hidratantes. Se hace el detalle de lo que contiene el botiquín en el formato de inspección mensual.

Adicional se cuenta con una camilla rígida, férulas rígidas para extremidades superiores e inferiores y collarín para estabilizar pacientes en caso de alguna emergencia que se pudiera presentar en obra.

4.4.1.3 Trabajadores

➤ Cronograma de exámenes pre ocupacionales y ocupacionales

En el presente periodo se realizaron exámenes pre ocupacionales a 2 trabajadores de ingreso y periódicos, es decir que hasta la fecha se cuenta con 60 aptitudes laborales acumuladas, correspondiente a todo el personal del proyecto PTAR.

➤ Trabajadores afiliados al IESS

El personal que labora en el proyecto se encuentra afiliado al IESS, conforme lo establece la ley de seguridad social. Se anexa las planillas de afiliación de la contratista y subcontratistas del proyecto hasta la fecha. Es necesario aclarar que las planillas del IESS que se adjuntarán en los informes serán las del mes que antecede debido a que el pago de la seguridad social para las empresas se lo podrá realizar hasta el día 15 del mes siguiente.

En el caso del personal extranjero español conforme lo establece el convenio de seguridad social entre el *Reino de España y la República de Ecuador, hecho en Madrid el 04 de diciembre de 2009* se acogen a lo que dictamina en su artículo 8. Literal a, es decir queda sometido a la legislación de su empresa sede.

➤ Exámenes médicos al personal

Con la finalidad de establecer el diagnóstico inicial al momento del ingreso de los trabajadores al proyecto se realiza los exámenes pre ocupacionales o de ingreso conforme lo establece la legislación vigente, dichos exámenes tienen como propósito determinar la aptitud del trabajador conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las actividades que se le requerirán dentro del proyecto.

En el presente mes se realizaron exámenes pre ocupacionales a dos trabajadores de ingreso.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

A continuación, se presenta el cuadro resumen de vigilancia de la salud ejecutado a la fecha por el consorcio AB Loja.

RESUMEN DE VIGILANCIA DE LA SALUD MES DE AGOSTO DE 2020	
HISTORIA CLINICA APTITUDES	
SEGUIMIENTO	58
INGRESO EN AGOSTO	2
TOTAL A LA FECHA	60

ACTUALIZACIÓN VACUNACIÓN PERSONAL PROYECTO PTAR AGOSTO 2020			
EMPRESAS	DT (DIFTERIA -TETANOS)	HB (HEPATITIS B)	TOTAL
	# DE PERSONAS VACUNADAS	# DE PERSONAS VACUNADAS	TRABAJADORES
TOTAL	20	20	40

Además, en cumplimiento a la vigilancia a la salud de los trabajadores hasta el presente mes se cuenta con 40 trabajadores con la primera y segunda dosis de vacunas. En los meses posteriores conforme las condiciones del Ministerio de Salud lo permitan se harán las gestiones y se retomará la campaña de vacunación y completar según la cantidad de trabajadores de reciente ingreso. Se anexa informe de la vigilancia de salud del presente mes.

➤ Entrega del reglamento interno

Actualmente se cuenta con el reglamento interno del trabajo aprobado ante el ministerio de trabajo, dicho reglamento se entrega a los trabajadores conforme ingresen a laborar al proyecto y según sea el caso se realizan charlas de difusión y de reinducción.

Conforme lo establece el artículo 434 del código de trabajo se ha realizado la entrega y difusión del reglamento de higiene y seguridad del Consorcio AB Loja a todo el personal del proyecto. En el presente mes se realizó la entrega de Reglamento Interno y de Higiene a 2 trabajadores por ingreso al proyecto, dichos documentos se los entrega al trabajador al momento de la inducción y se registra en el formato de inducción al personal.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

➤ Protocolo de medidas de prevención ante el Covid 19 para el Consorcio Ab Loja, proyecto PTAR.

Una vez aprobado el instructivo del Consorcio Ab Loja ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja ha implementado todas las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 considerando su fase de virus comunitario. Se anexa informe de cumplimiento.

4.4.1.4 Registro mensual de accidentes e incidentes

En el presente mes no se suscitaron accidentes, se cuenta con el registro para el reporte de accidentes.

A continuación, se presenta un cuadro resumen de los accidentes de seguimiento hasta la fecha y el estado:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTADO ACTUAL-AGOSTO 2020
SR.LUIS CONTENTO/AGOSTO 2018	<p>Sr. Luis Contento tenía agendada cita en IESS Loja el viernes 21 de agosto del 2020, pero fue cancelada ya que el IESS no está atendiendo citas programadas por la situación del Covid 19; Le re agendarán para septiembre, estamos a la espera de la fecha y hora exacta.</p> <p>El lunes 21 de septiembre del 2020 tiene cita con Neurólogo Particular.</p> <p>Continúa su recuperación en casa y con atención médica particular conforme se requiera mientras dure la pandemia.</p> <p>Al momento seguimos a la espera de la resolución del CVIRP SART IESS-Quito.</p>

➤ Accidentabilidad proyecto PTAR

Se detalla el siguiente cuadro considerando que no han existido bajas por accidentes/incidentes.

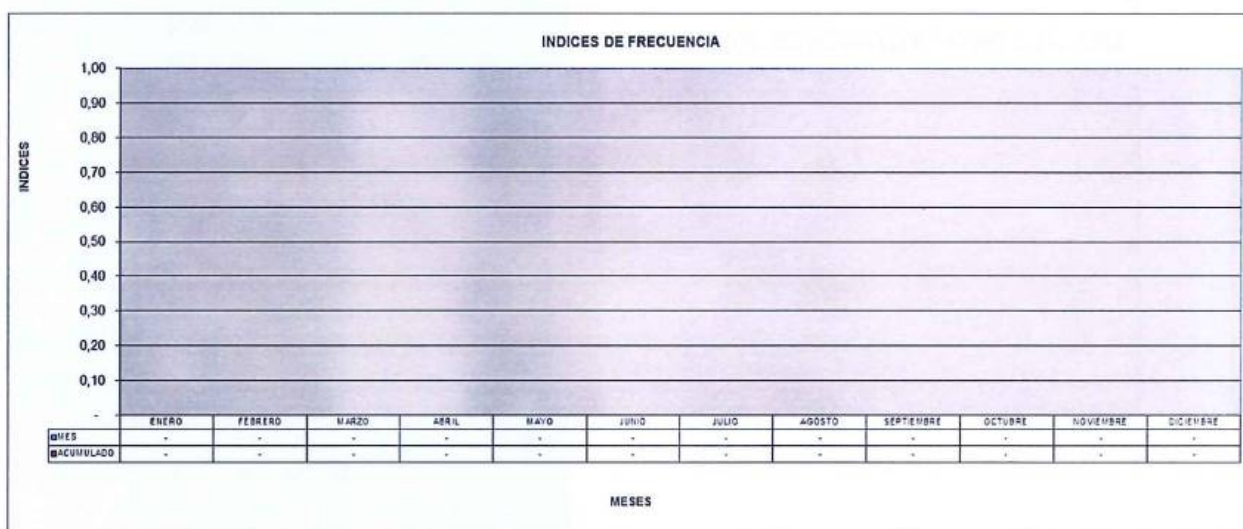
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA AGUAS RESIDUALES"
FISCALIZACIÓN



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

MES	N° TRABAJADORES	HORAS		N° ACCIDENTES CON BAJA		N° ACCIDENTES SIN BAJA		JORNADAS PERDIDAS		INDICE DE FRECUENCIA		INDICE DE GRAVEDAD	
		MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.	MES	ACUM.
ENERO	6	1.240	1.240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	32	3.648	4.888	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	32	4.228	9.116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	18	2.816	11.932	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAYO	58	6.184	18.116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JUNIO	58	11.776	29.892	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JULIO	62	13.436	43.328	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	64	12.952	56.280	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

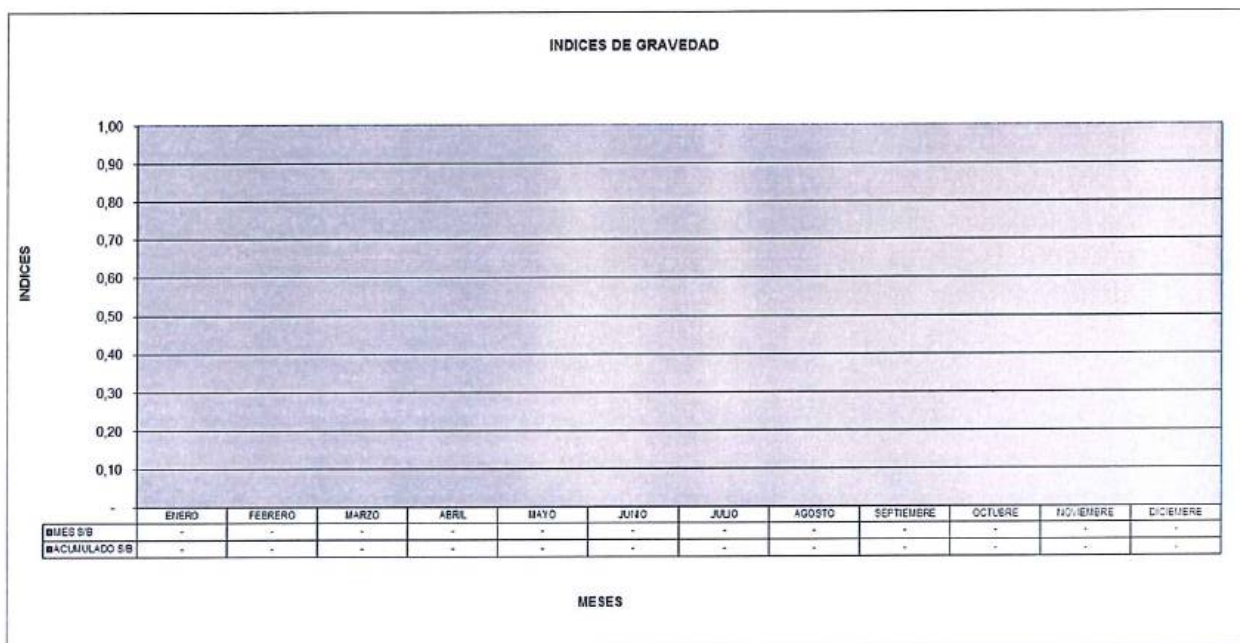


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACION PIURA
RUC: 1990000000



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



➤ Procedimientos de trabajo

PROCEDIMIENTOS PROYECTO PTAR LOJA	
Nº DE PROCEDIMIENTO	CODIGO
Procedimiento para permiso de trabajo	CABL-SSO-PR-001-001
procedimiento para realizar análisis seguro de trabajo-AST	CABL-SSO-PR-001-002
Procedimiento para notificación de incidentes y accidentes	CABL-SSO-PR-001-003
Procedimiento para capacitación en SSA al personal	CABL-SSO-PR-001-004
Procedimiento para entrega de equipo de protección personal -EPP	CABL-SSO-PR-001-005
Procedimiento para armado de andamios	CABL-SSO-PR-001-006
Procedimiento para realizar test de alcohol	CABL-SSO-PR-001-007
Procedimiento para seguridad en excavaciones	CABL-SSO-PR-001-008
Procedimiento para metodología en trabajo seguro Abs 1+340 colocación de tubería PRFV	CABL-SSO-PR-001-0010



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.4.1.5 Señalización de seguridad

➤ Colocación de parantes o colombinas móviles con cintas para delimitar áreas

Con la finalidad de delimitar las áreas consideradas de riesgo en obras tales como: Caídas a distinto nivel se ha procedido a delimitar con barandillas provisionales, así como las excavaciones con balizas y cinta de peligro, esto permitirá prevenir accidentes. Hasta la presente fecha se han construido 180 balizas que se distribuyen según las áreas identificadas de mayor riesgo.

4.4.1.6 Baterías sanitarias

Conforme lo establece la legislación vigente se construyó baterías sanitarias con pozo séptico para el personal de obra, las mismas que se encuentran operativas y distribuidas de la siguiente forma:

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
4	VESTIDORES	PERMANENTE O FIJA(3 PARA HOMBRES Y UNA PARA MUJERES) CON POZO SEPTICO
3	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE O FIJA CON POZO SEPTICO

Las baterías sanitarias son inspeccionadas de forma permanente y se verifica el estado de asepsia de las mismas, el cual se ejecuta cinco veces por semana.

4.4.1.7 Licencias de prevención en riesgos en la construcción o certificación de prevención en riesgos laborales.

En el presente mes recibieron la formación para la certificación 9 personas, hasta la fecha se cuenta con 52 certificaciones de prevención de riesgos laborales, se detalla el personal con dicha documentación:

NOMBRE	CANTIDAD
Consortio Ab Loja	7
Ecuaferrallas	27
CTI	5
Servicios ocasionales mecánicos	8



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Servicios ocasionales eléctricos	1
Servicios ocasionales bombeo	1
Servicios ocasionales de salud ocupacional	1
Servicios ocasionales de camión grúa	1
Servicios ocasionales de impermeabilización	1
TOTAL	52

Cabe mencionar que las certificaciones han sido puestas a conocimiento en informes anteriores, en caso de existir en un futuro personas que obtengan dicha certificación se anexara en el informe del mes que corresponda para conocimiento.

El personal que cuenta con la certificación tiene los conocimientos básicos en seguridad industrial para control de riesgos laborales que se pudiesen presentar en obra.

4.4.1.8 Señalética

En lo referente a señalización en el presente mes se implementó señalización para disminuir los riesgos de caída a diferente nivel en pretratamiento, decantadores primarios y espesadores de fangos. Se mantienen los conos en el área del proyecto, así como también se delimita constantemente las áreas de peligro con cinta de peligro.

Para el presente periodo hasta la planilla N°22 se reporta la siguiente señalética bajo los siguientes rubros:

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FICHA DE SEÑALIZACIÓN PTAR LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

RUBRO	TIPO	CANTIDAD- LEYENDA	CANTIDAD CONTRATADA	MES ANTERIOR	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO O SEGÚN RUBRO A LA FECHA %
PTAR 263	LETREROS PREVENTIVOS FRENTE DE TRABAJO		20	27	0	27	100%
PTAR 264	LETREROS INFORMATIVOS FRENTE DE TRABAJO		15	16	0	16	100%
TOTAL			43				

Cabe mencionar que hasta la fecha se ha ejecutado al 100% el rubro PTAR 263 Y PTAR 264. Sin embargo, se pone a conocimiento la señalización implementada en los distintos frentes de trabajo en el presente mes con la finalidad de evitar accidentes:

Leyenda	Lugar de ubicación	Cantidad
Atención, caída a distinto nivel	Espesador de fangos, decantadores primarios	4
Prohibido el paso, solo personal autorizado	Pretratamiento	2

Se realizan inspecciones mensuales de la señalética para determinar el estado. En el presente mes se realizó mantenimiento a la señalética de números de emergencia.

El mantenimiento se ejecutará conforme el cronograma de forma semestral en el caso de que amerite y se presentaran los medios de verificación pertinentes.

➤ Cronograma de implementación y mantenimiento de señalética

Se adjunta al presente el cronograma proyectado de implementación de señalética el cual estará en función de los rubros PTAR 263 y PTAR 264.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.4.1.9 Señalización permanente de la planta

La señalización permanente a la fecha no aplica, sin embargo, se la realizara en base a la Norma Técnica NTE INEN-ISO-3864-1:2013. Símbolos gráficos. Colores de seguridad y señales de seguridad.

4.4.1.10 Pintada y mantenimiento de muros e instalaciones de la planta de tratamiento

Esta actividad a la fecha no se ejecuta debido a que no aplica, se ejecutara al finalizar la fase constructiva de la PTAR.

REVISAR ANEXO 4: MATRIZ DE PERSONAL-AGOSTO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO DE ENTREGA DE EPP, FORMATO DE INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BOTIQUINES, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN, REGISTRO DE ENTREGA DE MEDICINA, APTITUDES LABORALES DEL PERSONAL, PLANILLAS CONSOLIDADA DEL IESS, INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUD AGOSTO 20, REGISTRO DE INDUCCIÓN PARA CONSTANCIA DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO, INFORME DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID 19, FORMATO DE INCIDENTE/ACCIDENTE, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE TRABAJO SEGURO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE COLOCACIÓN DE BALIZAS PARA DELIMITACIÓN DE ÁREAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BATERIAS SANITARIAS, CERTIFICACIONES DE PREVENCIÓN EN RIESGOS DE LA CONSTRUCCIÓN, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BATERIAS SANITARIAS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE SEÑALÉTICA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE SEÑALETICA, CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA.

4.5. Plan de Relaciones Comunitarias

4.5.1 Programa de información y comunicación

4.5.1.1 Información pública de las obras por sectores de avance del proyecto.

Esta medida está a cargo del Municipio de Loja.

4.5.1.2 Indemnización y/o compensación social por expropiación y/o compra de terrenos para construcción de Planta de tratamiento.

Ejecución de trámites para la expropiación y/o compra con los propietarios de los terrenos situados en el barrio la Florencia, esta medida está a cargo del Municipio de Loja.

4.5.1.3 Atender inquietudes de la población directa e indirecta para despejar dudas

Conforme lo establece el plan de manejo ambiental del proyecto, este componente lo atenderá constantemente el Municipio de Loja, a través del plan de comunicación social del proyecto "Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales para la ciudad de Loja, primera etapa".



“CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA”

Sin embargo, la constructora mensualmente mantiene abierto un formato para recepción de inquietudes en caso de que la comunidad cercana al proyecto lo requiera.

En el presente mes no se receptaron solicitudes y/o reclamos.

4.6. Capacitación y Educación Ambiental

4.6.1 Programa de capacitación y Educación Ambiental

4.6.1.1 Cronograma anual de capacitaciones

En el presente periodo se adjunta el cronograma de capacitación 2020, el mismo que contiene varios temas que se enlistan y que son opciones a considerar para capacitar al personal del proyecto conforme los riesgos o situaciones que se presente en obra.

4.6.1.2 Capacitaciones de seguridad, salud y ambiente conforme el cronograma

Conforme lo establece el Plan de Manejo Ambiental para el componente PTAR LOJA, plan de capacitación y educación ambiental, programa de capacitación y educación ambiental establece textualmente en la pág. 141 ***“establecer un cronograma anual de capacitación en temas ambientales, de prevención de la contaminación ambiental, seguridad y salud ocupacional y una capacitación sobre salud y seguridad laboral y medio ambiente para la PTAR”***. Lo cual se ha cumplido por parte de la contratista en las capacitaciones conforme lo establece la normativa vigente establecidas en la Ley de seguridad social y código de trabajo.

En el presente mes a más de las charlas que se tienen previstas en el cronograma de capacitación se han impartido las capacitaciones informativas y de prevención ante la pandemia Covid 19.

En el presente periodo se ejecutaron 7 capacitaciones con temas relacionados en ambiente, seguridad y salud ocupacional:



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CHARLAS DE AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL						
N°	FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES	DURACIÓN	H/h capacitados	UBICACIÓN
1	6/08/20	Respeto en el trabajo	36	20 min	12	Obra
2	11/08/20	Riesgo Ergonómico	37	25 min	15,4	
3	20/08/20	Simulacro desplome de carga y actuación de emergencia médica.	31	25 min	12,9	
4	24/08/20	Lavado correcto de manos	33	15 min	8,2	
5	26/08/20	Riesgos Psicosociales	34	20 min	11,3	
6	28/08/20	No descuidarse ante el Covid 19.	33	15 min	8,25	
7	31/08/20	Protección de la salud mental en tiempos de Covid 19.	31	20 min	10,33	
Horas hombre capacitadas					78,38	

Hasta la presente fecha se tiene un total de 80 capacitaciones que suman a la matriz de cumplimiento, dichas capacitaciones las realiza en cumplimiento a la normativa ambiental, seguridad y salud ocupacional vigente las mismas que no serán planilladas.

Cabe aclarar que las capacitaciones pueden variar en los temas dependiendo de los riesgos que se presenten in situ.

REVISAR ANEXO 5. FORMATO DE RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES, REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLAS Y FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES.

4.7. Plan de Monitoreo y Seguimiento

Con Oficio ABL-2020-CONS-FIS-0066 del 02 de julio del 2020 se envió a la Fiscalización la propuesta para reprogramar las fechas de ejecución de los monitoreos ambientales considerando la suspensión de actividades ocasionadas por la pandemia Covid 19, con lo cual la fiscalización indicó con oficio OF-01153-2020-FISCAPTARL del 06 de julio de 2020 que aprueba lo propuesto por el Consorcio Ab Loja y se ejecutó lo planificado, sin embargo luego de recibir el oficio por parte del Municipio de Loja N ML-PTAR-ADRV 2020-178-OF del 22 de Julio de 2020 la contratista ejecutará los monitoreos pendientes conforme lo indicado por el Municipio de Loja en la fase de operación.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

4.7.1 Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del agua

En el presente período no se ejecutaron muestreos de calidad de agua.

4.7.2. Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del aire

En el presente período no se ejecutó muestreo de calidad de aire.

4.7.3. Programa de monitoreo y seguimiento ruido ambiental.

En el presente período no se ejecutaron monitoreos de ruido.

REVISAR ANEXO 6. CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES

4.8. Plan de rehabilitación de áreas afectadas

4.8.1 Programa de rehabilitación de áreas afectadas

4.8.1.1 Replantación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas

Conforme lo establece el contrato se ejecutará la actividad de replantación de áreas verdes conforme el rubro PTAR 266, esta actividad a la fecha no aplica, se ejecutará previa coordinación con la fiscalización y administración del contrato.

4.8.1.2 Permisos ambientales correspondientes de las fuentes de material pétreo.

Actualmente por el reinicio de actividades en el proyecto continúa utilizando material pétreo de las siguientes canteras:

Tipo de material	Área minera/empresa	Permisos
Roca, utilizado solo en pretratamiento y decantadores primarios	Roca dura código 600002	Licencia ambiental 05-2016 y autorización municipal
Pedraplen, gravon y súbase utilizado en el relleno de las cimentaciones decantación primaria y cámara de cloración	Malca 3 código 600531	Licencia ambiental 19-2016 y título minero otorgado por el municipio de Catamayo.
Hormigón	Hormiconstrucciones	Nro. 000068 licencia ambiental otorgada en marzo de 2011 por Consejo Provincial de Loja.
Material de mejoramiento	Sofía código 1101011	Licencia ambiental otorgada el 18 de enero de 2017 por el Ministerio del Ambiente.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Los permisos ambientales se han anexado en informes anteriores para su conocimiento.

4.9. Plan de abandono y entrega del área

4.9.1 Programa de abandono y entrega del área

4.9.1.1 Elaborar un plan de cierre y abandono aprobado

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.2 Remoción de campamentos y áreas de bodega

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.3 El abandono de la obra consistirá en el retiro de todos los componentes, equipos y herramientas utilizados en el proyecto.

Esta actividad no aplica a la fecha.

5. CONCLUSIONES

- Hasta la fecha se da seguimiento a un accidente laboral ante riesgos de trabajo del IESS, se pondrá a conocimiento en informes posteriores el avance.
- Para el presente mes en la matriz de evaluación del plan de manejo ambiental aprobado por el MAE se generó un incremento de **0,6 %** en el porcentaje acumulado quedando a la fecha **68,5 %** de cumplimiento.
- En el presente mes el cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental de los rubros contratados para el proyecto es de **52,2 %**, considerando que no se han ejecutado actividades contractuales ambientales.
- De las actividades planificadas y ejecutadas corresponde al **72,7 %** lo que permite determinar una buena gestión ambiental, teniendo en cuenta que hay actividades que son de cumplimiento permanente y otras tales como el simulacro que permiten mejorar los conocimientos de los trabajadores ante una emergencia que se pueda dar en el proyecto.
- De las actividades planificadas en el plan de acción se establece un cumplimiento del **100%**.



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

- Dentro de los planes con mayor cumplimiento hasta la fecha se encuentran: Plan de prevención y mitigación de impactos, plan de contingencias, plan de manejo de desechos, plan de seguridad y salud ocupacional y planes de monitoreo y seguimiento.
- Los planes con mínimo porcentaje de cumplimiento son los de rehabilitación de áreas y plan de abandono y entrega del área debido a que a la fecha son actividades que no aplican.

6. RECOMENDACIONES

- Continuar con el cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental conforme los escenarios que permitan desarrollar las actividades propuestas sin comprometer la salud del personal cumpliendo con la normativa ambiental, de seguridad industrial y salud ocupacional vigente.
- Continuar ejecutando las actividades del PMA según del avance del proyecto e informar mensualmente del cumplimiento hasta lograr efectuar lo establecido.
- Cumplir con lo detallado en el plan de acción para el mes de septiembre de 2020.
- Se continuará estableciendo medidas para evitar que se susciten o repitan accidentes laborales en el proyecto tales como identificación de actos y condiciones inseguras, charlas de pre jornada, lecciones aprendidas y supervisión constante.

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO AB LOJA Y SUSTENTABLE
FIS. 1990920172001
R. 1990920172001



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE AGOSTO DE 2020.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIÓN
	EJECUTADO		
	SI	NO	
1. Entrega de desechos comunes	X		Anexo 3
2. Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos	X		Anexo 4
3. Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	X		Anexo 6
4. Orden y limpieza en obra	X		Anexo 3
5. Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	X		Anexo 3
6.Inducciones de seguridad, salud y ambiente al proyecto	X		
6 ACTIVIDADES PROPUESTAS, EJECUTADAS 6 =100% DE CUMPLIMIENTO EN EL PRESENTE MES.			

8. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD CONSORCIO AB LOJA.


Ing. Yadira Solórzano C.
Técnica Ambiental


Ing. Rosita Bustamante
Técnica en Seguridad Industrial

Consortio Ab Loja


CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN DE LA OBRA
FISCALIZACIÓN DE LA OBRA

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

Hallazgos	Medida correctiva	SEPTIEMBRE 2020				Indicadores	Medios de verificación	Responsable
		SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4			
Entrega de desechos comunes	Mancio adecuado de residuos					Desechos entregados	Registro fotográfico fechado/registros de entrega	Consortio AB Loja
Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos.	Personal con EPP					Todo el personal con EPP	registro fotográfico/ registro de inspección	Consortio AB Loja
Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	Personal capacitado					Personal capacitado conforme el cronograma	Registros de asistencia/verificación in situ	Consortio AB Loja
Orden y limpieza en obra	Áreas limpias y ordenadas					Obra limpia y ordenada	registros fotográfico/verificación in situ	Consortio AB Loja
Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	Personal capacitado					Personal entrenado	Informe/registros fotográfico.	Consortio AB Loja
Mantenimiento de señalética	Personal entrenado					Personal entrenado	registros fotográfico/inspecciones	Consortio AB Loja
En caso de no cumplir con el cronograma programado se presentaran los justificativos necesarios en el informe ambiental respectivo								

Estas actividades son referenciales, se ejecutarán conforme las circunstancias lo permitan.



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA
CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXOS



CONSORCIO AB LOJA



**"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA
CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"**

**ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE
MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO
FOTOGRAFICO DE VOLQUETAS CON LONAS,
REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA,
REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DE CONTROL
DE POLVO, PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISIS DE
TRABAJO SEGURO.**

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



Municipio de Loja



Memorando N° ML-MM-2020-0592-M

Loja, 28 de agosto de 2020

PARA: Sr. Fausto Maldonado V.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ASUNTO: Permiso de operatividad del equipo pesado.

La presente tiene por objeto informar a usted, sobre el pedido realizado por el Ing. Víctor H. Martínez Chejin, Técnico Ambiental de la Unidad de Regeneración Urbana, mediante oficio N° 80-ML-AAE-RU-2017 de fecha 29 de diciembre de 2017, en el cual se solicita se emita permisos de operatividad del equipo pesado, utilizado por el consorcio AB LOJA en el proyecto "Plan de Ordenamiento y Desarrollo Sostenible del Casco Urbano Central de la Ciudad de Loja".

El Consorcio AB Loja maneja el siguiente equipo caminero (maquinaria pesada y transporte pesado) en los frentes de trabajo en el que están laborando. Se adjunta listado de equipos como respaldo.

- 2 VOLQUETES
- 1 EXCAVADORAS ORUGA
- 1 RODILLO LISO
- 1 RETROEXCAVADORA

Se ha constatado los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a la diferente maquinaria y transporte pesado durante el mes de agosto del 2020. Los mantenimientos preventivos lo realizan en los siguientes intervalos:

- ✓ Maquinaria pesada: cada 250 horas.
- ✓ Transporte pesado: cada 5000 kilómetros.

Estos mantenimientos incluyen el cambio de los filtros (motor, aire, combustible, hidráulico, etc.) y lubricantes de los diversos componentes mecánicos que componen cada máquina o vehículo. En cuanto al mantenimiento correctivo lo realizan en el frente de trabajo siempre y cuando el caso lo amerite.

La información de los mantenimientos se la verifica con los registros impresos de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MAQUINARIA que presenta el Ing. Alexis Díaz, Residente de Obra. En este reporte encontramos detallados el consumo de aceites, combustible diésel y grasa, utilizado en cada maquinaria pesada, durante el mes de agosto de 2020.


CONSORCIO AB LOJA

Bolívar y José Antonio Eguiguren
Telf.: (593 7) 2570 407 • Casilla Ietra "M"
E-mail: alcaldia@loja.gob.ec / www.loja.gob.ec

"Nada por la fuerza, todo por la ley,
juntos construyamos una Loja para todos"

RECEPCIÓN PTAR LOJA



Municipio de Loja



Mediante el presente informe, se determina que la diversa maquinaria del "Consortio AB Loja", cumple el mantenimiento necesario y obligatorio, con el fin de reducir el impacto ambiental, por lo tanto, Mecánica Municipal, autoriza la operación de dichos equipos en la "Construcción de la Planta de Aguas Residuales para la ciudad".

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente:

Ing. Luis Riofrío Pérez.
JEFE DE MECÁNICA



Ing. Jamil Jaramillo
SERVIDOR MUNICIPAL

Anexo: * Formato de reporte de equipo y maquinaria AB Loja.

* Consumos mensuales de combustible, lubricantes y grasas maquinaria AB Loja.

Acciona bto
Agua
CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PRAD
RUC 1550920172001

FORMATO DE REPORTE DE EQUIPO Y MAQUINARIA

VER-001

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA

REPORTADO POR:

ING. ALEXIS DIAZ

CARGO:

RESIDENTE DE OBRA

PERIODO

Ago-20

NUMERO

DESCRIPCIÓN

MARCA

MODELO

CHASIS

MOTOR

ESPECIFICACIONES

MATRICULA

SERIE

AÑO

UBICACIÓN

ESTADO

OPER

REP

DISP

VOLQUETAS

1

VOLQUETA

FREIGHTLINER

M2112C

3ALHCSVCV4CDBU0988

4509114U0938046

CILINDRAJE 12800

2012

PLANTA

X

2

VOLQUETA

SCANIA

B14251SMFKB

98STE6X4Z53258951

30702000711

CILINDRAJE 10000

2012

PLANTA

X

EXCAVADORA ORUGA

3

EXCAVADORA ORUGA

KOMATSU

PC300LC-6LE

A84699

SA69114E-1

POTENCIA 232HP

2012

PLANTA

X

RODILLOS

4

RODILLO

VOLVO

SD100DC

200655

35084055

POTENCIA 125HP

2009

PLANTA

X

RETROEXCAVADORAS

5

RETROEXCAVADORA

CATERPILLAR

416E

CAT0416EP SHA05444

G4D27093

POTENCIA 94HP

2011

PLANTA

X

COMPACTADORES

6

RODILLO MANUAL

HONDA

RWY131

S/N

S/N

9 HP

2018

PLANTA

X

7

PLANCHAS COMPACTADORA

HONDA

GX160

S/N

S/N

5 HP

2018

PLANTA

X

TOTAL:

7 MAQUINAS

NOMBRES Y FIRMA DE RESPONSABILIDAD:

ING. ALEXIS DIAZ

CARGO:

RESIDENTE DE OBRA

acciona
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUS
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA



COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA

[Signature]
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO TRABAJOS EN HORARIOS ESTRATEGICOS



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



IMPERMEABILIZACIÓN DE PAREDES INTERIORES
ESPESADORES DE FANGOS



COLOCACIÓN DE CUBIERTA EN EDIFICIO DE DESHIDRATACIÓN



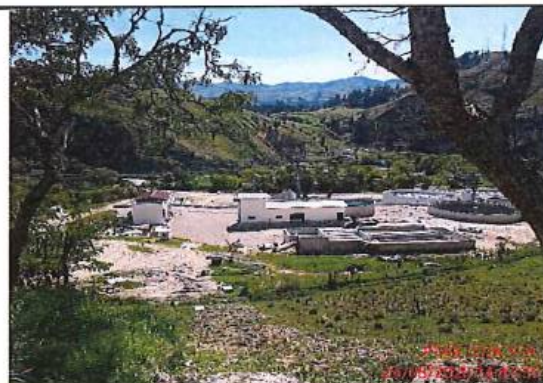
COLOCACIÓN DE EMPASTADO DE DESHIDRATACIÓN



MITIGACIÓN DE CAUSE DE QUEBRADA EN OBRA DE FÁBRICA



VISTA GENERAL DE LABORES EN EL PROYECTO



Consorcio LOJA VERDE SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRÁFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



CONTROL DE POLVO - MITIGACIÓN AMBIENTAL



CONTROL DE POLVO - MITIGACIÓN AMBIENTAL


CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
INSALUBRIDAD PTAR LOJA


CONSORCIO AB LOJA

MES: AGOSTO 2020


PLACA DEL TANQUERO:

Capacidad
tanquero:

CONDUCTOR RESPONSABLE: Joe' Gutierrez

SD100 DC

1000 615

DATOS DE RIEGO				Firma conductor	Número de viajes	Observaciones
DIAS	Fecha	Hora inicio	Hora final			
SEMANA 1						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
DOMINGO	<u>01</u>					
DOMINGO	<u>02</u>					
SEMANA 2						
LUNES	<u>03</u>	<u>03/08/2020</u>	<u>11:00 - 11:45</u>	<u>14:30 - 15:45</u>		
MARTES	<u>04</u>					
MIÉRCOLES	<u>05</u>					
JUEVES	<u>06</u>					
VIERNES	<u>07</u>					
SABADO	<u>08</u>					
DOMINGO	<u>09</u>					
SEMANA 3						
LUNES	<u>10</u>					
MARTES	<u>11</u>	<u>11/08/2020</u>	<u>11:00 - 11:45</u>	<u>14:30 - 15:45</u>		
MIÉRCOLES	<u>12</u>	<u>12/08/2020</u>	<u>11:00 - 11:45</u>	<u>14:30 - 15:45</u>		
JUEVES	<u>13</u>					
VIERNES	<u>14</u>					
SABADO	<u>15</u>					
DOMINGO	<u>16</u>					
SEMANA 4						
LUNES	<u>17</u>					
MARTES	<u>18</u>					
MIÉRCOLES	<u>19</u>	<u>19/08/2020</u>	<u>11:00 - 11:45</u>	<u>14:30 - 15:45</u>		
JUEVES	<u>20</u>					
VIERNES	<u>21</u>					
SABADO	<u>22</u>					
DOMINGO	<u>23</u>					
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO AMBIENTAL		<u>Yadira Solórzano</u> 				

MES: AGOSTO 2020

PLACA DEL TANQUERO:


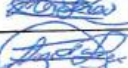
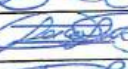


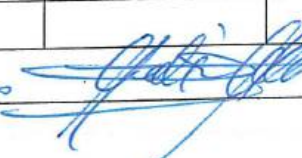
Capacidad
tanquero:

CONDUCTOR RESPONSABLE: José Gutierrez

SD 100 DC



1000 G15

DATOS DE RIEGO

DIAS	Fecha	Hora inicio	Hora final	Firma conductor	Número de viajes	Observaciones
SEMANA 1						
LUNES 24	24/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
MARTES 25	25/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
MIÉRCOLES 26	26/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
JUEVES 27	27/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
VIERNES 28	28/08/2020	11:00 - 11:45	14:30 - 15:45			
29						
DOMINGO 30						
SEMANA 2						
LUNES 31						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 3						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 4						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO AMBIENTAL				 acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA		

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		PERMISO DE TRABAJO		000000624			
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:			
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1							
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados			
		Eléctrico		Izaje			
		Rad. Ionizantes					
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)		LOCACION O INSTALACION		EQUIPO			
Marcos Orzga NOMBRE Y APELLIDO		Ab. COSA CONTRATISTA		Pretratamiento			
				Soldadora			
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Construcción de pasamanos temporal.							
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA INTEC							
FECHA Y HORA DE EMITIDO		PERMISO VALIDO HASTA		PERMISO PRORROGADO HASTA			
01 08 2020 07:00 AM		01 08 2020 08:00 AM					
D M A HORA		D M A HORA		D M A HORA			
				FIRMA APROBADOR			
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES							
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS							
<input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:							
REQUISITOS BASICOS					SI	N/A	
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?					X	
	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):						
	<input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO						
	<input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA						X
	<input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO						
	<input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS						
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?						X
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:						X
	<input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:						
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?					X	
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente ?					X	
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?					X	
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ? CONTINUAS PERIODICAS						X
	<input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ?					X	
	<input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)						
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?						X
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?						X
	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?					X	
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?					X	
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?					X	
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?					X	
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS		
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	
LEL	%		%		%		
Oxígeno	%		%		%		
H2S	ppm		ppm		ppm		
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm		
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA							
OTROS (ESPECIFICAR)							
BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/>							
CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CABO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/>							
GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/>							
GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLIDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input checked="" type="checkbox"/>							
ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS <input checked="" type="checkbox"/>							
RADIO <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input checked="" type="checkbox"/>							
acciona							
CONSORCIO							
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE		SUPERVISOR DE SSA	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE		FECHA HORA	
		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		01/08/20 20:00 pm	

Consorcio btd CONSORCIO AB LOJA		PERMISO DE TRABAJO		000000622	
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:	
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> Página: 1					
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados	
		Eléctrico		Izaje	
		Rad. Ionizantes			
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) Pedro Montes NOMBRE Y APELLIDO		LOCACION O INSTALACION PTAR - Obra		EQUIPO Bombas Jugo	
CONTRATISTA Juvia AB LOJA					
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: PRUEBAS HIDROSTATICAS DE SERVICIO AGUA POTABLE					
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA Juvia					
FECHA Y HORA DE EMITIDO 03/08/20 8:00 AM		PERMISO VALIDO HASTA 04/08/20 18:00 AM		PERMISO PRORROGADO HASTA FIRMA APROBADOR	
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE					
<input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES					
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS					
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:					
REQUISITOS BASICOS					
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?					
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS					
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?					
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:					
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?					
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente ?					
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?					
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)					
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?					
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?					
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?					
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?					
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?					
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?					
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					
ELEMENTO RESULTADO HORA RESULTADO HORA RESULTADO HORA					
LEL % % %					
Oxígeno % % %					
H2S ppm ppm ppm					
Monóxido de Carbono ppm ppm ppm					
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO					
LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO					
APROBADOR					
EJECUTOR					
HORA					
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS					
<input type="checkbox"/> BOTAS <input type="checkbox"/> ARNES <input type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA					
<input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input type="checkbox"/> MASCARILLAS					
<input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO					
<input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES					
<input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS					
<input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO					
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) Bajas y portabombas					
Consorcio btd					
CONSORCIO AB LOJA					
OBSERVACIONES:					
APROBADOR (EMISOR) Juvia		SOLICITANTE (RECEPTOR) Fernando G.		EJECUTANTE Juvia	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE		SUPERVISOR DE SSA Juvia	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		04/08/20 18:00		FECHA HORA	

		PERMISO DE TRABAJO		000000625																																																																										
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:																																																																										
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/> Página: 1																																																																														
PERMISO(S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados																																																																										
				Eléctrico																																																																										
				Izaje																																																																										
				Rad. Ionizantes																																																																										
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO <u>Marco Orza</u> <u>AB LOJA</u> CONTRATISTA		LOCACION O INSTALACION <u>Deshidratación - Espesadores</u>		EQUIPO																																																																										
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: <u>Soldadura, construcción y montaje de pasamanos provisional</u>																																																																														
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>IMEC</u>																																																																														
FECHA Y HORA DE EMITIDO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>03</u> <u>08</u> <u>2020</u> D M A </div> <div> <u>07</u> <u>00</u> HORA </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO VALIDO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>03</u> <u>08</u> <u>2020</u> D M A </div> <div> <u>06</u> <u>00</u> HORA </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM </div> </div>		PERMISO PRORROGADO HASTA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM </div> </div>																																																																										
				FIRMA APROBADOR																																																																										
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE																																																																														
<input type="checkbox"/> ALTURA <input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO		<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:																																																																										
REQUISITOS BASICOS					SI N/A																																																																									
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?				X																																																																									
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> VENTEADO <input type="checkbox"/> LAVADO CON </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> LLENADO CON </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> ETIQUETADO </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> OTROS </div> </div>				X																																																																									
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?				X																																																																									
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:				X																																																																									
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?				X																																																																									
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente ?				X																																																																									
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?				X																																																																									
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/>				X																																																																									
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)				X																																																																									
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?				X																																																																									
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?				X																																																																									
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?				X																																																																									
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?				X																																																																									
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?				X																																																																									
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?				X																																																																									
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS					ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS																																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ELEMENTO</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> <th>HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LEL</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oxígeno</td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H₂S</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monóxido de Carbono</td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> <td>ppm</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	LEL	%		%		%		Oxígeno	%		%		%		H ₂ S	ppm		ppm		ppm		Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="7">SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO</th> </tr> <tr> <th></th> <th>LUNES</th> <th>MARTES</th> <th>MIÉRCOLES</th> <th>JUEVES</th> <th>VIERNES</th> <th>SABADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>APROBADOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EJECUTOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td><u>08</u> <u>00</u></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO								LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	APROBADOR								EJECUTOR								HORA	<u>08</u> <u>00</u>							<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> ARNES <input type="checkbox"/> CABO DE VIDA <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENIDO <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> ILUMINACION </div> <div style="width: 33%;"> <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> LIMITACION DE PESOS </div> </div>
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA																																																																								
LEL	%		%		%																																																																									
Oxígeno	%		%		%																																																																									
H ₂ S	ppm		ppm		ppm																																																																									
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm																																																																									
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO																																																																														
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO																																																																							
APROBADOR																																																																														
EJECUTOR																																																																														
HORA	<u>08</u> <u>00</u>																																																																													
OBSERVACIONES:																																																																														
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: FIRMA:		SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Marco Orza</u> NOMBRE: FIRMA:		EJECUTANTE <u>Adrián Rodríguez</u> NOMBRE: FIRMA:																																																																										
				SUPERVISOR DE SSA <u>Adrián Rodríguez</u> NOMBRE: FIRMA:																																																																										
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: FIRMA:		SOLICITANTE / EJECUTANTE <u>Marco Orza</u> NOMBRE FIRMA																																																																										
				<u>03/08/20</u> <u>18:00</u> FECHA HORA																																																																										

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06
Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)

Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
NOMBRE Y APELLIDO: Fernando G.
CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA

LOCACION O INSTALACION
Edificio de Joración
Pozo de gruecos - tratamiento

EQUIPO
Camión grúa

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Entozado de paredes y colado de filos, encofrado de cunetas, preparación para tupa de mortero

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☒ EMPRESA Ewaferrables

FECHA Y HORA DE EMITIDO	PERMISO VALIDO HASTA	PERMISO PRORROGADO HASTA
03 08 20 07:00 AM	07 08 20 18:00 PM	07 08 20 18:00 PM
D M A HORA	D M A HORA	D M A HORA

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO	<input type="checkbox"/> OTROS:

REQUISITOS BASICOS

		SI	N/A
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?		
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTEAADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS		
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:		
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?		
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente ?		
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?		
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/>		
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)		
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?		
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?		
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?		
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?		
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?		
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?		

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00		

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input type="checkbox"/> CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPRIDO	<input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)	SOLICITANTE (RECEPTOR)	EJECUTANTE	SUPERVISOR DE SSA
NOMBRE: <u>Fernando G.</u>	NOMBRE: <u>Fernando G.</u>	NOMBRE: <u>Walter Ochoa</u>	NOMBRE: <u>Yadira Ochoa</u>
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME	APROBADOR (EMISOR)	SOLICITANTE / EJECUTANTE	FECHA HORA
	NOMBRE: <u>Fernando G.</u>	NOMBRE: <u>Fernando G.</u>	07-08-20 18:00
	FIRMA	FIRMA	

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06
Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☐ CALIENTE ☒ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
--	------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>Marcos Orza</u> CONTRATISTA: <u>AB LOJA</u>	LOCACION O INSTALACION <u>Puente</u>	EQUIPO <u>Soldadora</u>
---	---	----------------------------

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:
Mantenimiento de platería, soldadura y fierros

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO D M A HORA <u>04</u> <u>08</u> <u>2020</u> <u>07:00</u> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	PERMISO VALIDO HASTA D M A HORA <u>04</u> <u>08</u> <u>2020</u> <u>06:00</u> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	PERMISO PRORROGADO HASTA D M A HORA <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
--	---	---

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

<input type="checkbox"/> ALTURA	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
<input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO	<input type="checkbox"/> OTROS:

REQUISITOS BASICOS		SI	N/A
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?	<input checked="" type="checkbox"/>	
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:		<input checked="" type="checkbox"/>
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		<input checked="" type="checkbox"/>
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:		<input checked="" type="checkbox"/>
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?	<input checked="" type="checkbox"/>	
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente?	<input checked="" type="checkbox"/>	
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?		<input checked="" type="checkbox"/>
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?		<input checked="" type="checkbox"/>
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?	<input checked="" type="checkbox"/>	

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS		
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERAS
LEL	%		%		%		<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input type="checkbox"/> CABO DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
Oxígeno	%		%		%		<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
H ₂ S	ppm		ppm		ppm		<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPLIDO	<input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm		<input type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO			
APROBADOR									
EJECUTOR									
HORA									

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____	SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Marcos Orza</u> FIRMA: _____	EJECUTANTE NOMBRE: _____ FIRMA: _____	SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>Madra Solis</u> FIRMA: _____
--	---	--	--

CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME	APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: _____ FIRMA: _____	SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Marcos Orza</u> FIRMA: _____	FECHA: <u>04/08/20</u> HORA: <u>18:00</u>
--	--	---	---

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06
Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
--	------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: <u>Marco Orta</u> CONTRATISTA: <u>AB LOJA</u>	LOCACION O INSTALACION <u>Cloración - desinfectación</u>	EQUIPO
--	---	--------

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:
Cóser con pintura yellow y succiedad en la estructura, desmontaje panel Kutermino

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO D M A HORA <u>05</u> <u>08</u> <u>2020</u> <u>07:00</u> <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	PERMISO VALIDO HASTA D M A HORA <u>07</u> <u>08</u> <u>2020</u> <u>06:00</u> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	PERMISO PRORROGADO HASTA D M A HORA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	FIRMA APROBADOR
--	---	---	-----------------

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

<input type="checkbox"/> ALTURA	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
<input checked="" type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO	<input type="checkbox"/> OTROS:

REQUISITOS BASICOS

	SI	N/A
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?	<input checked="" type="checkbox"/>	
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS		<input checked="" type="checkbox"/>
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		<input checked="" type="checkbox"/>
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:		<input checked="" type="checkbox"/>
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?	<input checked="" type="checkbox"/>	
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?	<input checked="" type="checkbox"/>	
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)	<input checked="" type="checkbox"/>	
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?		<input checked="" type="checkbox"/>
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?		<input checked="" type="checkbox"/>
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?	<input checked="" type="checkbox"/>	
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?	<input checked="" type="checkbox"/>	

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA			<u>06:00</u>	<u>06:00</u>	<u>08:00</u>		

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input type="checkbox"/> CABO DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPRIDO	<input type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

Consorcio AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>Marco Orta</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Marco Orta</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>[Firma]</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>Udaira Solórzano</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>Marco Orta</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>Marco Orta</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>
		FECHA: <u>07/08/20</u>	HORA: <u>18:00</u>

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06
Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO ☒ CALIENTE ☐ Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico	Izaje	Rad. Ionizantes
--	------------	---------------------	-----------	-------	-----------------

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)
NOMBRE Y APELLIDO: Marcos Orta AB LOJA MARCOS ORTA
CONTRATISTA: Edificio de obra, espesador
EQUIPO: Admimo, arnes
LOCACION O INSTALACION: Demarcador primario, edificio tanque

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:
Montaje en Edif. - Altorra

TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO ☐ CONTRATISTA ☐ EMPRESA Ewaterallas

FECHA Y HORA DE EMITIDO 11 08 20 07:00 D M A HORA	PERMISO VALIDO HASTA 15 08 20 18:00 D M A HORA	PERMISO PRORROGADO HASTA [] [] [] [] D M A HORA
---	--	---

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)	<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA	<input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO	<input type="checkbox"/> OTROS:

REQUISITOS BASICOS

		SI	N/A
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?		
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTEAADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS		
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?		
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:		
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?		
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente ?		
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?		
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO ₂)		
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?		
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?		
	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?		
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?		
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?		
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?		

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input checked="" type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO	<input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR	<input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input checked="" type="checkbox"/> ILUMINACION	<input checked="" type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>MARCOS ORTA</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>MARCOS ORTA</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>Wilfredo Orta</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: <u>Yolanda Salazar</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: <u>MARCOS ORTA</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>	SOLICITANTE / EJECUTANTE NOMBRE: <u>MARCOS ORTA</u> FIRMA: <u>[Firma]</u>
		FECHA: <u>15/08/20</u>	HORA: <u>18:00</u>

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06

Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒

CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S)
COMPLEMENTARIOS
REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

LOCACION O INSTALACION

EQUIPO

Marcos Orza
NOMBRE Y APELLIDO

AB LOJA
CONTRATISTA

Barbeshiotsein doricein Camión 8x6

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Montaje panel sandwich KUTERMICO - edificios abaracion de hidrotacion, bambes fongos

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐

CONTRATISTA ☐

EMPRESA INTEC

FECHA Y HORA DE EMITIDO

11 08 2020 07:00 ☒ AM
D M A HORA

PERMISO VALIDO HASTA

15 08 2020 06:00 ☒ AM
D M A HORA

PERMISO PRORROGADO HASTA

 ☐ AM
D M A HORA

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA

☐ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☐ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☐ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI

N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

☒

02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO

☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)

☐ AISLADO ELECTRICAMENTE

☐ ENFRIADO

☐ DRENADO

☐ DESPLAZADO CON

☐ AISLADO MECANICAMENTE

☐ PUESTO A TIERRA

☐ VENTEAADO

☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)

☐ BLOQUEADO

☐ HUMEDECIDO

☐ LAVADO CON

☐ LLENADO CON

☐ ETIQUETADO

☐ OTROS

03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?

☒

04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:

☐ TAPADAS

☐ SELLADAS

☐ OTROS:

☒

05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?

☒

06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente ?

☒

07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?

☒

08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ?

CONTINUAS

PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS

☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

☐

☐

☒

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ?

☐ AGUA

☐ ESPUMA

☐ EXTINTORES

☐ DE POLVO QUIMICO SECO

☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO₂)

☒

10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?

☒

11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?

☒

12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?

☒

13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?

☒

14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?

☒

15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?

☒

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%	/	%	/	%	/
Oxígeno	%	/	%	/	%	/
H ₂ S	ppm	/	ppm	/	ppm	/
Monóxido de Carbono	ppm	/	ppm	/	ppm	/

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR	/	/	/	/	/	/	/
EJECUTOR	/	/	/	/	/	/	/
HORA	/	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input checked="" type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input checked="" type="checkbox"/> CABO DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO	<input type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

FECHA HORA

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06

Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒

CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

LOCACION O INSTALACION

EQUIPO

NOMBRE Y APELLIDO

CONTRATISTA

Obra de fabrica

Ecuaferrallas.

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Obra de fabrica y flamposterica

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐

CONTRATISTA ☐

EMPRESA

Ecuaferrallas.

FECHA Y HORA DE EMITIDO

PERMISO VALIDO HASTA

PERMISO PRORROGADO HASTA

18 08 20 07:00 AM PM

22 08 20 22:00 AM PM

AM PM

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA

☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☐ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☒ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS: Ecuaferrallas.

REQUISITOS BASICOS

SI

N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO

☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)

☐ AISLADO ELECTRICAMENTE

☐ ENFRIADO

☐ DRENADO

☐ DESPLAZADO CON

☐ AISLADO MECANICAMENTE

☐ PUESTO A TIERRA

☐ VENTILADO

☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)

☐ BLOQUEADO

☐ HUMEDECIDO

☐ LAVADO CON

☐ LLENADO CON

☐ ETIQUETADO

☐ OTROS

03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?

04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:

☐ TAPADAS

☐ SELLADAS

☐ OTROS:

05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes ?

06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente ?

07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?

08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo ?

CONTINUAS

PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS

☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos ?

☒ AGUA

☐ ESPUMA

☒ EXTINTORES

☐ DE POLVO QUIMICO SECO

☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO₂)

10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?

11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?

¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?

13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?

14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?

15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA							

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input type="checkbox"/> CABO DE VIDA	<input type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPRIDO	<input type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESOS
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

Accionabtc
CONSORCIO AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

SOLICITANTE (RECEPTOR)

EJECUTANTE

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE:

FIRMA

NOMBRE:

FIRMA

NOMBRE:

FIRMA

NOMBRE:

FIRMA

CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE:

FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE

FIRMA

22/08/20

FECHA

12:00

HORA

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S)
COMPLEMENTARIOS
REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

NOMBRE Y APELLIDO

AB LOJA

CONTRATISTA

LOCACION O INSTALACION

Edificio de cloración, Esfuerzo, (1)

EQUIPO

Escotillas.

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Trabajos de obra civil y mampostería.

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐CONTRATISTA ☐

EMPRESA

Escotillas.

FECHA Y HORA DE EMITIDO

17 08 20

07 00

X AM

PERMISO VALIDO HASTA

22 08 20

18 00

X PM

PERMISO PRORROGADO HASTA

AM

FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)☐ TENSION ELECTRICA☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES☒ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI

N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)☐ AISLADO ELECTRICAMENTE☐ ENFRIADO☐ DRENADO☐ DESPLAZADO CON☐ AISLADO MECANICAMENTE☐ PUESTO A TIERRA☐ VENTILADO☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)☐ BLOQUEADO☐ HUMEDECIDO☐ LAVADO CON☐ LLENADO CON☐ ETIQUETADO☐ OTROS

03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?

04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:

☐ TAPADAS☐ SELLADAS☐ OTROS:

05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?

06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?

07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?

08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo?

CONTINUAS

PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?

☐ AGUA☐ ESPUMA☐ EXTINTORES☐ DE POLVO QUIMICO SECO☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO₂)

10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros. equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?

11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?

12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?

13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?

14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?

15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%	5	%	5	%	5
Oxígeno	%	5	%	5	%	5
H ₂ S	ppm	5	ppm	5	ppm	5
Monóxido de Carbono	ppm	5	ppm	5	ppm	5

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07 00	07 00	07 00	07 00	07 00	07 00	07 00

<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS	<input type="checkbox"/> ARNES	<input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA
<input checked="" type="checkbox"/> CASCO	<input type="checkbox"/> CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS	<input type="checkbox"/> AIRE (SCBA)	<input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES	<input type="checkbox"/> AIRE SUPLIDO	<input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
<input type="checkbox"/> ANDAMIOS	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
<input type="checkbox"/> RADIOS	<input type="checkbox"/> ILUMINACION	<input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)		

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

22/08/20

FECHA HORA

accionaba btd CONSORCIO AB LOJA		PERMISO DE TRABAJO		000000645			
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:			
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>				Página: 1			
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Espacios Confinados			
		Eléctrico		Izaje			
		Rad. Ionizantes					
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)		LOCACION O INSTALACION		EQUIPO			
• <u>Marces Ortiz</u> NOMBRE Y APELLIDO		obra de fabrica, edificio de cloración, planta, decantador		Camión grúa			
CONTRATISTA							
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Trabajo de obra civil y mamposteria.							
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>Excoferallas</u>							
FECHA Y HORA DE EMITIDO		PERMISO VALIDO HASTA		PERMISO PRORROGADO HASTA			
24 08 20 07:00 AM		29 08 20 18:00 PM					
D M A HORA		D M A HORA		D M A HORA			
				FIRMA APROBADOR			
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES							
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS							
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:							
REQUISITOS BASICOS					SI	N/A	
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?						
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTEAADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS						
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?						
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:						
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?						
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente?						
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?						
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)						
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?						
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?						
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?						
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?						
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?						
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?						
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS						ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS	
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERAS
LEL	%	S	%	S	%	S	<input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS
Oxígeno	%	S	%	S	%	S	<input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO
H2S	ppm	S	ppm	S	ppm	S	<input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES
Monóxido de Carbono	ppm	S	ppm	S	ppm	S	<input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							<input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	7:30	7:30	7:30	7:30	7:30	7:30	
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE		SUPERVISOR DE SSA	
NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO CONFORME		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE		FECHA HORA	
		NOMBRE: FIRMA		NOMBRE: FIRMA		29/08/20 18:00	

CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06

Edición: 1

"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Permiso #:

PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS:

FRIO ☒

CALIENTE ☐

Página: 1

PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)

Excavación

Espacios Confinados

Eléctrico

Izaje

Rad. Ionizantes

PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO)

LOCACION O INSTALACION

EQUIPO

Fernando Gonzalez
NOMBRE Y APELLIDO

AB LOJA
CONTRATISTA

Obra de fábrica, edificio de
Caracteres

Camión grúa

DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR:

Encofrado en obra de fábrica, montaje de hierro en lazo superior.

TRABAJO REALIZADO POR:

CONSORCIO ☐

CONTRATISTA ☒

EMPRESA **Fuenteferreal**

FECHA Y HORA DE EMITIDO

27 07 20 **7:00**
D M A HORA
☒ AM
☐ PM

PERMISO VALIDO HASTA

01 08 20 **18:00**
D M A HORA
☐ AM
☒ PM

PERMISO PRORROGADO HASTA

☐ AM
☐ PM
FIRMA APROBADOR

EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE

☒ ALTURA

☒ TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA)

☐ TENSION ELECTRICA

☐ PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES

☐ PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS

☐ DEFICIENCIA DE OXIGENO

☐ PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES

☒ MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS

☐ OTROS:

REQUISITOS BASICOS

SI

N/A

01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?

02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique):

☐ DESPRESURIZADO

☐ PURGADO (EXTRAER AIRE)

☐ AISLADO ELECTRICAMENTE

☐ ENFRIADO

☐ DRENADO

☐ DESPLAZADO CON

☐ AISLADO MECANICAMENTE

☐ PUESTO A TIERRA

☐ VENTILADO

☐ VENTILADO (CON EQUIPOS)

☐ BLOQUEADO

☐ HUMEDECIDO

☐ LAVADO CON

☐ LLENADO CON

☐ ETIQUETADO

☐ OTROS

03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?

04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron:

☐ TAPADAS

☐ SELLADAS

☐ OTROS:

05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?

06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?

07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?

08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo?

CONTINUAS

PERIODICAS

☐ MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS

☐ CONCENTRACION DE OXIGENO

☐

☐

09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos?

☐ AGUA

☐ ESPUMA

☐ EXTINTORES

☐ DE POLVO QUIMICO SECO

☐ DE DIOXIDO DE CARBONO (CO₂)

10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?

11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?

12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terreno u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?

13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?

14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?

15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?

REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS

ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL	%		%		%	
Oxígeno	%		%		%	
H ₂ S	ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm	

SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00

ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS

- ☒ BOTAS ☒ ARNES ☒ TAPONES U OREJERA
- ☒ CASCO ☒ CABLE DE VIDA ☒ MASCARILLAS
- ☒ GAFAS ☒ AIRE (SCBA) ☒ ROPA DE TRABAJO
- ☒ GUANTES ☒ AIRE SUPLIDO ☒ SEÑALÉTICA / CARTELES
- ☒ ANDAMIOS ☒ EXTINTOR ☒ HERRAMIENTAS NO FERREAS
- ☐ RADIOS ☒ ILUMINACION ☒ LIMITACION DE PRESION
- ☐ OTROS (ESPECIFICAR)

GACCIONA btd
CONSORCIO AB LOJA

OBSERVACIONES:

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE (RECEPTOR)

NOMBRE: FIRMA

EJECUTANTE

NOMBRE: FIRMA

SUPERVISOR DE SSA

NOMBRE: FIRMA

CIERRE DEL PERMISO
TRABAJO RECIBIDO
CONFORME

APROBADOR (EMISOR)

NOMBRE: FIRMA

SOLICITANTE / EJECUTANTE


NOMBRE: FIRMA


01/08/20

18:00

FECHA

HORA

 CONSORCIO AB LOJA		PERMISO DE TRABAJO	000000646				
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		Página: 1					
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)	Excavación	Espacios Confinados	Eléctrico				
		Izaje	Rad. Ionizantes				
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) NOMBRE Y APELLIDO: MARCOS ORTA		LOCACION O INSTALACION: Edificio de cloración EQUIPO: Camión grúa.					
CONTRATISTA:		DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Trabajo de obra civil y mampostería.					
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA <u>Ewaferallas</u>							
FECHA Y HORA DE EMITIDO 31 08 20 07 00 AM		PERMISO VALIDO HASTA 04 09 20 18 00 PM					
		PERMISO PRORROGADO HASTA AM PM					
		FIRMA APROBADOR					
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES							
<input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS							
<input type="checkbox"/> TENSION ELECTRICA <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO <input type="checkbox"/> OTROS:							
REQUISITOS BASICOS							
01	¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?			SI	N/A		
02	¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTILADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS:						
03	¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?						
04	¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:						
05	¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?						
06	¿Fue elaborado el AST correspondiente?						
07	¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?						
08	¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS PERIODICAS <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
09	¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)						
10	¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?						
11	¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?						
12	¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?						
13	¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?						
14	¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?						
15	¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?						
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							
ELEMENTO		RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA
LEL		%		%		%	
Oxígeno		%		%		%	
H ₂ S		ppm		ppm		ppm	
Monóxido de Carbono		ppm		ppm		ppm	
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	07 00	07 00	07 00	07 00	07 00		
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS							
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input type="checkbox"/> ANDAMIOS <input type="checkbox"/> EXTINTOR <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESO <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):							
Acciona btd CONSORCIO							
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE: FIRMA:		SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: MARCOS ORTA FIRMA:		EJECUTANTE NOMBRE: Wilfredo Ochoa FIRMA:		SUPERVISOR DE SSA NOMBRE: Yadhira Solís FIRMA:	
CIERRE DEL PERMISO TRABAJO RECIBIDO		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE Marcos Orta		04/09/20 18:00	

		PERMISO DE TRABAJO		000000629			
CODIGO: CABL-SSO-RG-001-06 Edición: 1		"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Permiso #:			
PERMISO PRINCIPAL PARA REALIZAR TRABAJOS: FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>							
PERMISO (S) COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS No. (S)		Excavación		Rad. Ionizantes			
PERMISO CONCEDIDO AL RECEPTOR (RESPONSABLE DEL TRABAJO) Marcos Orca NOMBRE Y APELLIDO		CONTRATISTA CONSORCIO AB LOJA		EQUIPO Camión grúa			
DESCRIPCION DEL TRABAJO ESPECIFICO A REALIZAR: Montaje pantallas - carros - bomba y circular en desarenador		LOCACION O INSTALACION Pretratamiento		Izaje			
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA							
FECHA Y HORA DE EMITIDO 31 08 2020 07 00 D M A HORA		PERMISO VALIDO HASTA 06 09 2020 07 00 D M A HORA		PERMISO PRORROGADO HASTA D M A HORA			
<input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		<input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM			
				FIRMA APROBADOR			
EN ESTE TRABAJO HAY RIESGOS POR RAZON DE							
<input checked="" type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> TEMPERATURA EXTREMA (ALTA O BAJA) <input type="checkbox"/> SION ELECTRICA							
<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE GASES Y/O VAPORES INFLAMABLES <input type="checkbox"/> PRESENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS <input type="checkbox"/> DEFICIENCIA DE OXIGENO							
<input type="checkbox"/> PRESENCIA DE RADIACIONES IONIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> MOVIMIENTOS E IZAJE DE CARGAS PESADAS <input type="checkbox"/> OTROS:							
REQUISITOS BASICOS					SI	N/A	
01 ¿Revisó el Aprobador el área de trabajo en relación a equipos, tuberías, líneas eléctricas y otras?					<input checked="" type="checkbox"/>		
02 ¿El equipo donde se realizará el trabajo y los relacionados han sido (Especifique): <input type="checkbox"/> DESPRESURIZADO <input type="checkbox"/> PURGADO (EXTRAER AIRE) <input type="checkbox"/> AISLADO ELECTRICAMENTE <input type="checkbox"/> ENFRIADO <input type="checkbox"/> DRENADO <input type="checkbox"/> DESPLAZADO CON <input type="checkbox"/> AISLADO MECANICAMENTE <input type="checkbox"/> PUESTO A TIERRA <input type="checkbox"/> VENTEAADO <input type="checkbox"/> VENTILADO (CON EQUIPOS) <input type="checkbox"/> BLOQUEADO <input type="checkbox"/> HUMEDECIDO <input type="checkbox"/> LAVADO CON <input type="checkbox"/> LLENADO CON <input type="checkbox"/> ETIQUETADO <input type="checkbox"/> OTROS						<input checked="" type="checkbox"/>	
03 ¿Las bridas ciegas y las etiquetas requeridas están instaladas en los sitios adecuados e identificadas en croquis?						<input checked="" type="checkbox"/>	
04 ¿Las alcantarillas y drenajes ubicados a menos de 15 m. alrededor del área de trabajo fueron: <input type="checkbox"/> TAPADAS <input type="checkbox"/> SELLADAS <input type="checkbox"/> OTROS:						<input checked="" type="checkbox"/>	
05 ¿Se han tomado medidas para el control de chispas de soldadura, esmerilado u otras fuentes?					<input checked="" type="checkbox"/>		
06 ¿Fue elaborado el AST correspondiente?					<input checked="" type="checkbox"/>		
07 ¿Se verificó el cumplimiento de las precauciones indicadas en los permisos complementarios de este trabajo?					<input checked="" type="checkbox"/>		
08 ¿Es necesario realizar pruebas de gas durante el trabajo? CONTINUAS <input type="checkbox"/> PERIODICAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MEZCLAS INFLAMABLES O EXPLOSIVAS <input type="checkbox"/> CONCENTRACION DE OXIGENO						<input checked="" type="checkbox"/>	
09 ¿Se dispone de los equipos de combate contra incendios requeridos? <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> ESPUMA <input type="checkbox"/> EXTINTORES <input type="checkbox"/> DE POLVO QUIMICO SECO <input type="checkbox"/> DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)						<input checked="" type="checkbox"/>	
10 ¿Están los motores de combustión interna, las herramientas, equipos eléctricos y otros equipos en general que serán utilizados en el trabajo, acondicionados a las exigencias del área donde se utilizarán?					<input checked="" type="checkbox"/>		
11 ¿Hay tuberías de flujo de gases están desconectadas en un radio de 15 m. Están libres de gases, drenadas o con bridas ciegas en el punto de desconexión?						<input checked="" type="checkbox"/>	
12 ¿Permiten los factores ambientales (sentido del viento, condiciones atmosféricas, condiciones del terrero u otras) que el trabajo se ejecute en condiciones seguras?					<input checked="" type="checkbox"/>		
13 ¿Se informó al personal involucrado las vías de escape y el área segura de concentración en caso de emergencias?					<input checked="" type="checkbox"/>		
14 ¿Han sido los trabajadores debidamente informados de los riesgos asociados al trabajo objeto de este permiso?					<input checked="" type="checkbox"/>		
15 ¿Se dispone del procedimiento o instructivo de trabajo operacional?					<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A ATMOSFERAS PELIGROSAS							
ELEMENTO	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	RESULTADO	HORA	
LEL	%		%		%		
Oxígeno	%		%		%		
H ₂ S	ppm		ppm		ppm		
Monóxido de Carbono	ppm		ppm		ppm		
SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
APROBADOR							
EJECUTOR							
HORA	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00
ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDAS							
<input checked="" type="checkbox"/> BOTAS <input checked="" type="checkbox"/> ARNES <input checked="" type="checkbox"/> TAPONES U OREJERA <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CABLE DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> MASCARILLAS <input checked="" type="checkbox"/> GAFAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE (SCBA) <input checked="" type="checkbox"/> ROPA DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> GUANTES <input checked="" type="checkbox"/> AIRE SUPLENDO <input checked="" type="checkbox"/> SEÑALÉTICA / CARTELES <input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIOS <input checked="" type="checkbox"/> EXTINTOR <input checked="" type="checkbox"/> HERRAMIENTAS NO FERREAS <input type="checkbox"/> RADIOS <input type="checkbox"/> ILUMINACION <input type="checkbox"/> LIMITACION DE ACCESOS <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)							
Acciona btd CONSORCIO AB LOJA							
OBSERVACIONES:							
APROBADOR (EMISOR) NOMBRE:		SOLICITANTE (RECEPTOR) Marcos Orca NOMBRE:		EJECUTANTE Yodico Soto NOMBRE:		SUPERVISOR DE SSA Yodico Soto NOMBRE:	
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CIERRE DEL PERMISO		APROBADOR (EMISOR)		SOLICITANTE / EJECUTANTE Marcos Orca		06/09/20 14:00	


















Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST				N°	000000957
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:		Edificio de Accion		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RG-0012	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		Pozo de gases		EQUIPO:		Escafavallas.	
FECHA Y HORA DE INICIO:		01 08 20 07:00		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		01 08 20 18:00	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA:		Escafavallas.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar el material aterando bien el area. donde se va a trabajar	- Caidas, Golpes	- Utilizar bs EPP's adecuadas. - Tener cuidado y precaucion
- Preparar andamios.	- Partículas de homigon en la vista. - Caída de desnivel.	- Utilizar gatas, mascarilla facial. - Observar bien el area de trabajo
- Estender las extensiones	- Cortes. - Descargas electricas.	- Revisar bs extensiones para prevenir cualquier tipo de accidentes.
- Llevar herramientas al lugar de trabajo	- Golpes. - Chancos	- Coordinar movimientos con el compañero de trabajo para bajar peso y evitar accidentes
- Verificar el masqueton de la gura q se encuentra en buen estado	- Caída de material. - Rotura o fatiga de material.	- Comprobar que se realizan convenientemente las verificaciones periodicas.
- Reparar el lugar de trabajo para encofiar	- Resbalones - Golpes.	- Mantener orden y limpieza al inicio de la jornada.
- Llevar herramientas, palo, pico.	- Caída material. - Golpes, chancos	- Tener mucho cuidado al llevar herramientas para evitar accidentes.

SOLICITANTE (RECEPTOR) FERNANDO G. NOMBRE: _____ FIRMA: _____	EJECUTANTE WILDO OCHOA NOMBRE: _____ FIRMA: _____	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL YOLIRA SOLÓZGABA NOMBRE: _____ FIRMA: _____
---	---	---


Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchavari	Maestre O.		13. David Araya	Preserv	
2. Anderson Araujo	Ayudante		14. Esteban Maldonado	ayud	
3. Rigoberto Uchavari	Maestro		15. Yhonnay Espinoza	ayudante	
4. Carlos Cuelva	Ayudante		16. Angel Guadalupe	Maestro	
5. Fabian Marin	A. J. e. P.		17. Mauricio Espinoza	Ayud	
6. Radmyer Madozo Pizuel	Operario		18. Franklin Encarnacion	Ayud	
7. Jairo de la Cruz	Operario		19. Ivon Guevara	Operario	
8. Pedro Contreras	Operario		20.		
9. Ariel Gonzalez	Operario		21.		
10. Jose Padilla	Operario		22.		
11.			23.		
12.			24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo > Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. > Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. > Indicar el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. > Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> • Caída de un mismo nivel • Caída de diferente nivel • Golpe contra objeto fijo • Golpeado por objeto móvil • Ser golpeado por objetos que caen • Ser golpeado por objetos que vuelan • Ser golpeado por agentes que se desplazan • Atrapado por partes en movimiento • Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil • Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados • Uso de objetos punzantes o cortantes • Pisar sobre objetos punzantes • Ruido / Vibración • Incendio / Explosión • Radiaciones ionizantes • Radiaciones no ionizantes • Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos • Sobre esfuerzo al tirar o empujar objetos • Posiciones de trabajo inadecuadas • Contacto con corriente eléctrica • Contacto con temperaturas extremas • Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas • Morbilidad / picadura por animal • Alta presión • Fugas de gas • Generación de residuos • Generación de fluidos contaminantes • Emisiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. ⇒ Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> • Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. • Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo • Contribuir los frenajes • Limpiar derrames de crudo en el área • Ventilación forzada • Colocación de joma • Humedecer piso • Contar con el equipo portátil contra incendio • Comunicación para el arranque • Monitoreo continuo de gases inflamables / volátiles • Monitoreo intermitente gases inflamables / volátiles • Delimitar el área / Señalizar el área (seccionar) • Señalización de vías de escape • Verificar el no flujo de líneas/equipos • Verificar que no existan temperaturas extremas • Uso de equipos de protección facial/corporal/especial • Uso de cables de vida • Controlar la entrada y salida del personal del área • Disponer de equipos de primeros auxilios • Verificar la desenergización de los equipos • Contar con supervisión continua • Utilizar herramientas adecuadas • Verificar el cierre de válvulas • Utilizar equipos a prueba de explosión • No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento • Verificar la emisión y cumplimiento del PT fitocableante.

 CONSORCIO AB LOJA	ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000958
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____	N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____	CODIGO: CABL-SSO-RG-0012		
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>	EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: Edificio de Cloración - Decantadores secundarios		EQUIPO: Escafarillas		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <ul style="list-style-type: none"> - Fortalecimiento de paredes y agido de filos. - Enfoque de cuñas - Preparación para copa de mortero. 				
FECHA Y HORA DE INICIO: 03/08/20 07:00 AM	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 03/08/20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR: _____	CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	EMPRESA: Escafarillas		

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Armeo de andamios.	- Caída de material.	- Utilizar aune
- Preparación de merda.	- Vitrje de andamios.	- Colocar vientos en los andamios.
	- Partículas en los ojos.	- Utilizar el EPP's adecuado.
	- Quemaduras en extremidades superiores.	- Utilizar baldes para soñar merda.
- Meter el moldaje con empuje gwo.	- Golpes con moldaje.	- Utilizar vientos para lo cargo.
- Colocar el moldaje en cuñas.	- Chancos con movimiento de carga con gwo.	- Coordinar movimientos de colocar moldaje.
- Meter latigüños con runas.	- Golpes con latigüños - Cates.	- Utilizar guantes.
		- Utilizar mascarilla facial.
- Talar pavotados.	- Cates.	- Utilizar guardos o manibela en el rota montillo.
- Ubicación de reglas.	- Chancos.	- Utilizar guantes, gafas.
- Nivelación de reglas.	- Golpes.	- Utilizar mascarilla facial.
	- Puntos.	- Coordinar movimientos de material.
	- Golpes.	- Orden y limpieza.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Fernando C.	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Acciona btd
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Chavari	Maestro		13. David Peña	Fuerrero	
2. Carlos Octen	BOLEGUERO		14. Klaus Hübner	Fuerrero	
3. Carlos CUELA	Ayudante		15. Diego Coves	Fuerrero	
4. Espido Martin	A-ke		16. Nixon Uchuan	Maestro	
5. Juan Gussque	Operador		17. Juan Sincini	Maestro	
6. Pablo Sotomayor	Coordinador		18. Mauricio Espinoza	Ayudante	
7. Ariel Torres	FEENALIAS		19. Johnny Espinoza	Ayudante	
8. Ricardo	Coordinador		20. Stefan Moldanov	Ayudante	
9. Diego Guadalupe	Coordinador		21. Carlos Leonel C	Ayudante	
10. José Rodella	Coordinador		22. Angel Guedel	Maestro	
11. Rodrigo Sarango	Fuerrero		23. Franklin Encarnación	Ayudante	
12. Robinson Hildebrand	Ayudante		24.		

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":



PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Ejemplos de Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inservible, sacando, balanceando y tirando los desechos. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lora Humedecer piso Comunicación con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Denunciar el área / Delimitar el área (señalar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT focalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000959
			
N° DE PERMISO PRINCIPAL	FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/> N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>	CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: Edificio de Construcción - Pono de grueso en pre-tratamiento. - Entarado de paredes y caída de filos. - Preparación para capa de mortero. - Encofado de cuñas		EQUIPO: Escatenaolles.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:			
FECHA Y HORA DE INICIO:	04 08 20 07:00 D M A HORA	04 08 20 18:00 D M A HORA	AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>
TRABAJO REALIZADO POR:	CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>	CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	EMPRESA: Escatenaolles.

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Armado de andamios.	- Caída de material.	- Utilizar ane
- Preparación de mezcla.	- Viaje de andamios.	- Colocar vientos en los andamios.
	- Partículas en los ojos	- Utilizar el EPP's adecuado
	- Quemaduras en extremidades superiores.	- Utilizar baldes para subir mezcla.
- Meter el molde con camión grúa.	- Golpes con moldeaje	- Utilizar vientos para la carga.
- Colocar el moldeaje con cuñas.	- Charcones con movimientos de carga con camión grúa	- Colocar movimientos de colocar moldeaje
- Meter batiguños con ranas.	- Golpes con batiguillos	- Utilizar guantes
		- Utilizar mascarilla facial.
- Toladar parabatos.	- Cortes - Golpes.	- Utilizar guardas o manibela en el rota martillo.
- Ubicación de reglas.	- Charcones	- Utilizar guantes, gafas.
- Nivelación de reglas.	- Golpes	- Utilizar mascarilla facial.
	- Golpes.	- Colocar movimientos de material.
		- Orden y limpieza.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: Consorcio AB LOJA	EJECUTANTE: <u>Walter Ochoa</u> NOMBRE: <u>Walter Ochoa</u> FIRMA: 	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: NOMBRE: <u>Y. J. Jacciona btd</u> FIRMA: 
CONSORCIO AB LOJA FISCALIZACIÓN PTAR LOJA CONSORCIO AB LOJA		

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Colfari	Carpatito	Pablo Colfari	13. Diego Churruarín	Maestro	Diego Churruarín
2. Fabricio Morán	Arte. P.	Fabricio Morán	14. Johnny Espinoza	Ayudante	Johnny Espinoza
3. Róndel Ricardo	capitular	Róndel Ricardo	15. Mauricio Espinoza	Ayudante	Mauricio Espinoza
4. Ariel Torres	FERRALLAS	Ariel Torres	16. Esteban Maldonado	Ayudante	Esteban Maldonado
5. Rodrigo Sarango	Ferretero	Rodrigo Sarango	17. Nixon Urbani	Maestro	Nixon Urbani
6. José Rodella	carpintero	José Rodella	18. Carlos Granda C	Ayudante	Carlos Granda C
7. Diego Correo	FERRERO	Diego Correo	19. Angel Gualeddi	Maestro	Angel Gualeddi
8. Diego A. A.	herrero	Diego A. A.	20. Robinson Hidalgo Nuñez	Ayudante	Robinson Hidalgo Nuñez
9. Diego Guale	Repositorio	Diego Guale	21. Franklin Encarnación	Ayudante	Franklin Encarnación
10. Milton Alvarado	carpintero	Milton Alvarado	22. Carlos Ochoa Navarro	Ayudante	Carlos Ochoa Navarro
11. Diego Churruarín	carpintero	Diego Churruarín	23. Carlos Cueva	Ayudante	Carlos Cueva
12. Juan Sinechini	Maestro	Juan Sinechini	24. Marcos Arecho	Ayudante	Marcos Arecho

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están conformados por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora invertiéndose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Caldero de un mismo nivel Caldero de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incapacidad / Exposición Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al tratar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordeduras / picaduras por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el etiquetado, lavado y la purga del equipo Cubrir las partes de drenaje Limpieza de drenajes de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedad cero Comunicación con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señalar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas eléctricas Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial corporal / especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fríascaleante.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cuello	Asistente		13. David Milla	Asistente	
2. Pablo Contreras	Asistente		14. Edwin Mollaveado	Asistente	
3. Fabián Marín	Asistente		15. Juan Simón	Asistente	
4. José Padilla	Asistente		16. Shanny Espinoza	Asistente	
5. Juan Cossio	Asistente		17. Mauricio Espinoza	Asistente	
6. Sorely S. Carde	Asistente		18. Juan Kil Encarnación	Asistente	
7. Axel Flores	Asistente		19. Carlos Granda	Asistente	
8. Diego Guadán	Asistente		20. Nixon Urbani	Asistente	
9. Rodrigo Sarango	Asistente		21. Angel Guadalupe	Asistente	
10. Diego Conza	Asistente		22. Diego Urbani	Asistente	
11. Rodríguez Hidalgo Rigal	Asistente		23. Carlos x. Octavio Urbani	Asistente	
12.			24.		

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando las desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precautelar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, demarcamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al inhalar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con temperaturas extremas Contacto con corrientes eléctricas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derribo de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o reducir los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Estabilizar los drenajes Establecer diagramas de cruce en el área Verificación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portatill contra incendio Comunicar con el arrancake Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Uso de que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la tensión y cumplimiento del P.T. respectivo.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operacionales y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°		000000961	
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:		CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>					
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO:		Escafereollas.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Edificio tanques primarios. - Poro de queso - Enfrascado de edificio tanques primarios. - Secado de espuma por la boca de gruesos. - Reparación de espesadores.					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM PM			
D M A HORA		D M A HORA		AM PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:			
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		Escafereollas.					

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Armar andamios - Pegar la mezcla - Subir mezcla al andamio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Golpes con material - Caídas al mismo nivel y distinto nivel. - Caída objetos y material - Partículas de mezcla en la vista. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar las EPP's adecuadas - Anies. - Revisar y asegurarse bien armado el andamio - Utilizar gafas, mascarilla facial.
<ul style="list-style-type: none"> - Enfundar y encajar los residuos de espuma flex 	<ul style="list-style-type: none"> - Contaminación ambiental - Resbalones, caídas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Colocar todo en un sdo lugar, para ser desechado.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar los materiales para la reparación - Ubicar escalera para acceso de personal para la reparación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Partículas de material químico en la vista. - Irritación o quemaduras en las manos. - Golpes, resbalones. - Derlis de escaleras 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar, gafas, mascarilla facial. - Utilizar, guantes. - Verificar antes de ser utilizado el acceso. - Colocarse las EPP's adecuadas.
<ul style="list-style-type: none"> - Limpiar el area de trabajo y mantener ordenado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tropezones, caídas, golpes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Orden y limpieza antes de empezar cualquier actividad.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Nombre: <u>Wifredo Ochoa</u>	EJECUTANTE Nombre: <u>Wifredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Nombre: <u>Wifredo Ochoa</u>
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	CONSORCIO AR I Q.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <i>Pedro Colque</i>	<i>Coordinador</i>	<i>Pedro Colque</i>	13. <i>Monny Espinoza</i>	<i>Ayudante</i>	<i>Ayudante</i>
2. <i>Jhon Crespo</i>	<i>Operario</i>	<i>Jhon Crespo</i>	14. <i>Huamán Espinoza</i>	<i>Ayudante</i>	<i>Ayudante</i>
3. <i>Benedicto Colorado</i>	<i>Apoyante</i>	<i>Benedicto Colorado</i>	15. <i>Diego Urbani</i>	<i>Maestro</i>	<i>Maestro</i>
4. <i>Felipeo Mevin</i>	<i>Alfabeto</i>	<i>Felipeo Mevin</i>	16. <i>Nixon Urbani</i>	<i>Maestro</i>	<i>Maestro</i>
5. <i>Andrés Basso</i>	<i>REANIMAS</i>	<i>Andrés Basso</i>	17. <i>Sakara Maldonado</i>	<i>Ayudante</i>	<i>Ayudante</i>
6. <i>Diego Guadín</i>	<i>Reparador</i>	<i>Diego Guadín</i>	18. <i>Angel Guejdel</i>	<i>Maestro</i>	<i>Maestro</i>
7. <i>Rodrigo Sarango</i>	<i>Ferrero</i>	<i>Rodrigo Sarango</i>	19. <i>Franklin Encarnación</i>	<i>Ayudante</i>	<i>Ayudante</i>
8. <i>Alfonso Rivas</i>	<i>Alfabeto</i>	<i>Alfonso Rivas</i>	20. <i>Concho Gacunda</i>	<i>C</i>	<i>C</i>
9. <i>Diego Concha</i>	<i>Tenorio</i>	<i>Diego Concha</i>	21. <i>Concho Gacunda</i>	<i>C</i>	<i>C</i>
10. <i>David Acuña</i>	<i>Armero</i>	<i>David Acuña</i>	22. <i>Concho Gacunda</i>	<i>C</i>	<i>C</i>
11. <i>Ivan Guachisi</i>	<i>Maestre</i>	<i>Ivan Guachisi</i>	23. <i>Concho Gacunda</i>	<i>C</i>	<i>C</i>
12. <i>Ivan Guachisi</i>	<i>Maestre</i>	<i>Ivan Guachisi</i>	24. <i>Concho Gacunda</i>	<i>C</i>	<i>C</i>

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABL OJA o por una empresa contratista. Incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Ejemplos de Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insértandose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más nítidos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Incluir la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al bajar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / Picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. <p>Estas acciones involucran la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.</p> <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los derrames Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordones) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/correa/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de exposición No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000962
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:					
- Edificio de fargos primarios. - Edificio de Obra civil - Decantador primario. - Edificio de Obra civil					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					
- Encofrado de escaleras. - Limpieza de años en piso de concreto, - Reparación. - Montaje de hierro					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM	
D	M	A	D	M	A
07	08	20	07	08	20
HORA		HORA		PM	
07:00		18:00		<input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR:					
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>Escatelva lla.</u>					

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar meso para enforca. - Armar andamios.	- Involuciones en la piel, lesiones con movimientos mal coordinados. - Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Utilizar EPP's, cordón moventes. - Armar bien y verificar los andamios.
- Preparar materiales para reparación. - Armar acceso para dicha tarea.	- Patriculas de modo en la vista. - Caídas, Golpes.	- Utilizar mascarillo facial, gafas. - Armar bien los accesorios y verificar.
- Preparar los materiales para encofrado. - Preparar herramientas para dicha tarea.	- Caída al mismo nivel. - Golpes contra golpes inmoviles. - Sobreesfuerzos	- Tener muy en cuenta las instrucciones de montaje y desmontaje. - Utilizar las EPP's.
- Figurar el hierro. - Llevar los materiales al lugar de la tarea.	- Esquilas en los ojos. - Cortes, Esguince, traumatismo al frenar bien.	- Utilizar EPP's, mascarillo facial, gafas. - Coordinar movimientos entre los operarios.
- Llevar bolsas para recoger espuma flex. - Tirar dicho contenido en el lugar establecido.	- Contaminación ambiental y desorden en el área de trabajo	- Mantener limpio y despejado la zona donde se va a realizar las tareas.

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>YACCO OIZA</u> NOMBRE:	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa.</u> NOMBRE:	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>YACCO OIZA</u> NOMBRE:
		

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Cofre	COORDINADOR	Pablo Cofre	13. Mauricio Espinoza	ayudante	ayudante
2. Jhon Gussaga	Operador	Jhon Gussaga	14. Johnny Espinoza	ayudante	ayudante
3. Carlos Ricardo	capitane	Carlos Ricardo	15. Jhon Chacon	ayudante	ayudante
4. Angel Gervasi	REMAILLAS	Angel Gervasi	16. Franklin Encarnación	ayudante	ayudante
5. Diego Gualán	Reparador	Diego Gualán	17. Nixon Uchuan	ayudante	ayudante
6. Rodrigo Serrano	Ferretero	Rodrigo Serrano	18. Carlos Chua	ayudante	ayudante
7. Diego Cordero	Ferretero	Diego Cordero	19. Angel Gualán	ayudante	ayudante
8. Hilda Alvarado	Operador	Hilda Alvarado	20. Anderson Acosta	ayudante	ayudante
9. Esteban Maldonado	ayudante	Esteban Maldonado	21. ?	ayudante	ayudante
10. Juan Sanchez	Maestro P.	Juan Sanchez	22. ?	ayudante	ayudante
11. Fabricio Martin	ayudante	Fabricio Martin	23. ?	ayudante	ayudante
12. Robinson Molygo Nizal	ayudante	Robinson Molygo Nizal	24. ?	ayudante	ayudante

GUÍA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato esta identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABL OJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insértandose, sacando, balanceándose y tirando los desechos. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Indicar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Preclearar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecalentamiento al levantar o mover objetos Sobrecalentamiento al hacer o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o reducir los riesgos previamente identificados. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Verificar el estado de los drenajes Limpiar derrames de crudo en el área Verificación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación con el atankue Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de flujos de gases Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/correa/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT tricoliente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA	ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000963
N° DE PERMISO PRINCIPAL <input checked="" type="checkbox"/> FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE	N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Edificio de Clavación. - Edificio de Clavación. - Decantador primario.				
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encofado de Escaleras. - Fundición de Escaleras. - Reparación				
FECHA Y HORA DE INICIO: D M A HORA 14 08 20 07:00 PM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: D M A HORA 14 08 20 18:00 PM		
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA: Escafavallas.		

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Revisar si el encofrado se encuentra en buen estado para su colocación. - Llevar material y herramientas al lugar de trabajo. - Preparar mezcla para fundición de escaleras.	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel. - Sobreesfuerzos. - Golpes, charcones. - Golpes contra objetos inmóviles. - Infracción en la piel. - Partículas en los ojos. - Quemaduras en extremidades superiores.	- Armar bien andamios y luego verificar. - Coordinar movimientos para evitar accidentes. - Utilizar material de EPP's. - Tener precaución al caminar. - Utilizar EPP's adecuado. - Utilizar guantes.
- Revisar y preparar encofrado. - Llevar herramientas al lugar de trabajo.	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel. - Sobreesfuerzos.	- Coordinar movimientos. - Revisar encofrado q este en un buen estado.
- Preparar la mezcla para la reparación.	- Partículas en los ojos.	- Utilizar gafas, mascarilla facial.
- Ubicar escaleras para acceso de personal para la reparación. - Preparar mezcla para encofrado. - Armar andamios.	- Caídas al mismo nivel y distinto nivel. - Charcones, golpes. - Infracciones en la piel. - Caídas al mismo nivel y distinto nivel.	- Revisar encofrado q se encuentre en un buen estado. - Utilizar guantes. - Armar bien los andamios.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUCC" FIRMA: 	EJECUTANTE NOMBRE: Wilfredo Ochoa FIRMA: 	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: Indira Solórzano FIRMA: 
---	--	--

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Angel Gueledel	Maestro	[Firma]	13. David Ayala	Asistente	[Firma]
2. Fabianito Marin	Alc. R.	[Firma]	14. Diego Cueva	Tronero	[Firma]
3. Carlos Cuello	Asistente	[Firma]	15. Juan Humberto	Tronero	[Firma]
4. Carlos Cueva	Asistente	[Firma]	16. Juan Sánchez	Tronero	[Firma]
5. Juan Cueva	Asistente	[Firma]	17. Dyonny Espinoza	Asistente	[Firma]
6. Pedro Cueva	Asistente	[Firma]	18. Diego Cueva	Tronero	[Firma]
7. Ricardo Cueva	Asistente	[Firma]	19. Mauricio Espinoza	Asistente	[Firma]
8. José Gueledel	Asistente	[Firma]	20. Alex Uchua	Asistente	[Firma]
9. Ángel Gueledel	Asistente	[Firma]	21. Esteban Maldonado	Asistente	[Firma]
10. Rodrigo Cueva	Ferretero	[Firma]	22. Carlos Cueva	Tronero	[Firma]
11. Diego Gueledel	Asistente	[Firma]	23. Franklin Encarnación	Asistente	[Firma]
12. Rodrigo Gueledel	Asistente	[Firma]	24. [Nombre]	Asistente	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Indicar el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABL OJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos de Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desechos. Mantener los pasos de la tarea lo más lógico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropello por partes en movimiento Atropello entre un objeto fijo y otro móvil Atropello por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al tirar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / Picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrama de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones preventivas para eliminar o minimizar los riesgos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cuadrar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer lona Controlar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar que no haya líneas eléctricas Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalmente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000964
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:					
- Decantador primario. - Cnelto. - Espesadores. - Edificio de fangos secundarios. - Edificio Obstrucción					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					
- Reparación. - Encofrar. - Encofrar escaleas. - Entorcedo. - Encofrar					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		EQUIPO:	
12 08 20 07:00 AM		12 08 20 18:00 PM		Escarifier 1100s.	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Escarifier 1100s.	


CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar la mezcla para proceder a colocar en los lugares afectados.	- Inhalaciones y quemaduras en la piel.	- Utilizar el material de EPP's adecuado para ejercer dicha actividad.
- Alinear acceso para dicha tarea.	- Caídas, golpes.	- Revisar q todo se encuentre en buen estado
- Llevar el material de apoyo al lugar de trabajo.	- Golpes con objetos inmoviles.	- Coordinar movimientos.
- Preparar la mezcla para el enforcado.	- Chancos.	- No realizar sobresfuerzo.
- Preparar el lugar de trabajo - Cnelto.	- Inhalaciones y quemaduras en la piel.	- Colocarse guantes para ejecutar dicha tarea.
- Preparar Encofrado para colocación.	- Problemas de asma con el tiempo.	- Colocarse material EPP's adecuado.
- Revisar Encofrado para colocación.	- Caídas.	- Coordinar con compañero de trabajo.
- Revisar el encofrado q se encuentre en buen estado para colocar.	- Pinzones de clavos en las pies.	- Utilizar zapatos adecuados.
- Orden y limpieza en todo el area de trabajo.	- Astillas en las manos.	- Utilizar guantes, casco, EPP's.
	- Caída de objetos.	- Revisar encofrado antes de ejecutar tarea.
	- Golpes, chancos.	- Utilizar el material de EPP's.
	- Caída de objetos por desplome o desdoblamiento.	- Mantener ordenado y despedido el area donde se va ejecutar la tarea.
	- Pisadas sobre objetos.	

SOLICITANTE (RECEPTOR) F. Rios Ochoa	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Claudio Solano
FISCALIZACIÓN P. AB LOJA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Fabrizio Marín	 jefe P.	 G. R.	13. Nixon Uchuan		 Hostra
2. Pedro Portuense	 carpintero	 Pedro Portuense	14. Juan Sánchez		 Maestro
3. Andrés Bero	 TECNALIAS	 Andrés Bero	15. Mauricio Espinoza		 Ayudante
4. Shirley Guevara	 Operador	 Shirley Guevara	16. Esteban Maldonado		 Ayudante
5. Samuel Ricardo	 Carpintero	 Samuel Ricardo	17. Shanny Espinoza		 Ayudante
6. Rodrigo Sarango	 Ferrero	 Rodrigo Sarango	18. Carlos Leonora C		 Ayudante
7. Diego Guilan	 Baseador	 Diego Guilan	19. Angel Guevara		 Maestro
8. Jose Rodolfo	 Carpintero	 Jose Rodolfo	20. Juan Kin Encarnación		 Ayudante
9. David Hill	 Ferrero	 David Hill	21. CARLOS CAYOTA MORALES		 Ayudante
10. Diego Correa	 Ferrero	 Diego Correa	22. Carlos Cueva		 Ayudante
11. Adrian Alvarado	 Ferrero	 Adrian Alvarado	23. Jorge Uchuri		 Ayudante
12. Rodriguez Melody Rafael	 Pyrotec	 Rodriguez Melody Rafael	24. 7		 Ayudante

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están conformados por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Dado constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / Picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones preventivas para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el terreno, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Conectar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordones) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de casco de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desconexión de los equipos Conectar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT finalizado.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST				N°		000000965	
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
ÁREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:				EQUIPO:					
- Construcción de puentes secundarios.				Escarifas llas.					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:									
- Encofrado y hormigonado. - Encofrado									
- Hormigonado escaleras. - Armado de andamios									
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM		PM			
13 08 20 01 00		13 08 20 15 00		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
D M A HORA		D M A HORA							
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:					
CONSORCIO AB LOJA		<input type="checkbox"/>		Escarifas llas					

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar el material y herramientas al lugar de trabajo - Preparar medida para hormigonado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Caída al mismo nivel - Sobreesfuerzo. - Golpe contra objetos fijos. - Patinadas de merda en la vista. - Irritaciones en la piel, quemaduras 	<ul style="list-style-type: none"> - Conducir con compañía de tarea. - Levantar el peso debido. - Limpiar el área de trabajo. - Utilizar guantes, EPP's adecuados. - Levantar el peso adecuado.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar medida para hormigonado. - Llevar material y herramientas necesarias para ejecutar tareas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Quemaduras, irritaciones en extremidades superiores - Golpe contra objetos fijos - Caída de un mismo nivel - Sobre esfuerzo - Golpe contra objeto fijo al levantar o mover. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar guantes, EPP's adecuados. - Limpiar el área de trabajo - Utilizar EPP's. - Levantar peso adecuado.
<ul style="list-style-type: none"> - Preparar medida - Llevar herramientas y material. - Armar andamios, Revisar todos las piezas. - Ordenar y limpiar el área de trabajo antes de cualquier actividad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Irritaciones, Quemaduras en extremidades superiores - Golpes con objetos fijos, caídas al mismo nivel - Caídas de diferente nivel. - Desplome de andamios. - Caída de objetos - ser golpeado. - Ser golpeado con objetos fijos. - Pisar sobre objetos punzantes 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar guantes y EPP's. - Ordenar y limpiar el área de trabajo - Revisar partes de andamios. - Utilizar aros y sacos de ardo. - Ordenar y limpiar. - Utilizar los EPP's adecuados. - Ordenar y limpiar todo la área de trabajo

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>Manuel Cota</u> NOMBRE Y FIRMA	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa</u> NOMBRE:
REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Yolanda Solis</u> NOMBRE:	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cueva	Asistente		13. David Kelli	Trayecto	
2. Diego Uchuri	Planter		14. Diego Cueva	Fuente	
3. Juan Guasque	Operador		15. Juan Sincini	Maestro	
4. Fabricio Marin	Alf. R.		16. Shanny Espinoza	Asistente	
5. Pedro Castorena	carriero		17. Yanny Espinoza	Asistente	
6. Anel Torres	FEODANAS		18. Esteban Maldonado	Asistente	
7. Paredes Serrano	carriero		19. Carlos Grande C	Asistente	
8. Diego Cardilla	carriero		20. Anel Espinoza	Asistente	
9. Diego Gualea	carriero		21. Franklin Encarnación	Asistente	
10. Rodrigo Sanguino	carriero		22. Nixon Uchuri	Asistente	
11. Ismael Velazquez	carriero		23. Anderson Arecho	Asistente	
12. Pedro Miguel	carriero		24. Carlos Ochoa	Asistente	

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST".

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más lógicos y prácticos posibles. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobresaturación al levantar o mover objetos Sobresaturación al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones preventivas (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos identificados. Estas acciones incluyen la selección de personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificación de permisos, señalización y bloqueo. Verificar el diseño, lavado y la purga del equipo Controlar los drenajes Eliminar los residuos de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portatí contra incendio Comunicar para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Control con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fiscalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°		000000966	
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:		CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		EQUIPO:		Escalera llav.	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	
- Cereja - Edificio de Deshidratación - Edificio de Homigonado - Empaste.		- Obra de fábrica. - Edificio de Obra - Edificio de Homigonado - Desmontado de escaleras.		14 07 20 07:00		14 07 20 18:00	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:		AM	
CONSORCIO AB LOJA		CONSORCIO AB LOJA		Escalera llav.		PM	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparar encofrado para colocación - Revisar q se encofrante en buen estado. - Preparar mezcla para homigonado.	- Caídas al mismo o distinto nivel. - Golpes con objetos fijos o móviles. - Lintaciones en las extremidades superiores - Quemaduras - Partículas en la vista.	- Cordinar movimientos de carga con compañero de tarea. - Utilizar guantes - Utilizar gafas y EPP's.
- Limpiar la superficie a trabajar - Revisar las herramientas para aplicar empuje. - Colocar andamios, revisando q se encuentren en buen estado.	- Pelos en la vista al momento de limpiar el area. - Golpes, charcones. - Caídas al mismo o distinto nivel - Golpes con objetos que caen. - Desplome de andamios	- Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes y ser precavido. - Armar y ventilar bien los andamios. - Utilizar casco, EPP's.
- Llevar material y herramientas de apoyo.	- al trabajar podemos ocasionar un sobre esfuerzo - Golpes con objetos fijos o móviles.	- Cordinar movimientos de carga. - limpiar y ordenar el area de trabajo.
- Preparar herramientas para el desencofrado.	- Golpes con objetos fijos - Charcones.	- Utilizar guantes, casco y EPP's.
- Ordenar y limpiar todo el area donde se va a ejecutar dichas tareas.	- Caídas al mismo nivel. - Pisar sobre objetos punzantes o cortantes.	- Siempre mantener el orden y limpieza en el area donde se va a ejecutar tareas.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Wilfredo Obaco</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>Wilfredo Obaco</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>Yacilca Solisano</u>
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchuan	Maestro	[Firma]	13. Diego Correa	Ferretero	[Firma]
2. Reimsy Hilas Aguilar	Ayudante	[Firma]	14. Maura Rumbos	Limpiadora	[Firma]
3. Carlos Cueva	Ayudante	[Firma]	15. Tera Sincieri	Maestro	[Firma]
4. Fabricio Morin	R. Ac.P.	[Firma]	16. Shanny Espinoza	Ayudante	[Firma]
5. Juan Cussac	Operador	[Firma]	17. Marisol Espinoza	Ayudante	[Firma]
6. Pedro Cofre	carpintero	[Firma]	18. Esteban Maldonado	Ayudante	[Firma]
7. Sanderi Ricardo	carpintero	[Firma]	19. Carlos Ovando Novato	Ayudante	[Firma]
8. Anil Lopez	FEINA IIAS	[Firma]	20. Carlos Grande	Ayudante	[Firma]
9. Diego Gualan	Maestro	[Firma]	21. Franklin Enarnacion	Ayudante	[Firma]
10. Ralfo Sotango	Ferretero	[Firma]	22. Angel Escobedo	Maestro	[Firma]
11. David Rilla	Ferretero	[Firma]	23. Anderson Aracho	Ayudante	[Firma]
12. Eric Padilla	carpintero	[Firma]	24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":



PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABL OJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insartándose, sacando, balanceándose y tirando los desprendidos. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbeamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con temperaturas extremas Contacto con corrientes eléctricas Contacto con sustancias químicas Mordedura, picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Colocar y fijar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Verificación forzada Colocación de lora Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (accidental) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/tubos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desorganización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000967
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: • Canteo. • Edificio de Obra de fábrica.		EQUIPO: Escafervallas.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encofrado y Hormigonado. - Fijado de hierro. - Empaste.			
FECHA Y HORA DE INICIO: 15 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 15 08 20 18:00 PM	
TRABAJO REALIZADO POR: _____		EMPRESA: Escafervallas.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Preparo y revisa el encofrado para ser colocado. - Preparar mezcla para hormigonado.	- Astillas en extremidades superiores. - Golpes con objetos fijos. - Partículas de mezcla en la vista. - Irritaciones y quemaduras en la piel.	- Utilizar guantes. - Coordinar movimientos con compañero. - Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes.
- Armar andamios. - Limpiar el area donde se va a empaste. - Preparar pasta de empaste.	- Caídas al mismo o distinto nivel. - Chancos, golpes con objetos fijos. - Partículas de polvo en la vista. - Irritaciones en la piel.	- Verificar si los andamios se encuentran bien armados. - Utilizar gafas. - Utilizar los EPP's.
- Revisar extensiones. - Revisar molocoro y este en buen estado. - llevar material y herramientas al lugar de trabajo.	- Contacto con corriente electrica. - Golpes con objetos fijos o móviles. - Esquirlas en la vista. - Sobre esfuerzo.	- Revisar el cobrado de extensiones. - Utilizar casco, guantes, EPP's. - Utilizar gafas, mascarillo facial. - Cargar coordinando movimientos.
- Ordenar y limpiar el area de trabajo antes de ejecutar cualquier tarea.	- Caídas. - Golpes con objetos móviles.	- Siempre mantenerse ordenado y limpio el area de trabajo.

SOLICITANTE (RECEPTOR) FACCIONA btd NOMBRE: CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSTENTACIÓN	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa. NOMBRE: _____ FIRMA: 
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Yulira Solórzano NOMBRE: _____ FIRMA: 

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Contreras	CAPIATAN	Pablo Contreras	13. Mauricio Espinoza	Guardante	Guardante
2. Fabrice Harin	A.R.E.P.	Fabrice Harin	14. Carlos Granda C	Guardante	Guardante
3. Carlos Cueva	Asistente	Carlos Cueva	15. Nixon Uchuan	Maestro	Maestro
4. Ricardo Ricardo	Capitanejo	Ricardo Ricardo	16. Franklin Encarnación	Asistente	Asistente
5. Ariel Torres	FECHA/HAS	Ariel Torres	17. Carlos Ortiz Montalvo	Asistente	Asistente
6. Rodrigo Sarango	Ferretero	Rodrigo Sarango	18. Rodríguez Hidalgo Dignel	Asistente	Asistente
7. Diego Guadalupe	Carriero	Diego Guadalupe	19. Diego Churri	Maestro	Maestro
8. José Guadalupe	Carriero	José Guadalupe	20. Angel Guadalupe	Maestro	Maestro
9. José M. Lo	Picador	José M. Lo	21. Juan Guasque	Guardante	Guardante
10. Diego Corica	Ferretero	Diego Corica	22. 7		
11. Juan Sánchez	Maestro	Juan Sánchez	23. 7		
12. Anderson Acecho	Asistente	Anderson Acecho	24. 7		

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO

Instrucciones:

- > El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo.
- > Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- > Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- > Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEAJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- > Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Ejemplos de:

- > Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insuflándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- > Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posibles. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- > Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- > Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precauturar, soldar, aplicar, etc.).
- > Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- > Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caída de un mismo nivel
- Caída de diferente nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Golpeado por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pesar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Mordedura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Emisión de fluidos contaminantes
- Emisiones gaseosas


PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc.

Ejemplos de Medidas de Control:

- Verificar aislamiento, señalización y bloqueo.
- Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
- Cubrir/aislar los drenajes
- Limpiar derrames de crudo en el área
- Ventilación forzada
- Colocación de lona
- Humedecer piso
- Contar con el equipo portátil contra incendio
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (acondonar)
- Señalización de vías de escape
- Verificar el no flujo de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Contar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de explosión
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT frías/caliente.

 ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000968
N° DE PERMISO PRINCIPAL <input checked="" type="checkbox"/> FRIJO <input type="checkbox"/> CALIENTE		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Edificio de Cloración - Esperador (pl.) - Cneta - Obra de fabrica.		EQUIPO: Escafena Mas.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Emposte. - Armigonado, encofrado. - Figurado de hieno y Hormigonado de limpieza.			
FECHA Y HORA DE INICIO: 17 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 17 08 20 18:00 AM	
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA: Escafena Mas.	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	
- limpiar el area donde se va a colocar el emposte. - llevar material y herramientas al lugar de trabajo		- Inituciones en la piel. - Caídas de desnivel o mismo nivel. - Desplome de andamios. - Golpes con objetos fijos o móviles	
- Llevar encofrado al lugar de trabajo - Revisar q se encuentre en buen estado. - Preparar mezcla para hormigonado.		- Sobre esfuerzo. - Caída o distinto nivel. - Desplome de andamios. - Partículas en la vista. - Inituciones en la piel	
- Preparar mezcla de sypex - Aplicar con brocha en grietas. - Contar varillas de hieno a so metido.		- Partículas de polvo químico en los ojos. - Inituciones o quemaduras en las manos. - Esquirlas en los ojos	
- Figurar hieno - Hormigonado de replantillo para Obra		- Cortes. - Inituciones. - Chancos	
- Ordenar y limpiar todo el area de trabajo		- Caídas al mismo nivel. - Pisar sobre objetos punzantes.	
SOLICITANTE (RECEPTOR) CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"		EJECUTANTE Wilfredo Ochoa	
NOMBRE:		NOMBRE:	
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:	


 CONSORCIO AB 10

REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
 NOMBRE: Wilfredo Ochoa
 FIRMA:

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:



NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Fabricio Morán	Gerente P.		13. Carlos Yando	C	
2. Diego Uchuen	Asesor		14. Yvan Kin Encarnación	Asistente	
3. Carlos Cuello	Asistente		15. Angel Guadalupe	Asistente	
4. Osmar Ochoa Hurtado	Asistente		16. Pedro Contreras	Asistente	
5. Aníbal Torres	Asistente		17. Juan Cruz	Asistente	
6. Diego Guadalupe	Asistente		18. Pedro Picado	Asistente	
7. Rolando Salazar	Asistente		19. Aníbal Torres	Asistente	
8. Diego Cordero	Asistente		20. Anderson Aracho	Asistente	
9. Juan Alvarado	Asistente		21. José Cordero	Asistente	
10. Juan Sánchez	Asistente		22. Esteban Maldonado	Asistente	
11. Mauricio Espino	Asistente		23. Aníbal Torres	Asistente	
12. Roberto Picado	Asistente		24. Aníbal Torres	Asistente	

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un ítem, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementary elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLEAJA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están conformados por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inservible, sacando, balanceando y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida contra objeto fijo Golpeo contra objeto fijo Golpeo por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, herramientas, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Controlar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcación de áreas / Delimitar el área (señalización) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT tricolocante.

Nota: El Sistema Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000970
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____ EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Obra de fábrica.					
EQUIPO: Escotero llas.					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Montaje de fierro. - Encofrado.					
FECHA Y HORA DE INICIO: 18 08 20 07 00 AM PM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 18 08 20 18 00 AM PM			
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escotero llas.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		 CONSORCIO AB LOJA			
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS			
- Trasladar fierro en camion grúa. - Colocar fierro.	- Caída de material. - Golpes con objetos fijos, móviles o q caen. - Aplastamientos - Atrapamiento de extremidades al colocar fierro	- Coordinar movimientos con operador de grúa. - Utilizar casco, EPP's. - Coordinar movimientos con compañero de trabajo			
- Revisar herramientas, maldadora, nueva circular q se encuentre en buen estado.	- Desprendimiento de disco. - Cortes, golpes	- Verificar q las herramientas se encuentren en buen estado, quitando bien sus piezas.			
- Trasladar encofrado al lugar de trabajo - Preparar herramientas para ejecutar tarea.	- Esquivas en extremidades superiores. - Golpes con el mismo material. - Golpes con objetos fijos - Caídas d mismo nivel.	- Utilizar guantes EPP's. - Utilizar casco. - Utilizar las EPP's adecuadas			
- Ordenar y limpiar el area de trabajo	- Caídas al mismo nivel - Pisar sobre objetos punzantes.	- Antes de empezar a ejecutar cualquier tarea, limpiar y ordenar el area.			
SOLICITANTE (RECEPTOR) MARCELO ORTA <small>Contratista de la Tarea</small>	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa <small>NOMBRE:</small>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <small>NOMBRE:</small> Wilfredo Ochoa <small>FIRMA:</small>			
FISCALIZACIÓN PTAR					

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Guzmán	Intendente	Diego Guzmán	13.		
2. Fabián Morán	Asesor P.	Fabián Morán	14.		
3. Ricardo Alvarado	Coordinador	Ricardo Alvarado	15.		
4. Jorge Rosales	Asesor	Jorge Rosales	16.		
5. Esteban Maldonado	Asesor	Esteban Maldonado	17.		
6. Paul Jara	Asesor	Paul Jara	18.		
7. Diego Cordero	Asesor	Diego Cordero	19.		
8. Rodrigo Sarango	Asesor	Rodrigo Sarango	20.		
9. Pedro Contreras	Asesor	Pedro Contreras	21.		
10. David Herra	Asesor	David Herra	22.		
11.			23.		
12.			24.		

GUÍA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están conformados por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora invertiéndose, sacando, mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Presionar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplo de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicación para el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/correa/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Comunicar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de exposición No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT frías/caliente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000969
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO:	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		EQUIPO:		CABL-SSO-RG-0012	
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA:		HORA	
CONSORCIO AB LOJA		CONTRATISTA		D M A	
CONSORCIO AB LOJA		CONSORCIO AB LOJA		18 08 20 18:00	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar el material y herramientas de trabajo - Preparar encofrado para colocar mezcla, "hormigonado" de cuneta. - Limpiar la pared donde se va a realizar el empujador. - Preparar mezcla de empuje para edificio de Deshidratación - Trabajar hierro al lugar de trabajo - Colocar hierro - Encofrado de boca. - Preparar herramientas. - Ordenar y limpiar el area de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> - Sobre esfuerzo - Golpes con objetos fijos. - Caídas o al mismo nivel. - Partículas de mezcla en la vista. - Esquirlas de madera en extremidades superiores - Caídas al mismo y diferente nivel. - Golpes - Deslizamiento de andamios. - Partículas de polvo en la vista. - Irritaciones, quemaduras en la piel. - Coordinación mal ejecutado puede ocasionar caída de material sobre trabajadores. - Pisar sobre objetos punzantes. - Sobre esfuerzo - lesiones musculares - Caídas al mismo nivel - Golpes con objetos fijos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Levantar el peso de manejo correcto y establecido - Colocarse casco, EPP's. - Cordón movimientos de carga y levantamiento - Colocarse gafas, EPP's - Revisar encofrado antes de pisarlo o colocarlo - Armar, verificar andamios. - Utilizar el material de seguridad EPP's. - Cordón movimientos. - Utilizar gafas, EPP's - Utilizar mascarilla, guantes - Cordón movimientos de giro con operarios de giro. - Utilizar encofrado adecuado EPP's - Levantar peso o carga razonable. - Antes de cualquier actividad o ejecutar ordenar y limpiar el area de trabajo

SOLICITANTE (RECEPTOR) CONSORCIO AB LOJA CONSORCIO AB LOJA	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa</u> NOMBRE:	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL <u>Wilfredo Ochoa</u> NOMBRE:
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <i>Pablo Contreras</i>	<i>carpiante</i>	<i>Pablo Contreras</i>	13. <i>Carlos Cueva</i>	<i>ayudante</i>	<i>Carlos Cueva</i>
2. <i>Jhon Cordero</i>	<i>carpenter</i>	<i>Jhon Cordero</i>	14. <i>Diego Cordero</i>	<i>ayudante</i>	<i>Diego Cordero</i>
3. <i>Felipe Henon</i>	<i>Alba P.</i>	<i>Felipe Henon</i>	15. <i>Mauricio Tzuma</i>	<i>ayudante</i>	<i>Mauricio Tzuma</i>
4. <i>Diego Ricardo</i>	<i>carpintero</i>	<i>Diego Ricardo</i>	16. <i>Rodriguez Hilda Tisuel</i>	<i>ayudante</i>	<i>Rodriguez Hilda Tisuel</i>
5. <i>Andrés Bora</i>	<i>FERRA HBS</i>	<i>Andrés Bora</i>	17. <i>Angel Gudekel</i>	<i>ayudante</i>	<i>Angel Gudekel</i>
6. <i>José Rabello</i>	<i>carpintero</i>	<i>José Rabello</i>	18. <i>Diego Gudián</i>	<i>ayudante</i>	<i>Diego Gudián</i>
7. <i>Diego Correa</i>	<i>FERRA HBS</i>	<i>Diego Correa</i>	19. <i>Nixon Uchuan</i>	<i>ayudante</i>	<i>Nixon Uchuan</i>
8. <i>David Ariza</i>	<i>FERRA HBS</i>	<i>David Ariza</i>	20. <i>Nixon Uchuan</i>	<i>ayudante</i>	<i>Nixon Uchuan</i>
9. <i>Juan Sánchez</i>	<i>Maestro</i>	<i>Juan Sánchez</i>	21. <i>Franklin Encarnación</i>	<i>ayudante</i>	<i>Franklin Encarnación</i>
10. <i>Carlos Grande C</i>	<i>ayudante</i>	<i>Carlos Grande C</i>	22. <i>Esteban Maldonado</i>	<i>ayudante</i>	<i>Esteban Maldonado</i>
11. <i>Carlos Chao Velazco</i>	<i>ayudante</i>	<i>Carlos Chao Velazco</i>	23. <i>Esteban Maldonado</i>	<i>ayudante</i>	<i>Esteban Maldonado</i>
12. <i>Andrés Pacheco</i>	<i>ayudante</i>	<i>Andrés Pacheco</i>	24. <i>Esteban Maldonado</i>	<i>ayudante</i>	<i>Esteban Maldonado</i>

GUÍA PARA LA ELABORACION DEL "AST":





PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inservible, sacarla, balancearla y tirarla los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al haber o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinaria, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señalar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/protector Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

Nota: El Sistema Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

NOMBRE Y APELLIDO		CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1.	Nixon Urdan	Maestro		13.	Amal Pardo	
2.	Carlos Cueva	Asistente		14.	Fabrizio Morin	
3.	Alma Almirante	Asistente		15.	Juan Sanchez	
4.	Diego Guadalupe	Asistente		16.	Patricio Pardo	
5.	Francisco Espinoza	Asistente		17.	Diego Costa	
6.	Concepción C	Asistente		18.	Rodrigo Sarmiento	
7.	Franklin Encarnación	Asistente		19.	Pablo Carmona	
8.	Rodríguez Pizarro	Asistente		20.	Sebastián Pardo	
9.	Diego Churruarín	Asistente		21.	Juan Carlos	
10.	Angel Guadalupe	Asistente		22.	Diego Alvarado	
11.	Anderson Acuña	Asistente		23.	Esteban Maldonado	
12.	Carlos Ochoa	Asistente		24.		

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIOS PREVENCIÓN
<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABU/OLA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. <p>Nota:: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales. b) Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.). 	<p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora, insertándola, sacarla, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalear, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisa sobre objetos punzantes o cortantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al haber o empujar objetos Posturas de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, máquinas, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Calibrar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Voluntación forzada Voluntación de lona Humedecer piso Comer con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo inintermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señoritas) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT frías/caliente.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000972
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
<input type="checkbox"/> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE		<input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO		CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Espesador (2) - Edificio de Desidratación					
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encofrado de escaleras en Espesador (2). - Empaste en Edificio de Desidratación.					
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		AM	
D M A HORA 20 08 20 04 00		D M A HORA 20 08 20 10 00		<input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA		EMPRESA:	
<input type="checkbox"/> CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		Ecarfex S.A.S.		Ecarfex S.A.S.	
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
- Ordenar y limpiar el area de trabajo		- Caídas al mismo nivel - Golpes con objetos fijos.		- Antes de realizar cualquier actividad ordenar y limpiar el area de trabajo.	
- Llevar material y herramientas para el encofrado de escaleras. - Revisar encofrado antes de su colocación		- Golpes - Caída de objetos al mismo o Chancos distinto nivel. - Esquivar en las manos - Deslizamiento de encofrado sobre trabajo		- Utilizar material de protección EPP's - Continuar mantenimientos con compañero. - Utilizar guantes, EPP's adecuados. - Sujetar bien los moldes.	
- limpiar la superficie donde se va a aplicar el empaste. - Preparar mezcla de empaste para su colocación. - Armar andamios.		- Partículas de polvo en la vista. - Contes en las manos. - Partículas de mezcla de empaste en los ojos. - Desmontamiento de andamios - Caídas, Golpes.		- Colocarse los gafas y los EPP's adecuados. - Utilizar guantes. - Colocarse gafas y el material EPP's. - Colocarse antes . cinto de vida, - Todos medidas de seguridad.	
SOLICITANTE (RECEPTOR)		EJECUTANTE		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:	
NOMBRE: <u>WILFRIDO OCHOA</u>		NOMBRE: <u>WILFRIDO OCHOA</u>		NOMBRE: <u>WILFRIDO OCHOA</u>	
FIRMA: 		FIRMA: 		FIRMA: 	

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Fabrizio Melin	Arte P.		13. David Ayala	Puerrre	
2. Andrés Torres	ACOMPAÑAS		14. Diego Guelén	Receintre	
3. Sara Rodella	carpintero		15. Angelo Pichieri	Hachero	
4. Rolando Salazar	carpintero		16. Carlos Grenda	ayudante	
5. Alejo Araujo	ayudante		17. Mauricio Espinoza	ayudante	
6. Diego Cueva	Ejecutor		18. Thon Guisquer	Operador	
7. Henry Pichardo	ayudante		19. Nixon Uchayari	Leador	
8. Carlos Cueva	Asudante		20. Pandi Pineda	carpintero	
9. Angel Guedel	Hachero		21. Pedro Conseru	carpintero	
10. Franklin Encarnación	ayudante		22. CRISTÓBAL MORAÑO	ayudante	
11. Juan Sánchez	Maestro		23. Esteban Maldonado	ayudante	
12. Yohanes Pineda	ayudante		24. Agua		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir el equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Ejemplos de la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desechos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Mantener los pasos de la tarea lo más físico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de objeto fijo Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que se desplazan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplicados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Inercia / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al tratar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para minimizar o eliminar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/gasificar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lora Humedecer piso Comunicación para el arranque Comunicación para el control contra incendio Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables (toxicos) Demarcar el área / Delimitar el área (señalización) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la designación de los equipos Control con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Utilizar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/ciente.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000973
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - <u>Caneva.</u>		EQUIPO: <u>Escarfanellos.</u>			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - <u>Edificio de Deshidratación</u> - <u>Emposte en edificio de Caneva.</u>					
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>21 08 20</u> <u>07:00</u> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>21 08 20</u> <u>19:00</u> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>			
TRABAJO REALIZADO POR: _____		CONTRATISTA <input type="checkbox"/> EMPRESA: <u>Escarfanellos.</u>		FACCION ONSO	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar el area de trabajo	- Caídas - Resacaiones	- Utilizar las EPP's adecuadas
- Traslado material y herramientas para el encantrado y homigonado de caneva.	- Sobre esfuerzo. - Golpes	- Utilizar las EPP's adecuadas. - Levantar el peso adecuado.
- Preparar mercha para homigonado de caneva.	- Partículas en los ojos - Irritaciones en las manos.	- Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar guantes al preparar mercha
- Limpiar superficie donde se va a realizar el empostado.	- Irritaciones en las manos - Partículas de polvo en la vista.	- Utilizar gafas, EPP's - Utilizar guantes.
- Preparar mercha para emposte de edificio de deshidratación.	- Partículas de emposte en la vista. - Irritación o quemaduras en las manos	- Utilizar gafas, guantes EPP's.
- Lijar superficie donde se va a realizar el emposte.	- Partículas de polvo en los ojos. - Cortes en las manos.	- Utilizar gafas, guantes, EPP's.
- Preparar mercha para emposte en Edificio de Caneva.	- Irritación o quemaduras en la piel - Caídas.	- Alinear bien andamios. - Utilizar aines, cuerdo de vida.

SOLICITANTE (RECEPTOR) <u>WILFREDO OCHOA</u>	EJECUTANTE <u>WILFREDO OCHOA</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>WILFREDO OCHOA</u>
NOMBRE: _____	NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	FIRMA	FIRMA

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Pablo Contreras	Cooperador	Pablo Contreras	13. Franklin Encarnación	Ayudante	Franklin Encarnación
2. Fabrice Meunier	Arde V.	Fabrice Meunier	14. Anderson Acahu	Ayudante	Anderson Acahu
3. Diego Obrea	Tronero	Diego Obrea	15. Carlos Grande C	Ayudante	Carlos Grande C
4. Angel Toses	Espresso	Angel Toses	16. Mauricio Espinoza	Ayudante	Mauricio Espinoza
5. Joser Bastilla	Carbencero	Joser Bastilla	17. Juan Sanchez	Ayudante	Juan Sanchez
6. Pavelir Verrado	Capitane	Pavelir Verrado	18. David Aguirre	Ayudante	David Aguirre
7. Dixon Uctason	Maestra	Dixon Uctason	19. Khrun Plumb	Ayudante	Khrun Plumb
8. Carlos Cueva	Ayudante	Carlos Cueva	20. Rodrigo Savariz	Ayudante	Rodrigo Savariz
9. Angel Guadalupe	Maestra	Angel Guadalupe	21. Diego Guzman	Ayudante	Diego Guzman
10. Diego Uctason	Maestra	Diego Uctason	22. Diego Guzman	Ayudante	Diego Guzman
11. CARLOS COTTON MORAÑO	Ayudante	CARLOS COTTON MORAÑO	23. Diego Guzman	Ayudante	Diego Guzman
12. RODRIGO MORAÑO	Ayudante	RODRIGO MORAÑO	24. Diego Guzman	Ayudante	Diego Guzman

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo > Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. > Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. > Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. > Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inspeccionándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Prisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobrecalentamiento al tratar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Atra pcción Fugas de gas Generación de residuos Exposición a contaminantes Emisiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> > Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT focalizante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000974
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO:	
FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO:			
Decantados tapones primario. (2) - Espesador (2)		Escotero y llares			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		- Desencofrado de escaleros en espesador. - Pulido de pilares edificio doración.			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
12 08 10 07 100		12 08 10 18 00			
D M A HORA		D M A HORA			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA		EMPRESA:	
				Escotero y llares.	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Llevar material y herramientas de sikaflex al lugar de trabajo.	- Caídas.	- Utilizar EPP's.
- Colocación de tapones en el lugar establecido.	- Golpes con objetos fijos.	- Tener precaución al caminar.
	- Partículas de sikaflex en la vista.	- Utilizar gafas EPP's.
	- Irritación en las manos.	- Utilizar guantes.
- Limpiar el area donde se va a realizar el empostado.	- Partículas de emposte o polvo.	- Utilizar gafas.
- Colocación de andamios.	- Cortes con la lija.	- Utilizar guantes EPP's.
- Llevar betonamientos para el desencofrado.	- Caídas al mismo o distinto nivel.	- Utilizar cintas, cuerda de vida.
- Armar andamios para pulido de pilares.	- Golpes, resaca de nivel.	- Revisar y el andamio se encuentra bien armado.
- Limpia y ordena el area de trabajo.	- Sobresfuerzo.	- Cargar el peso justo.
	- Golpes con objetos fijos o móviles.	- Colocarse cintas, cuerda de vida.
	- Caídas a desnivel.	- Revisar andamios.
	- Golpes.	
	- Atropados por desplazamiento de andamios.	- Trabajar conjuntamente con compañero de trabajo.
	- Golpes.	
	- Resaca de nivel.	
	- Caídas.	- Mantener limpio y ordenado.

SOLICITANTE (RECEPTOR) MALLERES OTRA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL MALLERES OTRA
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA	FIRMA	FIRMA

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cueva	Asistente	[Firma]	13. Esteban Maldonado	Asistente	[Firma]
2. Pedro Contreras	Secretario	[Firma]	14. Juan Sánchez	Maestro	[Firma]
3. Juan Guzmán	Operador	[Firma]	15. Mauricio Espinoza	Asistente	[Firma]
4. Fabrice Marin	Asistente	[Firma]	16. Nixon Churruarín	Asistente	[Firma]
5. Paredes Sicaño	Campanero	[Firma]	17. Diego Churruarín	Maestro	[Firma]
6. Ariel Torres	Ferrallero	[Firma]	18. Angel Gueld	Asistente	[Firma]
7. José Saelito	Esposado	[Firma]	19. Carlos Grande C	Asistente	[Firma]
8. Diego Gueld	Ferrallero	[Firma]	20. Carlos Ochoa	Asistente	[Firma]
9. Rodrigo Saranga	Ferrero	[Firma]	21. [Firma]	[Firma]	[Firma]
10. David Esquivel	Ferrero	[Firma]	22. [Firma]	[Firma]	[Firma]
11. Blanca Alvarado	Ferrero	[Firma]	23. [Firma]	[Firma]	[Firma]
12. [Firma]	[Firma]	[Firma]	24. [Firma]	[Firma]	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe conducir por la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOQUA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora invertiéndose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más obvio y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias: Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobrecarga al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contorno con corrientes eléctricas Contorno con temperaturas extremas Contorno, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (geodanar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT friccionante.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000976
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Obra de fabrica.</u>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>- Encofrado de moio y aletas</u> <u>- Montaje de hierro.</u>		EQUIPO: <u>Escotero llaves</u>	
FECHA Y HORA DE INICIO: <u>22</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>09</u> <u>00</u> <u>AM</u>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: <u>22</u> <u>08</u> <u>20</u> <u>15</u> <u>00</u> <u>PM</u>	
TRABAJO REALIZADO POR: _____ CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>Escotero llaves.</u>	
PASOS DE LA TAREA		MEDIDAS PREVENTIVAS	
<ul style="list-style-type: none"> - Llevar el material y herramientas al lugar de trabajo - Revisar el encofrado que se encuentra en buen estado - Encofrar aletas 		<ul style="list-style-type: none"> - Coordinar movimientos con compañero de tarea - Utilizar EPP's, casco - Utilizar guantes - Coordinar movimientos con compañero de tarea - Utilizar EPP's. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Trasladar material y herramientas al lugar de trabajo - Coordinar traslado de hierro con el operador de grúa. - Colocar hierro. 		<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar casco EPP's. - Coordinar movimientos y cargas. - Revisar que se encuentre en buen estado la grúa - Bajar con ayuda de compañero. - Utilizar el EPP's adecuado para la tarea - Trabajar conjuntamente con ayudante. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Ordenar y limpiar el area de trabajo. 		<ul style="list-style-type: none"> - Mantener limpio el area de trabajo - Ordenar antes de salir del sitio de trabajo. 	
SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>MARCOS GIL</u> PRIMA		EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa.</u> NOMBRE: _____ PRIMA	
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Guillermo Solizano</u> NOMBRE: _____ PRIMA	


Facciona btd
CONSORCIO AB LOJA

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST




MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. <i>Diego Ricardo</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	13.		
2. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	14.		
3. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	15.		
4. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	16.		
5. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	17.		
6. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	18.		
7. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	19.		
8. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	20.		
9. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	21.		
10. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	22.		
11. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	23.		
12. <i>Diego Rosello</i>	Coordinador	<i>[Firma]</i>	24.		

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOQUA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora, inspeccionar, sacando, balancear y luego los desechos. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posibles. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Preclearar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atropado por partes en movimiento Atropado entre un objeto fijo y otro móvil Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobra esfuerzo al levantar o mover objetos Sobra esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Medicatura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Calentamiento de drenajes Limpieza de drenajes Verificación forzada Colocación de lona Humedecer piso Controlar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (cordón) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desconexión de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fríocliente.

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000975
N° DE PERMISO PRINCIPAL <input type="checkbox"/> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Obra de fabrica. - Cuneo. - Edificio de Cosección - Decantador		EQUIPO: Escoteriallos.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Hormigonado en Obra de fabrica. - Encofrado y Hormigonado de cuneo. - Empastado en Edificio de Cosección - Mortero en decantador.					
FECHA Y HORA DE INICIO: D M A HORA 24 08 20 09:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: D M A HORA 24 08 20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escoteriallos.	
CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONSORCIO AB LOJA			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar el area donde se van a ejecutar las tareas. - Preservar en camion grua material y herramientas. - Preparar mezcla para hormigonado	- Caídas al mismo nivel. - Pisos sobre objetos pontantes. - Golpes. - Caída de objetos a desnivel. - Irritaciones o Quemaduras en las manos.	- Antes de ejecutar cualquier actividad, ordenar y limpiar el area donde se va a trabajar. - Utilizar las EPP's adecuadas. - Utilizar guantes, no tener contacto directo.
- Armar andamios. - Llevar material y herramientas al lugar de trabajo. - Preparar pasto de empaste.	- Desdibujamiento de andamios. - Golpes - Atrapamientos. - Golpe con objetos fijo o móviles. - Caída de material o herramientas en pies. - Irritaciones o Quemaduras en extremidades superiores. - Sobre esfuerzo - Irritaciones en la piel. - Caída de objetos. - Golpes.	- Verificar q se encuentren bien armados los andamios. - Utilizar las EPP's adecuadas. - Coordinar movimientos o carga con compañeros. - Utilizar guantes y EPP's. - Cargar el peso adecuado. - Utilizar las EPP's.
- Transportar material y herramientas. - Preparar mezcla de mortero para decantador.	- Caída de material o herramientas sobre personal. - Sobre esfuerzo Golpes. - Irritaciones en ojos. - Irritaciones en las manos. - Irritaciones en ojos.	- Coordinar movimientos de descarga de material. - Levantar el peso adecuado. - Colocar las EPP's adecuadas.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Walter Ochoa</u> FIRMA: 	EJECUTANTE NOMBRE: <u>Walter Ochoa</u> FIRMA: 	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>Walter Ochoa</u> FIRMA: 
--	--	--

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchuyari	Huastro		13. Klean Humberto	Procurador	
2. Fabricio Heredia	Abogado		14. Juan Sánchez	Maestro	
3. Diego Chumani	Maestro		15. Mauricio Eggenberg	Asistente	
4. Carlos Cueva	Asistente		16. Carlos Guevara	Asistente	
5. Pedro Contreras	Procurador		17. Carlos Ochoa	Asistente	
6. Iván Guevara	Procurador		18. Rodríguez Miguel	Asistente	
7. Jorgelina Ricardo	Asistente		19. Juan E. Encarnación	Asistente	
8. Ariel Torres	Asistente		20. David Peña	Asistente	
9. Diego Guadán	Asistente		21. Esteban Maldonado	Asistente	
10. Rolando Sarango	Ferretero		22. Anderson Aracho	Asistente	
11. José Rueda	Asistente		23. ?		
12. Diego Cueva	Ferretero		24. ?		

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL "AST":

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora inventándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básicos y prácticos posibles. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caída de un mismo nivel Caída de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por agentes que vuelan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbeamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobrecarga al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / Picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de resacas Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.) Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cuadrar el drenaje Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humidificador Comunicación con el equipo portatón contra incendio Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desconexión de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT friccional.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000977
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Edificio Cloración - Decantador (2)		EQUIPO: Escafereollas.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Empastado en Edificio de Cloración - Matero en Decantador (2). - Pegado de bloque Edificio de Cloración - Encofrado y Hormigonado en Obra de fábrica.					
FECHA Y HORA DE INICIO: D M A HORA 25 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: D M A HORA 25 08 20 18:00 PM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escafereollas	


CONSORCIO AB LOJA

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar el area de trabajo.	- Caídas al mismo nivel. - Pisos sobre objetos.	- Limpiar y Ordenar el area de trabajo antes de realizar cualquier actividad.
- Limpiar la superficie donde se va a empastar.	- Golpes con objetos fijos punzantes.	- Colocarse guantes y las EPP's adecuadas.
- Preparar pasta de empaste para colocar.	- Polvo en la vista.	- Colocarse guantes al preparar mezcla.
- Armar andamios.	- Irritaciones o Quemaduras al preparar mezcla.	- Verificar q los andamios se encuentren en buen estado.
- Llevar el material al lugar de trabajo	- Desplome de andamios.	- Colocarse todo el equipo de protección.
- Coordinar movimientos con operador de grúa	- Caídas al mismo y distinto nivel.	- Coordinar movimientos con ayudante de trabajo.
- Preparar mezcla para pegado de bloque.	- Golpes.	- Colocarse las EPP's.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo	- Caída de material.	- Revisar partes de grúa si estan bien enganchadas.
- Preparar mezcla de mortero para decantador	- Caída de material o disto nivel.	- Utilizar equipo de seguridad.
- Trasladar material y herramientas en camión	- Caídas - Irritaciones o Quemaduras en los extremidades superiores.	- Utilizar equipo de protección - EPP's.
- Preparar mezcla para hormigonado.	- Golpes - Sobre esfuerzo.	
	- Caída de material a distinto nivel.	- Coordinar movimientos al alza peso.
		- Trabajar conjuntamente con compañero.
		- Utilizar equipo de protección.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Nombres completos FISCALIZACIÓN FIRMA Y LOJA	EJECUTANTE Wilfredo Ochoa.	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Vicerrector
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Velasco	Maestro	[Firma]	13. Mauricio Espinoza	Maestro	[Firma]
2. Angel Guebel	Maestro	[Firma]	14. Esteban Melamed	Maestro	[Firma]
3. Fabiano Marin	Maestro	[Firma]	15. Carlos Granda	Maestro	[Firma]
4. Carlos Cuello	Maestro	[Firma]	16. Carlos Ochoa	Maestro	[Firma]
5. Juan Guevara	Maestro	[Firma]	17. Dixon Velasco	Maestro	[Firma]
6. Diego Guevara	Maestro	[Firma]	18. Anderson Aracho	Maestro	[Firma]
7. Diego Parica	Maestro	[Firma]	19. David K. N.	Maestro	[Firma]
8. Juan Chiribato	Maestro	[Firma]	20. Rodrigo S. Vazquez	Maestro	[Firma]
9. Juan Sánchez	Maestro	[Firma]	21. José Saldívar	Maestro	[Firma]
10. Rodolfo Nizuel	Maestro	[Firma]	22. Rudy Contreras	Maestro	[Firma]
11. Parides Ricardo	Maestro	[Firma]	23. Ariel Torres	Maestro	[Firma]
12. Franklin Encarnación	Maestro	[Firma]	24. [Nombre]	Maestro	[Firma]

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo. Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar el trabajo es realizado por el CABILOA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos de Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, secando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej: Precalear, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad es repetitiva, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Golpe contra objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes. Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas Preventivas: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, penalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Comunicar con el equipo portatíl contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corpo/rales/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000978
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____ EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRÁFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO: - Decantador Secundario. - Obio de fábrica. - Edificio de Cloración		EQUIPO: Escavadoras.			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Maiteo. - Pegado de bloque. - Desencofado de segundo puesto de muros. - Empaste. - Armado de andamios. - Encofrado de losa.					
FECHA Y HORA DE INICIO: 26 08 20 07:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 26 08 20 18:00 AM			
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escavadoras.			
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
- Ordenar y limpiar el área de trabajo donde se van a ejecutar las tareas. - Llevar material y herramientas al lugar donde se van a ejecutar tarea. - Preparar merda de maiteo para decantador secundario. - Armar andamios. - Traslados material y herramientas al lugar de trabajo. - Limpiar la superficie para empaste. - Preparar pasto de empaste. - Preparar merda para pegado de bloque.		- Caídas al mismo nivel. - Golpes con objetos fijos. - Sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos. - Caída de objetos en los pies. - Irritación o quemaduras en las manos. - Partículas en la vista. - Desplome de andamios sobre personal. - Golpes, lesiones. - Sobre esfuerzo. - Partículas de polvo en los ojos. - Irritaciones, partículas en la vista. - Quemaduras y Partículas en la vista.		- Limpiar el área de trabajo. - Levantar el peso necesario. - Utilizar el equipo de protección. - Utilizar guantes, gafas y EPP's. - No exponer las manos o la merda. - Verificar que el andamio se encuentre bien armado. - Utilizar las EPP's adecuadas. - Levantar el peso necesario sin biopasos. - Utilizar gafas, EPP's. - Utilizar gafas, guantes, EPP's adecuados.	
- Llevar herramientas para el desencofado y para encofrado. - Traslados encofrado en camion grúa.		- Coordinar cargo y descarga con operador de camion grúa. - Caída. - Sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos y móviles.		- Coordinar cargo y descarga con operador de camion grúa. - Levantar el peso justo. - Utilizar el equipo de protección.	
SOLICITANTE (RECEPTOR) FACCIONA AGUA VERDE FISCALIZACIÓN AB LOJA		EJECUTANTE Wilfredo Obay.		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL FACCIONA AGUA VERDE	
NOMBRE: _____		NOMBRE: _____		NOMBRE: _____	
FIRMA: _____		FIRMA: _____		FIRMA: _____	

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:






NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Urbani	Maestro	[Firma]	13. Diego Suelan	Reparador	[Firma]
2. Angel Godel	Maestro	[Firma]	14. Diego Correa	Fiebre	[Firma]
3. Fabricio Mojin	Maestro	[Firma]	15. Salazar Maldonado	Maestro	[Firma]
4. Juan Guozgu	Maestro	[Firma]	16. Juan Suckiri	Maestro	[Firma]
5. Pedro Cordero	Carpiñero	[Firma]	17. Carlos Ochoa Morán	AYUDANTE	[Firma]
6. Jairo Ricardo	Carpiñero	[Firma]	18. Mauricio Iguez	AYUDANTE	[Firma]
7. Ariel Aguirre	FECHILLAS	[Firma]	19. Carlos Guila	AYUDANTE	[Firma]
8. José Cadillo	Carpiñero	[Firma]	20. Anderson Maco	AYUDANTE	[Firma]
9. Rodrigo Savarzo	Ferretero	[Firma]	21. Carlos Cuello	AYUDANTE	[Firma]
10. María Plumbo	Ferretero	[Firma]	22. Nixon Velazco	AYUDANTE	[Firma]
11. David R. L.	Ferretero	[Firma]	23. Franklin Encarnación	AYUDANTE	[Firma]
12. Reduero Nguel	Puente	[Firma]	24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma. Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLQUA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pila de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más físico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Incluir la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Reparar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de un objeto fijo Golpeado por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / vibración Incendio / explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobra esfuerzo al levantar o mover objetos Sobra esfuerzo al tirar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contaminación o ingestión de sustancias químicas Monitoreo / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de fluidos contaminantes Emissiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones preventivas necesarias para eliminar o minimizar los riesgos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Controlar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (señalar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Controlar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT friccionando.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST		N°	000000979
N° DE PERMISO PRINCIPAL <input type="checkbox"/> FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: - Obra de fábrica - Decantador secundario (2)		EQUIPO: Escaleras			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: - Encofrado en Obra de fábrica. - Homigonado de mortero en decantador secundario (2). - Montaje de hierro en lora superior - Emposte de edificio de cloación.					
FECHA Y HORA DE INICIO: D M A HORA 17 08 20 09:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: D M A HORA 17 08 20 10:00 AM			
TRABAJO REALIZADO POR: CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escaleras	
 CONSORCIO AB LOJA					
PASOS DE LA TAREA		PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS		MEDIDAS PREVENTIVAS	
- Ordenar y limpiar todo el area de trabajo antes de ejecutar cualquier tarea.		- Caídas al mismo nivel. - Pisos sobre objetos punzantes - Golpes con objetos fijos		- Antes de ejecutar cualquier actividad es una obligación ordenar y limpiar todo el area de trabajo	
- Transportar material y herramientas, al Obra de fábrica en camión grúa. - Continuar movimientos de descarga con operación de grúa.		- Caída de objetos a distinto nivel. - Golpes con objetos fijos. - Golpes, charcones - Sobre esfuerzos.		- Utilizar casco. los EPP's adecuados. - Revisar su chicleto antes de ejecutar cualquier movimiento. - Continuar movimientos con oyente y operador de grúa. - No levantar mas peso de lo establecido.	
- Llevar herramientas y material a decantador secundario. - Preparar mezcla de mortero, para decantador secundario (2).		- Contes en las extremidades superiores - Resbalones, Sobre esfuerzo - Partículas de merda en la vista. - Infecciones, Quemaduras en las manos.		- Utilizar los EPP's adecuados - No levantar mas peso de lo establecido. - Utilizar gafas, guantes y todos los EPP's adecuados para dicho tarea.	
- Limpiar superficie donde se va a colocar emposte. - Preparar pasta de emposte.		- Partículas de polvo en la vista. - Partículas de pasta en la vista. - Infecciones, quemaduras		- Utilizar guantes, gafas, EPP's. - Alisar bien andamios, colocarse aries.	
SOLICITANTE (RECEPTOR) Mónica Cordera		EJECUTANTE Wilfredo Ochoa		REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Mónica Cordera	
NOMBRE: Mónica Cordera FIRMA: 		NOMBRE: Wilfredo Ochoa FIRMA: 		NOMBRE: Mónica Cordera FIRMA: 	

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Cebalero	Maestro	[Firma]	13. José Cordero	Capataz	[Firma]
2. Nixon Utrera	Maestro	[Firma]	14. Esteban Maldonado	ayudante	[Firma]
3. Angel Gualtel	Maestro	[Firma]	15. Carlos Gualtel	ayudante	[Firma]
4. Carlos Cuello	Asistente	[Firma]	16. Anderson Macho	ayudante	[Firma]
5. Fabrice Merin	Asistente	[Firma]	17. Juan Sánchez	Maestro	[Firma]
6. Juan Cussaga	Operador	[Firma]	18. Carlos Cordero	M	[Firma]
7. Pedro Cordero	Puede conformar	[Firma]	19. Mauricio Espinoza	ayudante	[Firma]
8. Roberto Ricardo	Capataz	[Firma]	20. Roberto Hual	ayudante	[Firma]
9. Abel Barrera	Ferralleros	[Firma]	21. José Hual	ayudante	[Firma]
10. Diego Guzmán	Ferralleros	[Firma]	22. Rodrigo Savariego	ayudante	[Firma]
11. Diego Cordero	Ferralleros	[Firma]	23. Franklin Encarnación	ayudante	[Firma]
12. Juan Cordero	Ferralleros	[Firma]	24. [Firma]	ayudante	[Firma]

PASO 1: SELECCIÓN DEL TRABAJO

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CABECLA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

PASO 2: DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Instrucciones:

- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la para de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Incluir la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.).
- Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caida de un mismo nivel
- Caida de diferente nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Golpeado por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobrecarga al levantar o mover objetos
- Sobrecarga al tratar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Monitoreo / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de fluidos contaminantes
- Emisiones gaseosas

PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.

Ejemplos de Medidas de Control:

- Verificar aislamiento, señalización y bloqueo.
- Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
- Cubrir/aislar los drenajes
- Limpieza de derrames de crudo en el área
- Ventilación forzada
- Colocación de lona
- Humedecer piso
- Contar con el equipo portátil contra incendio
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar)
- Señalización de vías de escape
- Verificar el no flujo de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corpoal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Contar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de explosión
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT friccionante.

Acciona btd CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000980
N° DE PERMISO PRINCIPAL		FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		EQUIPO:		EQUIPO:	
- Empuje en edificio de Claración - Desmontaje y montaje de andamios. - Enforcado en poste triangular en techo.		EQUIPO: Escutero 11us.			
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:			
28 08 20 07:00 D M A HORA		28 08 20 18:00 D M A HORA		AM PM <input checked="" type="checkbox"/>	
TRABAJO REALIZADO POR:		CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: Escutero 11us.	
		CONTRATISTA <input type="checkbox"/>			

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar toda el area de trabajo antes de generar cualquier tarea.	- Caídas al mismo nivel. - Golpes con objetos fijos. - Pisar en objetos punzantes.	- Antes de generar cualquier tarea, el area de trabajo tiene que estar totalmente limpia y ordenada.
- Preparar material y herramientas para dicha tarea. - Limpiar la superficie donde se va a poner el equipo. - Llevar andamios, colocarse los aines. - Coordinar movimiento con compañeros.	- Chancos con herramientas. - Partículas de polvo en la vista. - Sobre esfuerzo - lesiones musculares. - Caídas a desnivel y al mismo nivel.	- Utilizar el equipo de protección adecuado. - Utilizar gafas. - Levantar el peso adecuado. - Utilizar el equipo de protección EPP's. - Utilizar aines.
- Llevar material para realizar la limpieza.	- Caídas al mismo nivel. - Resbalones	- Tener precaución al momento de tirar el esca. - Utilizar equipo de protección
- Armar o colocar andamios para enforcado	- Caídas a distinto nivel. - Golpes con objetos móviles	- Utilizar material de apoyo. EPP's. - Utilizar casco, aines.

SOLICITANTE (RECEPTOR) Nombre: <u>Manuel</u>	EJECUTANTE <u>Wilfredo Ochoa.</u> Nombre: <u>Wilfredo</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Manuel</u> Nombre: <u>Manuel</u>
---	--	--


ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Diego Uruar	Maestro	[Firma]	13. David Ruiz	Maestro	[Firma]
2. Carlos Cueva	Asistente	[Firma]	14. Sebastian Maldonado	Asistente	[Firma]
3. Tabares Herin	R. de J.	[Firma]	15. Juan Sincini	Maestro	[Firma]
4. Juan Gasque	Operador	[Firma]	16. Rodriguez Miguel	Asistente	[Firma]
5. Puerto Confume	Capitane	[Firma]	17. Carlos Granda C	Asistente	[Firma]
6. Saredon Sicaudo	Capitane	[Firma]	18. Mauricio Igmez	Asistente	[Firma]
7. Ariel Torres	Capitane	[Firma]	19. Nixon Uchavi	Maestro	[Firma]
8. A. Olivera S. orange	Fuente	[Firma]	20. Angel Guefidel	Maestro	[Firma]
9. Jose Rodilla	Capitane	[Firma]	21. Carlos Delaer	Asistente	[Firma]
10. Diego Guadian	Maestro	[Firma]	22. Anderson Aracho	Asistente	[Firma]
11. Diego Correa	Fuente	[Firma]	23. Franklin Encarnacion	Asistente	[Firma]
12. Wilson Alvarado	Maestro	[Firma]	24.		

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> > El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo > Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. > Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. > Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOQA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. > Esto es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría del momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los trabajos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. <p>Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:</p> <ol style="list-style-type: none"> Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales. Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.). 	<p>Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.</p> <p>Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.</p> <p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> > Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la balacalcadora y trazo de las despropietades. > Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. > Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. > Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Presenciarla, soldar, aplicar, etc.). > Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> > Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. <p>Ejemplos de Peligros y Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caída de un mismo nivel • Golpe contra objeto fijo • Golpeado por objeto móvil • Ser golpeado por objetos que caen • Ser golpeado por objetos que vuelan • Ser golpeado por agentes que se desplazan • Atropello entre un objeto fijo y otro móvil • Atropello por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales aplastados • Uso de objetos punzantes o cortantes • Pisar sobre objetos punzantes • Ruido / Vibración • Incendio / Explosión • Radiaciones ionizantes • Radiaciones no ionizantes • Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos • Sobre esfuerzo al inhalar o aspirar objetos • Posiciones de trabajo inadecuadas • Contacto con corriente eléctrica • Contacto con temperaturas extremas • Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas • Mordedura / picadura por animal • Alta presión • Fugas de gas • Generación de residuos • Derrame de fluidos contaminantes • Emisiones gaseosas 	<p>Instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> => Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados. => Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. <p>Ejemplos de Medidas de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. • Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo • Utilizar los drenajes • Limpiar derrames de crudo en el área • Ventilación forzada • Colocación de lona • Humedecer piso • Contar con el equipo portátil contra incendio • Comunicación para el arranque • Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos • Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos • Demarcar el área / Delimitar el área (señalización) • Señalización de vías de escape • Verificar el no flujo de líneas/equipos • Verificar que no existan temperaturas extremas • Uso de equipos de protección facial/corporal/especial • Uso de cables de vida • Controlar la entrada y salida del personal del área • Disponer de equipos de primeros auxilios • Verificar la designación de los equipos • Contar con supervisión continua • Utilizar herramientas adecuadas • Verificar el cierre de válvulas • Utilizar equipos a prueba de explosión • No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento • Verificar la emisión y cumplimiento del PT triociente.

 CONSORCIO AB LOJA	ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000981
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____	FRIO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>	N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____		
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>	CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO:		EQUIPO:	EQUIPO:	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:		
FECHA Y HORA DE INICIO:		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:		
TRABAJO REALIZADO POR:		EMPRESA:		

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar toda el área de trabajo antes de ejecutar cualquier actividad.	- Caídas al mismo nivel - Resbalones - Pisar en objetos punzantes	- Limpiar y Ordenar al inicio de jornada.
- Llevar material y herramientas para desmontarlo. - Traslados tableros a lugar de acopio.	- Sobre esfuerzo. - Charcones - Lluvia en las manos.	- Levantar solo el peso adecuado. - Utilizar las EPP's adecuadas.
- Llevar herramientas y material para dicha actividad.	- Caídas - Puntos - Cortes	- Utilizar las EPP's adecuadas. - Coordinar cada movimiento con oyente.
- Aplicación de bentonita en decantados (2). - Coordinar trabajo con ayudante.	- Inestabilidad o desmoronamiento en la pared. - Charcones, cortes	- Utilizar guantes, gafas, las EPP's, - No tener contacto directo con el químico.
- Llevar material y herramientas al sitio de trabajo. - Preparar Homogeneizado para Decantados.	- Caída de objetos sobre extremidades inferiores. - Inestabilidad en las manos - Puntos en las manos.	- Utilizar las EPP's adecuadas. - Utilizar guantes.
- Preparar pasta de empaque. - Limpiar toda la superficie para aplicar.	- Portavolts de empaque en la vista. - Portavolts de Polvo, Cortes con la lija.	- Utilizar gafas las EPP's adecuadas. - Anillos, casco.

SOLICITANTE (RECEPTOR): MANCOSA MORA	EJECUTANTE: Wilfredo Ochoa	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Pineda
FIRMA	FIRMA	FIRMA

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:


NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Nixon Uchuan	Maestre		13. Paul A. L.	Puerrto	
2. Angel Guebedd	Maestro		14. Diego Orta	Revelo	
3. Greg Churi	Maestro		15. Sebastian Maldonado	Ayudante	
4. Fabricio Herin	Maestro		16. Juan Sanchiri	Maestro	
5. Carlos Cueva	Maestro		17. Anderson Arecho	Ayudante	
6. Ivan Guevara	Operador		18. Rodriguez Miguel	Ayudante	
7. Pablo Condon	Operador		19. Tranquil Encarnación	Ayudante	
8. Diego Volcan	Operador		20.		
9. Angel Lopez	FEEDBACK		21.		
10. Rodrigo Sarragu	FEEDBACK		22.		
11. Jose Sagalla	FEEDBACK		23.		
12. Juan Huicho	FEEDBACK		24.		

GUÍA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO	PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA	PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS	PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS
Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> El formato deberá ser llenado en letra de imprenta. El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma: Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará. Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo. Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar. Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad. Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma. Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST). Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar. Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea. Ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pata de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios. Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después. Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso. Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precalentar, soldar, aplicar, etc.). Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo. Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general. 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias. Ejemplos de Peligros y Riesgos: <ul style="list-style-type: none"> Caida de un mismo nivel Caida de diferente nivel Gripe contra objeto fijo Gripe por objeto móvil Ser golpeado por objetos que caen Ser golpeado por objetos que vuelan Ser golpeado por agentes que se desplazan Atrapado por partes en movimiento Atrapado entre un objeto fijo y otro móvil Atrapado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados Uso de objetos punzantes o cortantes Pisar sobre objetos punzantes Ruido / Vibración Incendio / Explosión Radiaciones ionizantes Radiaciones no ionizantes Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos Sobre esfuerzo al tirar o empujar objetos Posiciones de trabajo inadecuadas Contacto con corriente eléctrica Contacto con temperaturas extremas Contacto, inhalación o ingestión de sustancias químicas Mordedura / picadura por animal Alta presión Fugas de gas Generación de residuos Derrame de líquidos contaminantes Emisiones gaseosas 	Instrucciones: <ul style="list-style-type: none"> Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente definidos. Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc. Ejemplos de Medidas de Control: <ul style="list-style-type: none"> Verificar aislamiento, señalización y bloqueo. Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo Cubrir/aislar los drenajes Limpieza de derrames de crudo en el área Ventilación forzada Colocación de lona Humedecer piso Contar con el equipo portátil contra incendio Comunicación para el arranque Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos Demarcar el área / Delimitar el área (acordonar) Señalización de vías de escape Verificar el no flujo de líneas/equipos Verificar que no existan temperaturas extremas Uso de equipos de protección facial/corporal/especial Uso de cables de vida Controlar la entrada y salida del personal del área Disponer de equipos de primeros auxilios Verificar la desenergización de los equipos Contar con supervisión continua Utilizar herramientas adecuadas Verificar el cierre de válvulas Utilizar equipos a prueba de explosión No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento Verificar la emisión y cumplimiento del PT fricacional.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales.
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

 CONSORCIO AB LOJA		ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°	000000982
N° DE PERMISO PRINCIPAL		N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012	
FRIO <input type="checkbox"/> CALIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>			
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: Edificio de Obra		EQUIPO: Escalera			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <ul style="list-style-type: none"> - Decantación de concreto - Hormigonado de concreto - Aplicación de concreto 					
FECHA Y HORA DE INICIO: 31 08 20 09:00 AM		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 31 08 20 13:00 AM			
TRABAJO REALIZADO POR:		CONTRATISTA:		EMPRESA: Escalera	

PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Ordenar y limpiar todo el área de trabajo, antes de ejecutar cualquier tarea.	- Caídas al mismo nivel - Resvalones. - Pisos sobre objetos punzantes - Golpes.	- Limpiar y ordenar todo el área de trabajo - Utilizar las EPP's adecuadas.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo - Limpiar el área donde se va aplicar el empuje. - Preparar pasta de empuje para aplicar.	- Sobre esfuerzo al dar peso. - Patinadas de empuje en buista.	- Levantar el peso adecuado y correctamente. - Utilizar las gafas. - Utilizar guantes EPP's.
- Llevar material y herramientas al lugar de trabajo - Aplicar el concreto en 14 en primarios.	- Sobre esfuerzo - Caídas - Resvalones. - Inestabilidad en la piel - Patinadas en los pies.	- Coordinar movimientos - Levantar el peso adecuado - Colocarse guantes, gafas las EPP's adecuadas.
- Llevar herramientas y material al lugar de trabajo - Preparar camion grua para recibir mezcla.	- Chancos, Golpes con objetos fijos y móviles. - Patinadas de mezcla en la vista.	- Coordinar movimientos con el operador de Grúa. - Utilizar gafas, las EPP's.
- Trabaja conjuntamente con compañeros y operadores de camion grua para retirar material.	- Pisos en objetos punzantes - Sobre esfuerzo. - Golpes con objetos fijos y móviles.	- Trabaja coordinando cada momento - Utilizar las EPP's adecuados.

SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Marcelo</u>	EL EJECUTANTE NOMBRE: <u>Wilfredo Ochoa</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>Yadira Solórzano</u>
---	---	---

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Carlos Cuello	Asistente	[Firma]	13. Susa Sincivi	Maestro	[Firma]
2. Dixon Uchuan	Maestro	[Firma]	14. Stephen Mochumbi	Asistente	[Firma]
3. Fabrice Morin	Asistente	[Firma]	15. Mauricio Espinoza Alvarin	Asistente	[Firma]
4. Juan Cusque	Operador	[Firma]	16. Carlos Aranda C	Asistente	[Firma]
5. Pablo Contreras	Carpianta	[Firma]	17. Anderson Acachio	Asistente	[Firma]
6. Ariel Flores	FERRALLAS	[Firma]	18. Carlos CENOA MOURAHO	Asistente	[Firma]
7. Rodrigo Salazar	Ferrero	[Firma]	19. Robinson Chiquel	Asistente	[Firma]
8. Joss Radella	Carpianta	[Firma]	20. Diego Uchuan	Maestro	[Firma]
9. Diego Gualan	Receptor	[Firma]	21. Angel Guadalupe	Asistente	[Firma]
10. David K. Ma	Ferrero	[Firma]	22. Franklin Encarnación	Asistente	[Firma]
11. Diego Carica	Ferrero	[Firma]	23. Paredes Ricardo	Asistente	[Firma]
12. Juan Villanueva	Ferrero	[Firma]	24. [Nombre]	Asistente	[Firma]

PASO 1: SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- > El formato deberá ser llenado en letra de imprenta.
- > El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo
- > Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma:
- > Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- > Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- > Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo. Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- > Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- > Indicar si el trabajo es realizado por el CABLOJA o por una empresa contratista. Indicar el nombre de la misma.
- > Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- > Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

Nota: El Sistema de Análisis Seguro de Trabajo (AST) requiere:

- Que el trabajador esté informado de la existencia de riesgos operativos y específicos de la tarea tanto reales y potenciales;
- Que el trabajador tenga claro cuál es su responsabilidad en el control de estos riesgos (uso de elementos de protección personal, seguimiento de procedimientos, etc.).

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

Instrucciones:

Identificar los pasos más importantes de la tarea a realizar.
Nota: Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Instrucciones:

- > Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- > Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después
- > Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- > Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Precender, soldar, aplicar, etc.).
- > Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- > Repasar los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caída de un mismo nivel
- Caída de diferente nivel
- Golpeo contra objeto fijo
- Golpeado por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derrumbamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacción, inhalación o ingestión de sustancias químicas
- Mordedura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de líquidos contaminantes
- Emisiones gaseosas




PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos operacionales.
Estas acciones incluyen el uso de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos de trabajo, maquinarias, etc.

Ejemplos de Medidas de Control:

- Verificar el drenaje, lavado y la purga del equipo
- Cubrir/aislar los drenajes
- Limpiar derrames de crudo en el área
- Ventilación forzada
- Colocación de lona
- Humedecer piso
- Controlar el equipo portátil contra incendio
- Comunicación para el arranque
- Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
- Monitoreo intermitente gases inflamables / tóxicos
- Demarcar el área / Delimitar el área (georranas)
- Señalización de vías de escape
- Verificar el no flujo de líneas/equipos
- Verificar que no existan temperaturas extremas
- Uso de equipos de protección facial/corporal/especial
- Uso de cables de vida
- Controlar la entrada y salida del personal del área
- Disponer de equipos de primeros auxilios
- Verificar la desenergización de los equipos
- Contar con supervisión continua
- Utilizar herramientas adecuadas
- Verificar el cierre de válvulas
- Utilizar equipos a prueba de exposición
- No colocarse en el área de operación de equipos de izamiento
- Verificar la emisión y cumplimiento del PT final/cierre.

 ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO - AST		N°
N° DE PERMISO PRINCIPAL _____ FRIJO <input checked="" type="checkbox"/> CALIENTE <input type="checkbox"/>		CODIGO: CABL-SSO-RG-0012
N° DE PERMISO COMPLEMENTARIO _____ EXCAVACIONES <input type="checkbox"/> ESPAC. CONFINADO <input type="checkbox"/> ELECTRICO <input type="checkbox"/> IZAJE <input type="checkbox"/> RADIOGRAFICO <input type="checkbox"/>		
AREA DONDE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Pretratamiento</u>		EQUIPO: <u>camion stacy</u>
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: <u>Montaje de pantallas, guías carríos, bombas y aireadores en desarenadores.</u>		
FECHA Y HORA DE INICIO: 31 09 2022 07 00 AM	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN: 31 08 20 18 00 PM	
TRABAJO REALIZADO POR: _____ CONSORCIO AB LOJA <input type="checkbox"/>		EMPRESA: <u>INTEC</u>
CONTRATISTA <input checked="" type="checkbox"/>		
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS/RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS PREVENTIVAS
- Mediciones preliminares	Caida a distinto nivel	Verificación andamios
- nivelación de pantalla	Caida a mismo nivel	Verificación Arnes y líneas de vida
- Perforar concreto y montar pantallas	Balazos y atrapamientos en máquinas	Utilización EPP.
- Anclar guías de carríos	Resquebrajamiento en movimiento	Repos de Arbolaje
- Montar y plinear, guías y carríos.		Cuarter, cosco, grifer
- montaje aireador colocación soporte y tuberías de palido.		
- Planteo de bomba con tuberías y carríos.		
		 CONSORCIO AB LOJA
SOLICITANTE (RECEPTOR) NOMBRE: <u>Blanco Ortega</u>	EJECUTANTE NOMBRE: <u>Salvador Bustamante</u>	REPRESENTANTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL NOMBRE: <u>V. Soler</u>
		FIRMA: 

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1. Edwin Restrepo	Supervisor	[Firma]			
2. Dany Pina	Agente de Explotación	[Firma]			
3. Fernando Gomez	Manejador	[Firma]			
4. Marcos Cordova	Manejador	[Firma]			
5. Angel Rosales	Manejador	[Firma]			
6. Henry Ochoa	Agente de Explotación	[Firma]			
7. Petricio Ochoa	Agente de Explotación	[Firma]			
8. Paulo Cordova	Agente de Explotación	[Firma]			
9.					
10.					
11.					
12.					

GUIA PARA LA ELABORACION DEL "AST":

PASO 1:SELECCION DEL TRABAJO

Instrucciones:

- El formato deberá ser llenado por el área de imprenta.
- El AST debe ser llenado por todo el grupo de trabajo
- Cada casilla del formato está identificada con un título, el cual es una referencia para el llenado de la misma.
- Indicar el número del Permiso de Trabajo Principal y Complementario elaborado para la actividad que se realizará.
- Escribir el nombre del área o lugar donde se realizará el trabajo.
- Indicar el equipo específico al cual se realizará el trabajo.
- Describir en forma clara y breve el trabajo que se va a realizar.
- Indicar la duración estimada del trabajo. Esta duración debe coincidir con la indicada en el o los permisos de trabajo asociados a la actividad.
- Indicar si el trabajo es realizado por el CEARLOA o por una empresa contratista, incluir el nombre de la misma.
- Este es el momento para definir al equipo de trabajo. La mayoría de los equipos están compuestos por un supervisor y de dos a nueve trabajadores. Este equipo será quien complete el sistema de análisis de riesgos operacionales (AST).
- Debe constatar los nombres y apellidos con su respectivo cargo y firma.

PASO 2: DESCRIPCION DE LOS PASOS DE LA TAREA

realizar los pasos más importantes de la tarea a realizar.

- Nota:** Esta actividad la realiza el Receptor uno o dos días antes del comienzo del trabajo en la etapa de planificación de la tarea.

Instrucciones:

- Considerar la realización del trabajo como una secuencia lógica de movimientos. Por ejemplo, la pala de la retroexcavadora insertándose, sacando, balanceándose y tirando los desperdicios.
- Mantener los pasos de la tarea lo más básico y práctico posible. No incluir en este momento los riesgos asociados a las medidas de control. Estos vienen después.
- Describir brevemente lo que se va a realizar en cada paso.
- Iniciar la descripción escrita de cada paso con una acción (ej.: Preseleccionar, soldar, aplicar, etc.).
- Si una actividad se repite, debe ser descrita y enumerada para mantener la secuencia del trabajo.
- Repetir los pasos y la secuencia con los miembros del equipo de trabajo y llegar a un consenso general.

PASO 3: IDENTIFICACION DE RIESGOS ASOCIADOS

Instrucciones:

- Identificar los riesgos asociados a cada paso y sus posibles consecuencias.

Ejemplos de Peligros y Riesgos:

- Caída de un mismo nivel
- Caída de diferente nivel
- Golpe contra objeto fijo
- Golpeado por objeto móvil
- Ser golpeado por objetos que caen
- Ser golpeado por objetos que vuelan
- Ser golpeado por agentes que se desplazan
- Atropado por partes en movimiento
- Atropado entre un objeto fijo y otro móvil
- Atropado por desplazamiento de tierra, derumbamiento de edificios o materiales apilados
- Uso de objetos punzantes o cortantes
- Pisar sobre objetos punzantes
- Ruido / vibración
- Incendio / Explosión
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes
- Sobre esfuerzo al levantar o mover objetos
- Sobre esfuerzo al halar o empujar objetos
- Posiciones de trabajo inadecuadas
- Contacto con corriente eléctrica
- Contacto con temperaturas extremas
- Contacto, inhalación e ingestión de sustancias químicas
- Mordedura / picadura por animal
- Alta presión
- Fugas de gas
- Generación de residuos
- Derrame de fluidos contaminantes
- Emisiones gaseosas

PASO 4: MEDIDAS PREVENTIVAS

Instrucciones:

- Identificar y describir las acciones necesarias (medidas preventivas) para eliminar o minimizar los riesgos previamente identificados.
- Estas acciones incluyen la selección de elementos de protección personal, procedimientos de trabajo, permisos, equipos, maquinarias, etc.
- **Ejemplos de Medidas de Control:**
 - Ventilar aislamiento, señalización y bloqueo.
 - Ventilar el drenaje, lavaje y la purga del equipo
 - Cubrir/aislar los derrames
 - Limpiar derrames de crudo en el área
 - Ventilación forzada
 - Colocación de lona
 - Humedecer piso
 - Contar con el equipo portátil contra incendio
 - Comunicación para el arranque
 - Monitoreo continuo de gases inflamables / tóxicos
 - Monitoreo intermitente gases inflamables /tóxicos
 - Demarcar el área / Delimitar el área (sacordonar)
 - Señalización de vías de escape
 - Verificar el no flujo de líneas de escape
 - Verificar que no existan temperaturas extremas
 - Uso de equipos de protección fiscal/corporal/especial
 - Uso de cabos de vida
 - Controlar la entrada y salida del personal del área
 - Disponer de equipos de primeros auxilios
 - Verificar la desenergización de los equipos
 - Contar con supervisión continua
 - Utilizar herramientas adecuadas
 - Verificar el cierre de válvulas
 - Utilizar equipos a prueba de explosión
 - No colocarse en el área de operación de equipos de ventilación
 - Verificar la emisión y concentración del CO fiscal/fiscal



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 2: INFORME DE SIMULACRO, PLAN DE CONTINGENCIA PROYECTO PTAR, REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 19000000000000000000
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SIMULACRO	DESPLOME DE CARGA Y ACTUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA
FECHA	20 de agosto de 2020
HORA INCIO	7h42
HORA FINAL	7h52
LUGAR DEL ACCIDENTE	ESPESADORES DE FANGOS

2. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento al plan de manejo ambiental del proyecto, plan de seguridad y salud, y plan de capacitación se consideró necesaria la ejecución de un simulacro que permita evaluar la reacción y el tiempo de respuesta de los trabajadores que laboran en el proyecto Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales para la ciudad de Loja, primera etapa.

Los simulacros programados hacen referencia a las acciones preventivas que pueden llevarse a cabo proyectándose así ante la posibilidad de situaciones de emergencia que requieran organización y logística previa.

En el plan de contingencia establecido para el proyecto Construcción de la PTAR-Loja se han determinado cuatro tipos de emergencias, entre estas el desplome de cargas por la presencia de torres grúa.

3. OBJETIVOS

- Activar en tiempo real los protocolos del Plan de Respuesta a emergencia y contingencias.
- Evaluar la respuesta de los trabajadores y los brigadistas de respuestas a emergencias y contingencias.
- Evaluar el proceso de coordinación de acciones por parte de los responsables de la emergencia.
- Probar los procedimientos de comunicación y de gestión a nivel de los responsables de la empresa.
- Determinar la idoneidad o carencia de los recursos para la respuesta ante las distintas situaciones de emergencia que se podrían presentar en el lugar de trabajo.

4. PREPARACIÓN Y PLANIFICACIÓN

- Días previos a la ejecución del simulacro se refresco los conocimientos a los trabajadores en caso de emergencia por desplome de cargas, recordándoles responsabilidades de brigadistas, ¿qué es un plan de evacuación?, ¿qué hacer en caso de emergencia? y resaltando la importancia de la actuación en caso de una situación no deseada-emergencia.
- Se coordinó internamente por parte de la contratista el escenario discreto previo a la ejecución, con la finalidad de desarrollar un desplome de carga y la actuación de emergencia médica junto al área de espesadores de fangos, se coordinó con el jefe de proyecto, testigos y personal de socorro-brigadistas, con la finalidad de ejecutar el simulacro y determinar la reacción.

5. METODOLOGIA

- Los trabajadores se encontraban dentro del proyecto realizando izaje con las torres grúas, mientras cargaba el material se suelta y cae sobre el trabajador, esto ocasiona lesiones en pierna derecha y brazo izquierdo.
- Los compañeros escuchan los gritos del trabajador afectado y da la voz de alerta para activar la respuesta de la brigada de emergencia.
- Finalmente se da los primeros auxilios al compañero afectado, se lo estabiliza y se realiza la evacuación del mismo la casa de salud más cercana (Centro de Salud Motupe) según lo establecido en los protocolos de emergencia de la empresa.

- Consecuencia al personal:

No.	Persona	Tipo de afectación	Características
1	Operador	Fractura cerrada en pierna derecha y lesión de brazo izquierdo	Deformidad de parte afectadas, trabajador con intenso dolor, pálido.

- Consecuencia material:

No.	Afectación	Tipo de afectación	Características
1	Daños materiales.	Daños en maquinaria e infraestructura	Daños en estructuras

Datos Importantes

- Tiempo esperado desde que inicia el simulacro hasta que trabajador da la voz de alerta: 2 minutos.
- Participación de personal interno para el proyecto PTAR LOJA.
- Medios de comunicación disponibles: Acústico, Verbal y celular.

Partes Involucradas

Internas

- Trabajadores afectados
- Trabajador que da la voz de alerta
- Brigada de primeros auxilios
- Brigada de respuesta a incendios
- Personal médico
- Personal de seguridad industrial
- Evaluadores
- Vigía

Personas en conocimiento del Simulacro

Internas

- Ing. Diana Santos-Fiscalización
- Ing. Edwin Bustamante-Personal de obra
- Tcg. Wilfrido Ochoa-Personal de obra
- Md. Tania Luzuriaga Z.-Médico
- Jhon Guasgua-Personal de obra

- Carlos Uyaguari-Personal de obra
- Walter Lalangui-Personal de obra
- Pedro Conforme-Personal de obra
- David Ajila-Personal de obra
- Ricardo Paredes-Personal de obra
- Nixon Uchuari-Personal de obra
- Ing. Yadira Solórzano-Contratista

Acciones esperadas

El listado siguiente de acciones esperadas tendrá un orden cronológico, establecido intencionalmente para la realización del ejercicio

N	ACCION ESPERADA	Responsable
1	Inicio del Simulacro	Ing. Yadira Solórzano
2	Voz de alerta del accidente	Trabajador asignado
3	Brigada de primeros auxilios retira del sitio al trabajador afectado	Coordinador de Emergencias. Brigadistas
6	Trabajador afectado estabilizado	Brigadistas
8	Fin del Simulacro	Coordinador de Emergencias
9	Charla final y evaluación preliminar del Simulacro.	Ing. Yadira Solórzano/Medico Tania Luzuriaga

6. RECURSOS

PERSONAL, EQUIPOS Y MATERIALES	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	Personal identificado para el simulacro	10
	Insumos del botiquín	2 vendas, 1 tijera, 2 apósitos
	Dispositivos médicos	1 camilla rígida y 1 collarín y 3 férulas
	Teléfono celular	2
	Vehículo para traslado del personal herido	1
	Alarma sonora	1
	Formato de asistencia a charla	1
	Personal de obra	12

7. DESARROLLO DEL SIMULACRO

- Se inicia una jornada laboral normal de actividades con 4 frentes de trabajo, el señor Pedro Conforme es asignado para el armado de andamios en el área de espesadores junto con el Sr. Jhon Guasgua (operador de grúa), al parecer no se sujeta adecuadamente la carga y se desploma la chapa del andamio cayendo sobre Pedro de la subcontratista Ecuaferrallas Jhon al ser testigo principal avisa a los compañeros más cercanos y pulsan la alarma activando el MEDEVAC del plan de contingencia del proyecto PTAR LOJA.
- La técnica de Seguridad y Medio ambiente conjuntamente con la doctora y los brigadistas al escuchar la alarma se acercan al sitio y al ver la situación; intervienen con los primeros auxilios y socorro.
- La técnica de seguridad informa al encargado de obra, vía telefónica para que desactiven la alarma indicando que la situación está controlada y pide paralizar las actividades para direccionar a todo el personal al punto de encuentro y explicar lo sucedido.
- En el punto de encuentro-garita se les explico que se trataba de un simulacro y se hizo una evaluación del mismo, considerando los aspectos negativos y positivos para una mejora continua.

8. PERSONAL QUE INTERVIENE

PERSONAS ENTRENADAS:	42 trabajadores y equipo técnico
PARTICIPANTES:	Trabajadores y equipo técnico
COORDINADOR:	Ing. Yadir Solórzano /Dra. Tania Luzuriaga Técnica SSA/Médico ocupacional CONSORCIO AB LOJA
ACCIDENTADO:	Sr. Pedro Conforme trabajador de subcontratista Ecuaferrallas
TESTIGOS PRINCIPAL:	Sr. Jhon Guasgua trabajador de subcontratista Ecuaferrallas
PERSONAL DE SOCORRO:	Sr. David Ajila, Sr. Ricardo Paredes, Sr. Nixon Uchuari, Sr. Wilfrido Ocho personal de subcontratista Ecuaferrallas
VIJIA DESIGNADO:	Ing. Mario González-Técnico mecánico/Yocasta Aguilar-Consorcio AB Loja
ANALISIS Y EVALUACIÓN	Criterios de Evaluación

Se realizó la evaluación interna por medio de indicadores para cada uno de los siguientes aspectos:

- Comunicación: Alta
- Comité de emergencia: Media
- Respuesta PAB – rescate: Media

1-2-3: Baja, medio, alta

Se realizaron las siguientes conclusiones positivas y negativas para mejorar:

POSITIVAS

- La respuesta de primeros auxilios fue inmediata por parte de los brigadistas y equipo técnico responsable de seguridad de seguridad y salud ocupacional al afectado por el accidente.
- Se cuenta con los insumos necesarios para asistir con primeros auxilios dentro del proyecto PTAR Loja.
- La alarma activo la situación de emergencia para que todo el personal acuda al punto de encuentro y verifique la presencia de sus compañeros.
- El canal o flujo de comunicación en caso de emergencia MEDEVAC fue el adecuado, es decir: *Testigo-supervisión contratista-personal idóneo para asistir- activación de alarma-activación del plan de evacuación -punto de encuentro-evaluación.*
- Cada jefe de cuadrilla verifico que una vez en el punto de encuentro el personal este completo.
- Se reconoció que para este tipo de emergencias el personal de obra se encuentra adiestrado.

NEGATIVAS PARA MEJORAR

- El sonido de la alarma debe ser más fuerte.
- Continuar capacitando al personal para que desde su puesto de trabajo actúen de forma inmediata-falto que el personal de seguridad asista al momento de colocar al trabajador en el vehículo para traslado.

Esta evaluación se la realizó en obra para comunicar a la mayoría de los trabajadores que se trataba de un simulacro.

9. TIEMPOS DE RESPUESTA

TIEMPOS DE RESPUESTA: Con la ayuda del observador se pudo determinar tiempo de respuesta siendo estos los siguientes:

- *Accidente-testigo-alarma-primeros auxilios-evacuación del trabajador al punto de encuentro: 6 minutos*
- *Traslado del proyecto PTAR del trabajador hacia el centro de salud más cercano: 4 min.*

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El simulacro refuerza la formación y adiestramiento de los trabajadores del proyecto PTAR.
- Los simulacros nos permiten establecer reacciones positivas y negativas para la mejora continua.
- El en presente simulacro la actuación de los trabajadores fue inmediata considerando que fue de forma inesperada.
- El tiempo de respuesta para atención al trabajador afectado permite determinar que el plan de evacuación está acorde a este tipo de emergencias.
- Las observaciones negativas se deben mejorar para que en una situación real reduzcan el riesgo de accidente.
- Se recomienda continuar con la capacitación al personal para un evento inesperado conforme el plan de evacuación.

ANEXOS.- Registros de asistencia y registro fotográfico

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA
PTAR LOJA	25 min	CAPACITACIÓN ESPECÍFICA
INSTRUCTORES:	EMPRESA:	Consortio Ab Loja
Dra. Tania Luxuriaga	Yadira Salazar	FECHA: 29/09/20
Yadira Salazar	ENCARGADO:	SSA
TEMA PRINCIPAL:	Simulacro Desplome de carga y actuación de emergencia médica	
TEMAS COMPLEMENTARIOS:		
Nº PARTICIPANTES: 41		
Nº cedula	Nombre	Cargo
1 1104492838	Diana Santos D.	FISCALIZACIÓN
2 1104904964	Yokora Avila	Paciente
3 11055834	Sandra Enriquez	Guardia
4 1105670835	Jose Medina	Guardia
5 0102000742	Mario Guzman	Int. Urgencia
6 1103149454	Yanice Flores	Gerencia
7 1713470720	Walter Salazar	Medico
8 1105055477	Evan Jimenez	Medico
9 1104475262	Carlos Bernal C.	Asistente
10 1720464474	Jhon Guzman	Asistente
11 1104604147	Mauricio Espinosa	Asistente
12 1103122162	Fernando Prias	Asistente
13 1102971695	Walter Jimenez	Asistente
14 1100674378	Angel Godal	Asistente
15 1154820276	Carlos Cueva	Asistente
16 1100481464	Franklin Encarnacion	Asistente
17 1104456874	Alvaro Guzman	Asistente
18 1104221955	Rafaela Miguel	Asistente
19 1100274042	Wilfredo Ochoa	Asistente
20 050351843	Alvaro R Diaz S.	Asistente
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:
Yadira Salazar		Tania Luxuriaga
CARGO:		CARGO:
		Medico

acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

MEIC
RSP: 11-00-00432-09
RHH: 11-00-00432-09
TCC: 11-00-00432-09
COD: 11-00-00432-09

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002		
"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001		
LUGAR: PTAR LOJA.	DURACIÓN: 25 min	CHARLA DIARIA		
INSTRUCTOR: Dra. Tania Waziriga Yadira Solano	EMPRESA: Consorcio AB Loja	CAPACITACIÓN		
ÁREA: SSA	ENCARGADO: Yadira Solano	FECHA: 20/08/20		
TEMA PRINCIPAL: Simulacro Desempeño de carga y actuación de Emergencia médica.				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
NUM PARTICIPANTES: 41				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	7780917-9	Ricardo Serrano	capitán	
2	1101247-5	Rafaela Aguilar	combate	
3	1105126-331	Diana Cordero	Fuerza	
4	1204643543	David Torres	FIENBERG	
5	190088023	Rodrigo Salazar	Fuerza	
6	1900456546	Francisco Salazar	auxiliar	
7	1900866884	Anderson Arango	auxiliar	
8	110410057	Sigfrido Urbina	auxiliar	
9	110044466	Fabrizio Morán	OP	
10	1100406313	Luis Pacheco	OP	
11	110406313	José Cardillo	combate	
12	110406313	David Torres	OP	
13	110406313	David Torres	OP	
14	110406313	David Torres	OP	
15	110406313	David Torres	OP	
16	110406313	David Torres	OP	
17	110406313	David Torres	OP	
18	110406313	David Torres	OP	
19	110406313	David Torres	OP	
20	110406313	David Torres	OP	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yadira Solano		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA: M. Tania Waziriga		
CARGO:		CARGO: MEDICO		
		INHMT. 11-05-00432-09 TEC. OCUPACIONAL MRI COD. 13 / 02 / 1975		



Escenario-personal laborando/ caída de material sobre el trabajador

TIEMPOS DE RESPUESTA





Respuesta de brigada y evacuación al centro de salud más cercano




Aclaración del evento y evaluación al simulacro con todo el personal

2. FIRMAS

Ing. Yadira Solórzano
1104357544
Técnica SSA Consorcio AB Loja

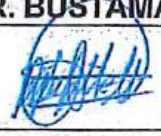
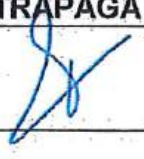
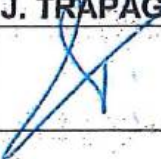
Md. Tanía Luzuriaga Zarate
MEDICO
MSP: L002 F N° 881
RHMT: TI 08-00438-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
CO 13/02/2025


Dra. Tanía Luzuriaga
1104012735
Médico ocupacional Consorcio AB Loja

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	1 de 33

INDICE

- 1 OBJETIVO
- 2 ALCANCE
- 3 DEFINICIONES
- 4 RESPONSABILIDAD
- 5 DESARROLLO DEL PLAN
- 6 REGISTROS
- 7 REFERENCIA
- 8 ANEXOS

REVISION:	FECHA:	CONTRATISTA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
0	02-07-2018	R. BUSTAMANTE	J. TRAPAGA	J. TRAPAGA
				

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	2 de 33

1. OBJETIVO

El presente plan de Contingencias tiene por objetivo definir una respuesta oportuna y adecuada, ante eventos imprevistos como: minimizar la extensión de daños y pérdidas que se pudieran ocasionar dentro del contrato de "Construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja primera etapa". A fin de obtener una respuesta rápida y eficiente para cuando se presenten los diversos casos de emergencia y Contingencia.

El Plan de Contingencia establecerá, fuera de señalar la emergencia, las relaciones interinstitucionales necesarias para garantizar el manejo eficiente de la misma, una vez que se presente.

2.- ALCANCE DEL PLAN DE CONTINGENCIA

Durante la fase de construcción el presente plan se ajustara a una cobertura delimitada por el área de influencia de las planta de tratamiento de aguas residuales.

A más de considerar las condiciones particulares del área de influencia y la temporalidad del proyecto, se ha tomado en cuenta la probabilidad de ocurrencia de distintos fenómenos naturales como:


- Accidente laboral en obra
- Conato de incendio
- Desplome de grúas
- Derrames importantes de sustancias químicas
- Sismo

3.- DEFINICIONES

- **3.1. Accidente:** Evento no deseado que ocasiona daño a la persona, propiedad y/o ambiente.
- **3.2. Incidente:** Suceso o acontecimiento relacionado con el trabajo, en el cual podría haber causado, daño, deterioro a la salud o una fatalidad (sin tener en cuenta la gravedad).
- **3.3. Alarma Sonora:** Sonido que identifica el tipo de Emergencia o Contingencia que se pueda presentar dentro de las instalaciones del proyecto.
- **3.4. Apoyo Externo:** Instituciones que tienen acceso en plena libertad hacia el proyecto en caso de emergencia. Se considera como

apoyo externo a las siguientes entidades: Cuerpo de Bomberos, Militares, Policía, Defensa Civil, Cruz Roja y Otras.

- **3.5. Contingencia:** Es un tipo de plan preventivo, predictivo y reactivo. Presenta una estructura estratégica y operativa que ayudará a controlar una **situación de emergencia** y a minimizar sus consecuencias negativas.
- **3.6. Derrame:** Descarga accidental de productos, como son: químicos, combustibles y gases, sean sots al aire, suelo o masas de agua, que pueden causar daños o enfermedades a las personas, contaminar el ambiente (flora y fauna), así como las instalaciones de la Planta de tratamiento de aguas residuales
- **3.7. Tiempo de Respuesta:** Tiempo que transcurre desde que la alarma inicia a sonar motivo de una emergencia producida hasta que se inician las acciones de respuesta.
- **3.8. Entrenamiento:** Ejercicio controlado con personal de planta y brigadistas para realizar simulacros relacionados con (emergencias, contingencias, evacuaciones, siniestros y/o ataques).
- **3.9. MSDS:** Hoja de datos de seguridad de sustancias químicas, documento que contiene información de los efectos potenciales a la salud de las personas expuestas a sustancias químicas, o a otras sustancias potencialmente peligrosas, al igual que nos indica las recomendaciones del manejo seguro, así como el uso del EPI. Contiene las recomendaciones en el uso, en el almacenamiento, en el manejo y el procedimiento en caso de emergencia.
- **3.10. Desastres Naturales:** Acontecimientos causados por un fenómeno natural, sismo, tormenta eléctrica, etc., que puede provocar incendio, inundación u otros peligros que producen riesgos para la vida, daños materiales o ambientales.
- **3.11. Riesgo:** Combinación de probabilidad (es) y consecuencia(s) de un peligro específico, puede generar un accidente.
- **3.12. Simulacro:** Hechos que se realizan de manera idéntica a los sucesos reales; los mismos que siren evaluados con observadores que recojan la Información del evento para su análisis posterior, revisando procedimientos, uso de EPI, equipos de emergencia, coordinación y comunicaciones, y a su vez proponiendo mejoras en un plan de acción.
- **3.13. Emergencia:** Acontecimiento inesperado que se puede suscitar en cualquier momento en la operación de la Planta de tratamiento de aguas residuales. Se considera situaciones de emergencia a: Incendios, Explosiones, Derrames importantes de sustancias químicas, Accidentes que ocurran a las personas en la Planta, Fenómenos naturales (sismos).

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	5 de 33

4.5. BRIGADISTA DE EMERGENCIA-EVACUACIÓN - CONTINGENCIA

- En conjunto con los Supervisores y Servicio médico (cuando aplique), son los convocados a atender, maniobrar e intervenir en toda situación de emergencia, evacuación y contingencia que pudiera suscitar durante los trabajos que desarrollen en el proyecto de Planta de tratamiento de aguas residuales.
- Reaccionar y actuar inmediatamente de producirse una emergencia.
- Actuar de manera eficaz en el desarrollo de la emergencia aplicando el plan operativo de emergencia que debe activarse.
- Colaborar con las entidades de apoyo de así ser solicitado;
- Participar en todos los programas de entrenamiento y simulacros que se realicen.
- Acudir a todas las actividades post-emergencia y de limpieza conjuntamente con el Técnico de Seguridad ;
- Informar de cualquier incidente a los Supervisores de área y participar de las investigaciones post-suceso.
- Participar como miembro del grupo de Contingencias.

4.6. PERSONAL DE APOYO

- Para las Emergencias y Contingencias se requiere del personal de apoyo de las diferentes áreas, para que ayuden durante el desarrollo de las mismas, siguiendo las instrucciones establecidas y el rol correspondiente; por otro lado no deben de actuar por si mismos sin el entrenamiento correspondiente.

4.7. MEDICO DE EMPRESA (cuando aplique)

- Participar como miembro del grupo de Contingencias.
- Ponerse a disposición de todo el personal en caso de presentarse una Emergencia Médica.
- Estar alerta a las diversas actividades del MEDEVAC;
- Participar en la organización del MEDEVAC, liderar y responsabilizarse del mismo.


4.8. SUPERVISORES/RESIDENTES DE LAS DIVERSAS AREAS

- Informar y comunicar inmediatamente, como esta indica la estructura Organizacional de respuesta a emergencias (Grafico N1)
- Asumir el control de la situación de emergencia hasta que llegue el médico (cuando aplique), o un representante de la brigada.
- Actuar con la Brigada de Emergencia, Evacuación y Contingencia asegurándose que ningún trabajador permanezca en la zona de riesgo/peligro.
- Asistir en el proceso de investigación post emergencia;
- Participar en los simulacros del plan de emergencias, evacuación o contingencia.

Departamento:	
Código No.:	CABL-SSO-PC-001
Revisión No.:	0
Página No.:	7 de 33

UBICACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDADA DE LOJA



 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	9 de 33

Dentro de los elementos de construcción de la obra civil, eléctrica y mecánica bajo la responsabilidad del Consorcio AB Loja, con el apoyo del fabricante o proveedor de los equipos tenemos:

- Complemento de la Obra Civil, donde se contemplan las fundiciones para pretratamiento, decantadores, desarenador, percoladores, cerramiento construcción de sala de control y varios, garitas, construcción de subestaciones eléctricas, cajas de conexiones y postes de alumbrado, entre otras obras menores.
- Construcción de Instalaciones complementarias o de soporte de vida, como comedores, vestidores, baños, oficinas etc.,
- Todos los sistemas de control eléctricos, motorizados y mecánicos deberán ser chequeados y comprobados en cuanto a conexión y operación al inicio del periodo de puesta en marcha en la planta de tratamiento.
- El sistema de control previo a su instalación será probado en un laboratorio o banco de pruebas donde se chequeara la operación de cada elemento del sistema (software)
- Arranque, operación y mantenimiento de instalaciones.

5.4 CLASIFICACION DE LAS EMERGENCIAS

- **Emergencia:** Suceso imprevisto que se puede presentar en cualquier momento de la construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. El Plan de Contingencias establece que existen 3 tipos de Contingencias:

- **Contingencia Clase A:**

Comprende emergencias que afectan localmente a instalaciones. Las contingencias de esta categoría pueden ser controladas con los recursos disponibles en las instalaciones afectadas.

- **Contingencia Clase B:**

Comprende emergencias que afectan localmente a instalaciones. Con afectación limitada a bienes de terceros y sin heridos de gravedad. Las contingencias de esta categoría pueden ser controladas con los recursos disponibles en el Área. Eventualmente pueden hacerse uso de recursos externos.

- **Contingencia Clase C:**

Comprende emergencias que afectan a las instalaciones, a bienes de interés común, a cuerpos hídricos; siniestros que por su magnitud catastrófica puedan generar o generen situaciones que ponen en peligro la vida humana, causando o pudiendo causar heridos de gravedad o muertes. Para el control de este tipo de contingencias se deberá disponer de todos los recursos de las instalaciones.


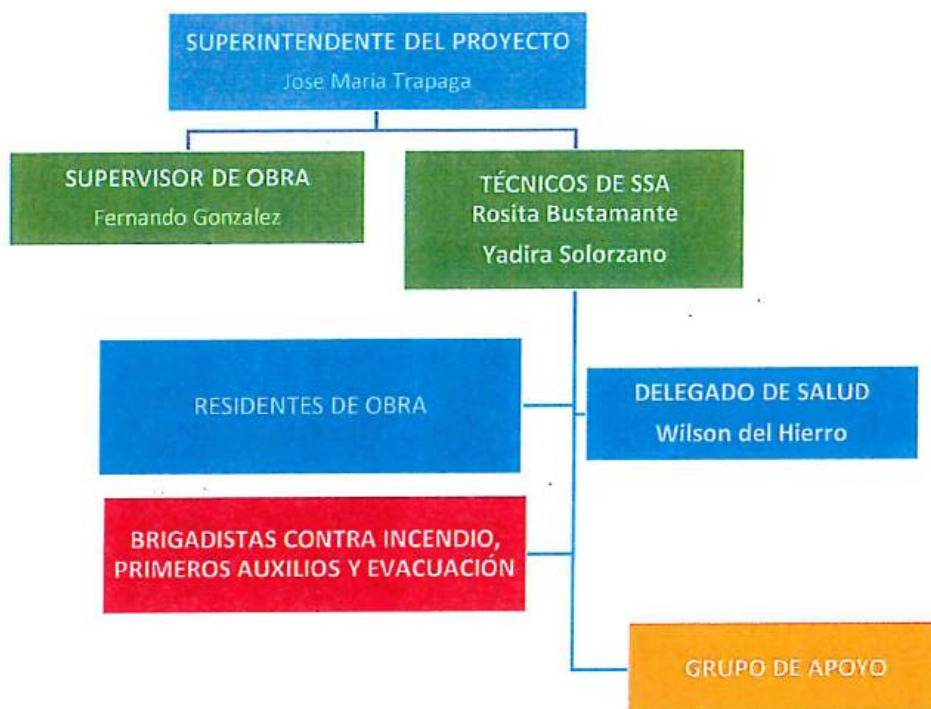
 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	11 de 33

Grafico. 1 Organigrama de respuesta a emergencias




Es necesario que cada uno de ellos tenga un alterno cuya función o responsabilidad sea dada en una emergencia, encargarse de suplirlos en caso de encontrarse ausentes durante la misma. Si la emergencia se puede manejar como local, todos los cargos en la emergencia serán asumidos por personal del área.

5.6. GRUPO DE CONTINGENCIA

Ante una contingencia, la respuesta y el éxito de las acciones para su control así como de las tareas de restauración de las zonas afectadas requerirán de la conformación de un **GRUPO DE CONTINGENCIAS** con indicaciones precisas de sus funciones derivadas de la planificación previa de las acciones más eficaces de acuerdo a los casos particulares.

Para las contingencias que se puedan presentar en la construcción de la Planta de tratamiento de aguas residuales se divide en 5 subgrupos y sus integrantes se describen a continuación:

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	13 de 33

El cuadro Grafico 2 señala el Estructura Organizacional de Comunicación de Emergencias del Consorcio AB Loja.

La lista de contactos de notificación de una Contingencia se encuentra en el ANEXO 2, en el encontrará los números telefónicos de los representantes del Consorcio AB Loja, así como las unidades de apoyo externo y emergencias médicas de entidades del estado.




PLAN DE CONTINGENCIAS




Departamento:	
Código No.:	CABL-SSO-PC-001
Revisión No.:	0
Página No.:	15 de 33

NOTIFICACIÓN CONSORCIO AB LOJA Superintendente/CONSORCIO AB LOJA Cel. 0986657852 Técnico de Seguridad I. / CONSORCIO AB LOJA Cel. 0994961373 Supervisor de obra/ CONSORCIO AB LOJA Cel. 09986659974 Técnica Ambiental/CONSORCIO AB LOJA Cel. 0999132722 Médico (CUANDO APLIQUE) / CONSORCIO AB LOJA DELEGADO DE SALUD/WILSON DEL HIERRO Cel. 0967750788 APOYO EXTERNO CUERPO DE BOMBEROS POLICÍA NACIONAL ECU 911
--

COMUNICACIÓN FISCALIZACIÓN Técnico Seguridad Industrial
--


EMERGENCIAS MÉDICAS CRUZ ROJA ECU 911

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	17 de 33

 DERRAMES O FUGAS (CLORO)	 30 SEG 1 Pulsación constante (por 30 segundos)	Actuación de brigadistas de Evacuación. <u>Personal de oficinas y obra DEBE salir a PUNTO DE ENCUENTRO o ZONA SEGURA.</u>
 SISMO	 30 SEG 1 Pulsación constante (por 30 segundos)	Actuación de brigadistas de Evacuación. <u>Personal de oficinas y obra DEBE salir a PUNTO DE ENCUENTRO o ZONA SEGURA.</u>

6.3 Activación del Plan de Emergencia

SI OCURRE ESTO:	HAGA LO SIGUIENTE:
Derrames o Fugas	<p><u>Si es miembro de la brigada:</u> Diríjase al centro de respuesta a emergencia y cumpla con los roles y funciones pre-asignadas.</p> <p><u>Si no es miembro de la brigada:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenga la calma • Suspenda lo que está realizando • Salga inmediatamente siguiendo la ruta de evacuación • Espere que se autorice nuevamente el ingreso a las instalaciones


 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	19 de 33

7.- Procedimiento de actuación

7.1. Procedimiento general en caso de derrames

El objetivo del presente procedimiento es establecer las acciones básicas a seguir en caso de derrames que se puedan presentar en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. Todo trabajador, contratista o subcontratista que advierta la ocurrencia de un incidente de esta naturaleza deberá proceder de acuerdo a las siguientes instrucciones:

Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Técnico de Seguridad industrial CABL o Jefe de Contingencia	Poner en marcha Plan de Contingencias	Personal testigo del siniestro	Lugar del siniestro	Deberá informar: <ul style="list-style-type: none"> • Localización del derrame • Lugar físico por donde se produce el derrame • Volumen aproximado derramado • Recursos inmediatos requeridos
2	Evaluar la magnitud del derrame	Determinar los recursos necesarios para la contingencia	Jefe de Contingencias		Según Niveles de emergencia especificados en PC.
3	Evacuar del lugar al personal que no tenga ningún rol asignado	Evitar accidentes personales	Jefe de Contingencias	Lugar del siniestro	Utilizando las rutas de evacuación y los puntos de reunión previstas.
4	Detener la circulación de producto	Minimizar volumen derramado	Brigada de respuesta	Lugar del siniestro	Detener el ingreso de fluido a la instalación siniestrada


 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	21 de 33

7.2. Procedimiento general en caso de incendios

El objetivo del presente procedimiento es establecer las acciones básicas a seguir en caso de incendios que se puedan presentar en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa. Todo trabajador, contratista o subcontratista que advierta la ocurrencia de un incidente de esta naturaleza deberá proceder de acuerdo a las siguientes instrucciones:

Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Técnico seguridad industrial CABL o Jefe de Contingencia	Poner en marcha Plan de Contingencias	Personal testigo del siniestro	Lugar del siniestro	Deberá informar: <ul style="list-style-type: none"> • Localización del incendio • Lugar físico donde se produce el incendio • Magnitud del incendio • Recursos inmediatos requeridos
2	Evaluar la magnitud del incendio	Determinar los recursos necesarios para la contingencia	Jefe de Contingencias		Según Niveles de emergencia especificados en PC.
3	Evacuar del lugar al personal que no tenga ningún rol asignado	Evitar accidentes personales	Jefe de Contingencias	Lugar del siniestro	Utilizando las rutas de evacuación y los puntos de reunión previstas
4	Detener la circulación de producto	Evitar mayor propagación del incendio	Brigada de ataque a incendio	Lugar del siniestro	Detener el ingreso de fluido a la instalación siniestrada
6	Aislar la zona afectada	Evitar accidentes personales	Brigada de ataque a incendio	Lugar del siniestro	Utilizar vallas y señalización


Nº	Acción a desarrollar	Objetivo	Responsable	Localización	Observaciones
1	Dar aviso inmediato al Residente de obra, Médico, Técnico de Seguridad Industrial	Poner en marcha Plan de Contingencias.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente.	<p>Deberá informar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Localización del accidente y camino más rápido. • Forma en que se produjo el hecho. • Agente material que provocó el hecho. • Cantidad de personas afectadas. • Naturaleza de la lesión. • Ubicación de la lesión.
2	No cambiar la postura de la víctima hasta que el Brigadista de Primeros Auxilios lo determine.	Evitar que se agraven las lesiones.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente.	Excepto que fuera absolutamente necesario para impedir otro accidente.
3	Brindar primeros auxilios.	Evitar que se agraven las lesiones, o si peligró la vida de la víctima.	Personal testigo del accidente.	Lugar de ocurrencia del accidente personal.	Sólo si la gravedad de las lesiones requieren atención inmediata.
4	Canalizar las llamadas pertinentes para dar respuesta.	Poner en aviso al personal médico, coordinar medios de asistencia y evacuación.	Personal testigo del accidente.	Jefe de Contingencias	<p>Con la siguiente secuencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aviso al Hospital designado • Aviso a organismos externos de apoyo médico alertando a la guardia sobre la posible llegada de accidentados. • Aviso al personal médico perteneciente a

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	25 de 33

Equipos, Accesorios y Materiales Menores

Descripción	Cantidad
• Extintor Portátil de Polvo Químico – 12 Kg	5
• Paños Absorbentes (Paquetes)	20
• Radios/Celulares	4
• Rollo de cabo de 7/16	2
• Extintores Portatil de CO2	2
• Palas	1
• Caja de herramientas con (cuchillo, martillo, alicate, etc.)	1
• Machetes	1
• Carretas	1
• Linterna	1
• Dos pares de guantes de napa	2
• Cascos	6
• Caja de mascarilla para polvos	1
• Bolsas plásticas negras	20

Es importante resaltar que los recursos recomendados están estimados para cubrir incidentes menores y medianos, si se cuenta con personal adiestrado y se logra una reacción rápida y oportuna ante los escenarios identificados y presentados en el Plan de Contingencias; así mismo, estos recursos son la base de la primera reacción ante situaciones de mayor envergadura, considerando que la distancia entre las instalaciones del proyecto y los organismos de apoyo

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	27 de 33

accidentes de trabajo e incidentes laborales y la estimación de recursos de acuerdo a su naturaleza y características.

10. Implantación y actualización del plan de contingencia

La Superintendencia del Consorcio AB Loja debe solicitar la asignación del presupuesto requerido para cumplir con los requisitos necesarios para la buena operación del Plan de Contingencias, entre los cuales se consideran:

- La divulgación e información sobre los Planes de Emergencia, sus mecanismos de activación y sus herramientas básicas
- La dotación y mantenimiento de equipos de seguridad, de incendio, de contención, recolección y limpieza que requiere para su puesta en práctica.
- El adiestramiento del personal en general en cuanto a cómo responder ante cualquier emergencia y del personal técnico o supervisor en cuanto al uso de equipos de seguridad, control de incendios, control de derrames, planificación de situaciones de emergencia, etc.
- El adiestramiento y dotación (si es necesario) de organismos de apoyo a la emergencia.


10.1 Adiestramiento

El Programa de adiestramiento tiene como objetivo fundamental garantizar que todo el recurso humano del Consorcio AB Loja y a sus subcontratistas, ya sea que forme parte del control de emergencias o no, esté familiarizado con el Plan de Contingencias y posea los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para activar eficazmente los mecanismos de respuesta ante una emergencia a fin de combatirla.

Para ello, se debe adiestrar a todo el personal que labora en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa, incluyendo el personal administrativo, de acuerdo al siguiente esquema:

Para todo el personal que visita o labora en el proyecto:

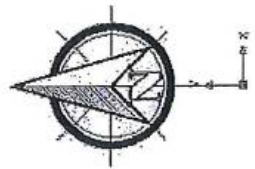
- Charla informativa anual sobre los planes de emergencia que contemple información relacionada con:
- Sistemas de notificación
- Como responder ante una emergencia
- Ruta's de evacuación
- El Plan de Respuesta a Emergencia
- Qué es una emergencia
- Identificación de señal de alarma

 PLAN DE CONTINGENCIAS	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-PC-001
	Revisión No.:	0
	Página No.:	29 de 33

a fin de mantener adiestrado a todo el personal y brindar las mismas oportunidades de capacitación a todos.

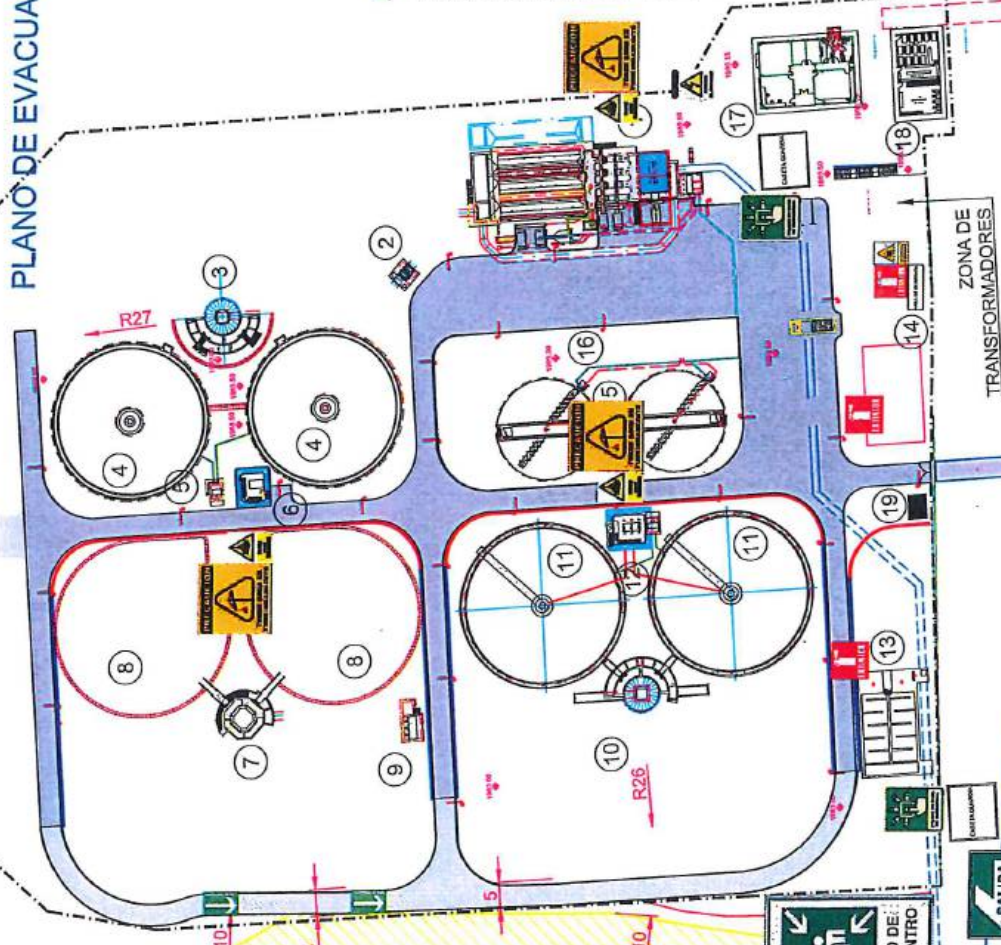
- Cada situación de emergencia debe servir para revisar y detectar las deficiencias o incongruencias del Plan de Contingencias.

PLANO DE EVACUACIÓN, RIESGOS Y RECURSOS



LEYENDA:

1. PRETRATAMIENTO
2. MEDICIÓN DE CAUDAL
3. OBRA DE REPARTO A DECANTACIÓN PRIMARIA
4. DECANTACIÓN PRIMARIA
5. BOMBEO DE FLOTANTES
6. BOMBEO DE FANGOS PRIMARIOS
7. REPARTO A FILTROS PERCOLADORES
8. FILTROS PERCOLADORES
9. BOMBEO DE RECIRCULACIÓN
10. REPARTO A DECANTACIÓN SECUNDARIA
11. DECANTACIÓN SECUNDARIA
12. BOMBEO DE FANGOS SECUNDARIOS
13. CÁMARA DE CLORACIÓN
14. EDIFICIO DE CLORACIÓN
15. ESPESADOR DE FANGOS
16. EDIFICIO DE DESHIDRATACIÓN
17. EDIFICIO DE PERSONAL
18. CASETA DE VIGILANCIA
- 19.



ZONA DE TRANSFORMADORES

Rev.	Fecha	Descripción
1	2010	Elaboración
2	2011	Revisión

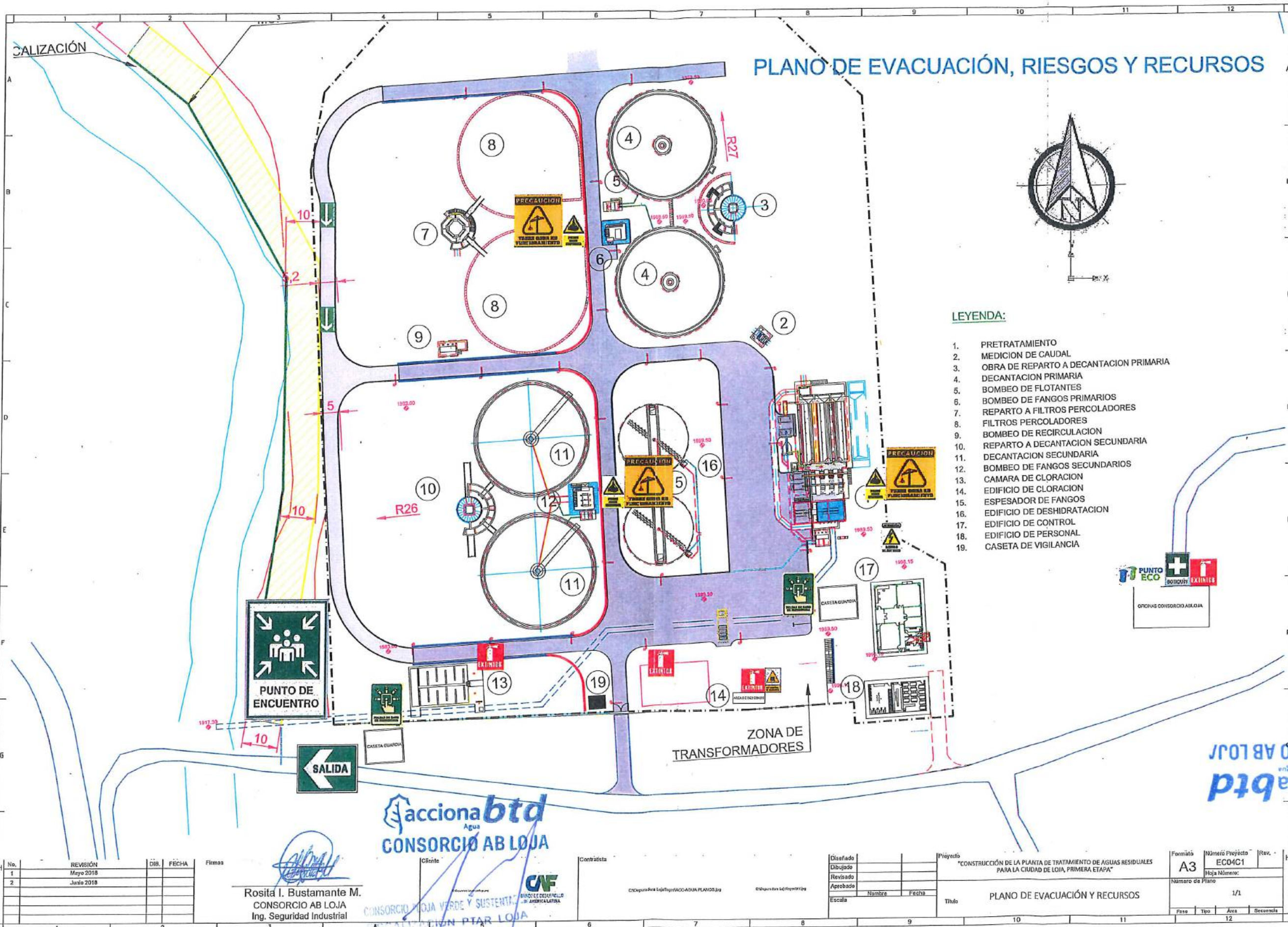
Rosario Bustamante M.
CONSORCIO AB LOJA
Ing. Seguridad Industrial



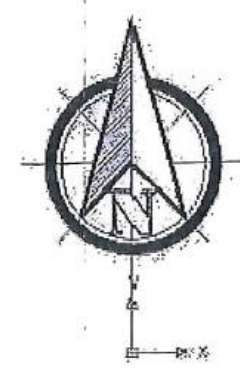
Elaboración: [Firma]

Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA
Cliente	Municipio de Loja
Escala	1:500
Fecha	2011

Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA
Cliente	Municipio de Loja
Escala	1:500
Fecha	2011



PLANO DE EVACUACIÓN, RIESGOS Y RECURSOS



LEYENDA:

1. PRETRATAMIENTO
2. MEDICION DE CAUDAL
3. OBRA DE REPARTO A DECANTACION PRIMARIA
4. DECANTACION PRIMARIA
5. BOMBEO DE FLOTANTES
6. BOMBEO DE FANGOS PRIMARIOS
7. REPARTO A FILTROS PERCOLADORES
8. FILTROS PERCOLADORES
9. BOMBEO DE RECIRCULACION
10. REPARTO A DECANTACION SECUNDARIA
11. DECANTACION SECUNDARIA
12. BOMBEO DE FANGOS SECUNDARIOS
13. CAMARA DE CLORACION
14. EDIFICIO DE CLORACION
15. ESPESADOR DE FANGOS
16. EDIFICIO DE DESHIDRATACION
17. EDIFICIO DE CONTROL
18. EDIFICIO DE PERSONAL
19. CASETA DE VIGILANCIA



accionabtd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Rosita I. Bustamante M.
CONSORCIO AB LOJA
Ing. Seguridad Industrial

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ZONA DE TRANSFORMADORES

No.	REVISIÓN	DIB.	FECHA
1	Mayo 2018		
2	Junio 2018		

Diseñado	Dibujado	Revisado	Aprobado	Escala

Proyecto	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
Título	PLANO DE EVACUACIÓN Y RECURSOS		

Formato	A3	Número Proyecto	EC04C1	Rev.	-
Número de Plano		1/1			
Fase	Tipo	Área	Reservado		

accionabtd
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



CNF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



INSPECCIÓN DE EXTINTOR EN OFICINAS DE OBRA



INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN MAQUINARIA



INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN OFICINAS, BODEGAS Y VIVIENDA



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
Ejecución PTAR LOJA


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

FRONTE		FECHA DE INSPECCION		CONDICIONES DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES										
Nº	Cód	UBICACIÓN (lugar exacto)	AGENTE EXTINGUIDOR	CAPACIDAD (litros)	PROVEEDOR	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO		FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO		INSTALADO A 1.5m DESDE EL SUELO	FACIL ACCESO	SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL Y VERTICAL	ETIQUETA DE INSPECCIÓN	ESTADO EXTERNO DEL CUERPO (SEÑALES DE GOLPES, ABOLADURAS, RASPONES, ETC)	SIMBOLOGÍA DE CLASE DE RIESGO	INDICACIONES DE USO EN EXTINTOR (TEXTUAL Y GRÁFICA)	ESTADO DE MANOMETRO	GANCHO DE SEGURIDAD	MANEJABLE	LIBRE DE OBSTACULOS	MANIJA	PRUEBA DE COMPACTACION (POS)	FERTURA	NIVEL DE PRESIÓN	PLACA	
						dd	mm	aa	dd																	mm
1		Oficina Aa Loja Adm	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	En el
2		Destacado Obra	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Presente
3		Oficina sub - obra	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	mas no se
4		Bottega sub - obra	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	realizó
5		Area de derechos	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	mantenimiento
6		Area de combustibles	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7		Oficina obra de obra	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
8		Unidad Trabajadora	POS	10	Simasol	01/14	01/20	01/20	01/20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
9																										
#																										

C: CONFORME; CN: NO CONFORME

NOMBRE DEL INSPECTOR: Guafira Solórzano

FIRMA TÉCNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:



INFORME FOTOGRAFICO





PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



INSPECCIÓN DE KIT DE DERRAMES Y REPOSICIÓN DE INSUMOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FIRMA Y FECHA PTAR LOJA

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN DEL KIT PARA EL CONTROL DE DERRAMES		VER 001			
			AMB-006			
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						
FECHA DE INSPECCIÓN: 25/08/2020		UBICACIÓN: Junto al área de desechos				
LUGAR: PTAR LOJA		RESPONSABLE: Yadira Solórzano				
TERMINOLOGIA						
OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR
KIT CUENTA CON:		VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN		
Paños absorbentes		OK	OK	En el presente no se realiza mantenimiento		
Cordón absorbente		OK	OK			
Waípe		OK	OK			
Aserrín		OK	OK			
Pala		OK	OK			
Inspeccionado por:		Yadira Solórzano 				
Cargo:		Técnico Ambiental				
Firma:						



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE POLITICAS REUSO Y RECICLAJE, CERTIFICADO EN ENTREGA DE CARTÓN, PAPEL Y MATERIAL FERROSO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO DE ENTREGA DE DESECHOS COMUNES Y PELIGROSOS, ACTA DE ENTREGA DE MADERA A LA COMUNIDAD, CLAVES DE MANIFIESTO Y CERTIFICADOS DE DESTRUCCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



ROTULOS PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL DEL USO DE PAPEL / CONCIENTIZACIÓN PARA ADECUADO MANEJO DE CD Y PILAS



ESTAFETA PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL SOBRE EL USO ADECUADO DE RECURSOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Loja, 12 de Agosto de 2020

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

En la ciudad de Loja, 12 de Agosto de 2020, certifico que recibo material ferroso de ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS LOJA, Proyecto PTAR – LOJA la cantidad de 18,59 QQ. Este Documento podrá ser usado para los fines que requiere el solicitante.

Chill...

Sr. Edison Gonzaga

Teléfono: 0998734099

 **acciona** *btc*
Agua
CONSORCIO AB LOJ

14
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



"No tendremos una sociedad si destruimos el medio ambiente"



iemar-reipap

Industria Empacadora de Materiales Reciclables

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

En la ciudad de Loja, a los 11 días del mes de agosto de 2020, la empresa **IEMAR-REIPAP** (Industria Empacadora de Materiales Reciclables) certifica que reciben material ferroso (chatarra) del **CONSORCIO ABLOJA**, la cantidad de 1048 libras en total.

Por la atención a la presente, mis más sinceros agradecimientos.

Fanny M. Quille Montoya

SECRETARIA

Telf.: 2711-115 / 2711-116

Cel.: 09 81521419

Email: dannypintado@hotmail.com



El RECICLAJE: Es la forma más fácil de mantener nuestro planeta vivo.



Acciona bta
Agua
CONSORCIO ABLOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Oficinas y Planta Parque Industrial Loja calles California entre Monte real y Toronto Manzana nº 2 lotes k 14 frente al colegio militar. Telf. 2 711-115

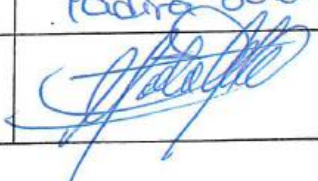

	ACTA PARA ENTREGA DE MADERA	AMB-005
		VER: 001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
SECTOR:	Carigaur Loja	
SOLICITADO DE FORMA VOLUNTARIA POR:	 Kleber Chimbo	

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE RESIDUOS DE MADERA

Dentro de las políticas de reciclaje y reutilización de recursos que establece el Plan de Manejo Ambiental para el proyecto, se tiene planificado gestionar el desecho de madera proveniente de la construcción mediante la clasificación, almacenamiento y disposición final, guardando los principios ambientales de reciclaje re-uso y reducción.

Bajo estos principios, con fecha 24 de agosto 2020 se coordinó con el/la Sr/Sra. Kleber Chimbo la entrega de madera sobrante del proceso de construcción de la PTAR, a fin de que le puedan dar otro uso, dicho material será entregado a medida que se acumule, la madera no está contaminada y libre de clavos, la cual será utilizada como leña.

En cada entrega de material en referencia se firmará este documento indicando las cantidades de entregadas y recibidas.

Material	Cantidad (Kg)	Entregado por:	Recibido por :
Madera	150 Kg	Yadira Solórzano	Kleber Chimbo
Nombre y firma técnica ambiental:			

1150 79 16 95


 acciona btd
 Agua
 CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



CNF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



ÁREA DE DESECHOS COMUNES



MANEJO DE DESECHOS PELIGROSOS



IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE
DESECHOS PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OBRA



IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE DESECHOS
PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OFCINAS



CUADRILLA PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ESPACIOS EN EL PROYECTO

CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
DESCALIFICACIÓN PTAR LOJA

acciona btc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMERICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



ENTREGA DE DESECHOS COMUNEAL GAD MUNICIPAL LOJA



ENTREGA DE DESECHOS SOLIDOS COMUNES




ENTREGA DE MADERA A LA COMUNIDAD



ENTREGA DE MATERIAL FERROSO A EMPRESA DE RECICLAJE

CONSORCIO AB LOJA VERDE Y LIMPIO
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	<u>La Florencia</u>	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	<u>24/08/20 - 09:00 am</u> ✓
AREA:	OFICINAS ()	OBRA ()	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yudira Solórzano

Nombre de la empresa que envía los desechos: Ab Loja Consorcio


2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3.5 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	2 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	4 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Yudira Solórzano

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Guillermo Posada Mendez

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	<u>La Florencia</u>	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	<u>19/08/20</u>
AREA:	OFICINAS (✓)	OBRA (✓)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Salazar

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB Loja

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	5Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	6,5 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos


1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Yadira Salazar

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Guillermo Posada



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	La Ciénega	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	13/08/20
AREA:	OFICINAS (✓) OBRA (✓)		

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solano C.
 Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB LOJA

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Papel	<input checked="" type="checkbox"/>	2,8 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	3 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	<input checked="" type="checkbox"/>	8 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos
Orgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>		Área temporal de desechos


1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Yadira Solano

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Francisco Pasca


CONSORCIO AB LOJA

- CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:	<u>La Florencia</u>	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	<u>06/08/20</u> ✓
AREA:	OFICINAS (✓) OBRA (✓)		

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general


Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solórzano C.

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera	<u>—</u>	<u>—</u>	Área temporal de desechos
Papel	<u>X</u>	<u>3,5 Kg</u>	Área temporal de desechos
Cartón	<u>X</u>	<u>3,0 Kg</u>	Área temporal de desechos
Plásticos	<u>X</u>	<u>6 Kg</u>	Área temporal de desechos
Vidrio	<u>7</u>		Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector


Nombre y firma del técnico ambiental: Yadira Solórzano C. 

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: 

Yadira Solórzano C.

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PIAR LOJA



	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS PELIGROSOS		AMB-004
			VER: 001
PROYECTO: CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"			
SECTOR:		FECHA Y HORA DE ENTREGA:	AGOSTO 2020 ✓
AREA:	OBRA ()		

GUÍA DE DESECHOS PELIGROSOS No. _____

Destino: Gestores calificados ante el Ministerio del Ambiente

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: _____

Nombre de la empresa que envía los desechos: _____

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda


DESECHO PELIGROSO	X	VOLUMEN/Kg.	GESTOR CALIFICADO

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector con las respectivas claves de manifiesto de los desechos.

Nombre y firma del técnico ambiental: _____

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: _____


 FISCAL
RUC:

 CONSORCIO AB LOJA		FORMATO PARA INSPECCIÓN DE ÁREA DE DESECHOS		AMB-002 VER:001		
		PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA				
UBICACIÓN:		OBRA PTAR LOJA		FECHA: 24/08/20 ✓		
ÁREA:		DESECHOS				
ÁREA	VISUAL	OPERACIONES	OBSERVACIONES			
Orden y limpieza	OK	OK	En el presente mes se realizaron			
Recipientes adecuados rotulados	OK	OK	actividades de orden y limpieza			
Rotulos de Información	OK	OK	y fumigación			
Equipo contra incendios	OK	OK				
Techo	OK	OK	El área cuenta con malla			
Piso impermeable	OK	OK	perimetral			
Guía de entrega de desechos	OK	OK				
TERMINOLOGIA						
OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR
Nota: Se firmara el registro una vez realizada la inspección en el sitio o lugar						
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:		Yadira Solórzano				


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 4: MATRIZ DE PERSONAL-AGOSTO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO DE ENTREGA DE EPP, FORMATO DE INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BOTIQUINES, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN, REGISTRO DE ENTREGA DE MEDICINA, APTITUDES LABORALES DEL PERSONAL, PLANILLAS CONSOLIDADA DEL IESS, INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUD AGOSTO 20, REGISTRO DE INDUCCIÓN PARA CONSTANCIA DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO, INFORME DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID 19, FORMATO DE INCIDENTE/ACCIDENTE, REGISTRO FOTOGRAFICO DE COLOCACIÓN DE BALIZAS PARA DELIMITACIÓN DE ÁREAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BATERIAS SANITARIAS, CERTIFICACIONES DE PREVENCIÓN EN RIESGOS DE LA CONSTRUCCIÓN, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BATERIAS SANITARIAS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE SEÑALÉTICA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE SEÑALETICA, CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA"

MATRIZ CONTROL DE PERSONAL

MES: AGOSTO

MES: AGOSTO			AÑO 2020												
EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
EMPRESA	FERNANDO BENJAMIN ARIAS ORTIZ	AYUDANTE DE TOPOGRAFIA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MARIA APOLINARIA CEVALLOS LAJANGUI	LABORES DE LIMPIEZA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	WALTER OMAR LALANGUI	TOPOGRAFO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	RUTH MARISOL MORA SISALUMA	CONTADORA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	YADIRA LEONORA SOLORZANO CASTILLO	INGENIERO AMBIENTAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	JOSE MARIATRAJANA FERNANDEZ	INGENIERO CIVIL SUPERINTENDENTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	FERNANDO GONZALEZ MUJICA	ENCARGADO DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MARCOS ORIZA COMPTO	JEFE DE PROYECTO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ALEXIS DIAZ SALAMBA*	INGENIERO CIVIL RESIDENTE DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MARIO GONZALEZ*	COORDINADOR MECÁNICO									1,00				
Servicios profesionales ocasionales	TANIA LUZURIAGA*	MÉDICO OCUPACIONAL							1,00	1,00					
	TOTAL PERSONAL RESIDENTES EN OBRA		9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	10,00	10,00	11,00				
AÑO 2020															
EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO					
	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GUANABURCA GUERRA SEGUNDO ALFREDO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CONFORTHE CONFORME PEDRO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CONTRONTO JAPON LUIS SALVADOR	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CORREA PABLO DIEGO MARCELO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO	AYUDANTE POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
SUBCONTRATISTAS APROBADOS POR EL MUNICIPIO DE LOS RIOS CIVIL EQUIVEMERALLAS	FRANKLIN ENCARNAACION GORDILLO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ANTONIO FLORES ALVARADO YESSICA	AYUDANTE POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	SECRETARIA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	EDUARDO CARRERA CARLOS ENRIQUE	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAVIER	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	WILDEDEL CHALAN ANOEL DOLORES	GRUETA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	HERNANDEZ PUCHA GUIDO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	LLANOS JAZEN JEFFERSON ALEXANDER	AYUDANTE POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MALDONADO GARREÑO ESTEBAN CELIANO	RESIDENTE DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
SUBCONTRATISTAS APROBADOS POR EL MUNICIPIO DE LOS RIOS	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	OCHOA YANZA WILFRIDO	ENCARGADO DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	DOICHA MONTAÑO CARLOS XAVIER	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	PAQUILLA VELEZ JOSE JOSE LUIS	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANOEL	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	SARANGO AJILA RODRIGO DE JEFERIN	AYUDANTE	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GABRIEL TORRES FRANCO WELLINGTON	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	LUCHARI BECERRA DIEGO FERNANDO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	LUCHARI BECERRA NIXON ROBERTO	MAESTRO POLIFUNCIONAL	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
TOTAL DE PERSONAL EN OBRA			27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	30,00	28,00					
AÑO 2020															
EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO					
	AGUILAR LATA DANIEL ENRIQUE	SUPERVISOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ALBAGO CHAMRO JAVIER ANTONIO	OPERADOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	PEREZ VILLALBA HAROLD PATRICIO	SUPERVISOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	CRUZ RAMIREZ NELSON VICENTE	RESIDENTE DE OBRA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GUERREROS MORCHO JOSE AGUSTO	PEÓN	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	GUERREROS MORCHO JOSE AGUSTO	PEÓN	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ROSALES ROSALES BOLIVAR	PEÓN	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	SARANGO QUEZACA MELANIA ENTHI	REVISOR INSPECTOR CONTROL DE CALIDAD	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO	OPERADOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
TOTAL PERSONAL PRESENTE EN OBRA			10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	9,00					
AÑO 2020															
EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO					
	CASTILLO CASTILLO JOSE HERNAN	GUARDIA DE SEGURIDAD FISICA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MOSQUERA GRANDA NIEL FABIAN	GUARDIA DE SEGURIDAD FISICA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	ENRIQUEZ BURI SEGUNDO CECILIO	GUARDIA DE SEGURIDAD FISICA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	LOAIZA MONTALEZA ANGEL	GUARDIA DE SEGURIDAD FISICA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	MEDINA LOARTE JOSE LEONIDAS	GUARDIA DE SEGURIDAD FISICA	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
	TOTAL PERSONAL PRESENTE EN OBRA			5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	4,00					
	AÑO 2020														
	EMPRESA	NOMBRE	CARGO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO				
		BUSTAMANTE CABREIRA LOWIN JOSE	SUPERVISOR MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00				
CORDOVA GACHA MARCO ANTONIO		SOLDADOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
CORDOVA GACHA PAULLO DAVID		AYUDANTE MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
GONZALEZ ERAS JORGE LUIS		AYUDANTE MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
GONZALEZ ERAS LUIS FELIPE		AYUDANTE MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
OCHOA PESANTES JOHNNY DE JESUS		AYUDANTE MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
OCHOA PESANTES ROBINSON PATRICIO		AYUDANTE MECÁNICO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
PESANTES DELGADO JOSE ANGEL		SOLDADOR	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00					
TOTAL PERSONAL PRESENTE EN OBRA			8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00					
TOTAL EN OBRA AGOSTO															

INFORME FOTOGRAFICO



CNF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Ptar Loja
11/08/2020 10:46:16



PTAR-32A
29/07/2020 10:33:36

ENTREGA DE EPP AL PERSONAL DE INGRESO



Ptar Loja
03/08/2020 8:13:25



Ptar Loja
17/08/2020 8:07:36



Ptar Loja
24/08/2020 8:42:23

ENTREGA DE EPI AL PERSONAL DE CUADRILLA PREVENCIÓN COVID 19

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



PTAR Loja
12/08/2020 10:51:21



PTAR Loja
24/08/2020 9:32:53

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA



PTAR Loja
24/08/2020 9:30:33



PTAR Loja
24/08/2020 9:37:02

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA



PTAR SSA
07/09/2020 08:59:14




24/08/2020 9:37:02

VERIFICACIÓN DE STOCK DE EPP EN BODEGA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona **btc**
Agua
CONSORCIO AB LOJ

		FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO:		PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
Yadira Solórzano		SSO-005			VER: 001		
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	
Franklin Encarnación Gordillo	Ayudante	Proteccion de la cabeza	/		03/08/20	[Signature]	
		Chaleco reflectivo	/		03/08/20	[Signature]	
		Respiradores contra polvos y neblinas			0		
		Proteccion de manos	/		03/08/20	[Signature]	
		Proteccion de oídos (tapones auditivos)	/		03/08/20	[Signature]	
		proteccion de ojos (gafas)	/		03/08/20	[Signature]	
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	/		03/08/20	[Signature]	
		Proteccion de la cara (mascara para soldar)	/		03/08/20	[Signature]	
		Proteccion de manos (guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador (cuero diferentes	/		03/08/20	[Signature]	
		vestuario (camisa, jean	/		03/08/20	[Signature]	
		prelavado)	/		03/08/20	[Signature]	
		calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	/		03/08/20	[Signature]	
poncho impermeable	/		03/08/20	[Signature]			
		Proteccion de la cabeza					
		Chaleco reflectivo					
		Respiradores contra polvos y neblinas					
		proteccion de mas					
		manos (guantes)					
		Proteccion de oídos (tapones auditivos)					
		proteccion de ojos (gafas)					
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye					
		proteccion de cara (mascara para soldar)					
		proteccion de manos (guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador (cuero diferentes					
		vestuario (camisa, jean					
		prelavado)					
calzado de seguridad industrial (caucho diferentes							
poncho impermeable							
		Proteccion de la cabeza					
		Chaleco reflectivo					
		Respiradores contra polvos y neblinas					
		proteccion de mas					
		manos (guantes)					
		Proteccion de oídos (tapones auditivos)					
		proteccion de ojos (gafas)					
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye					
		proteccion de cara (mascara para soldar)					
		proteccion de manos (guantes para soldar)					
		delantal de cuero para soldar					
		polainas para soldar					
		calzado de seguridad industrial para soldador (cuero diferentes					
		vestuario (camisa, jean					
		prelavado)					
calzado de seguridad industrial (caucho diferentes							
poncho impermeable							

N=NUEVO; C= CAMBIO

FIRMA del encargado de SSO :

Yadira Solórzano

FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL TECNICO







PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Nombre del encargado de SSO:

Yadira Solórzano

SSO-005

VER: 001

NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Mario William Gonzalez Ortiz	Técnico Mecánico	Proteccion de la cabeza	✓		03/08/20	
		Chaleco refleectivo	✓		03/08/20	
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓		03/08/20	
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)	✓		03/08/20	
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	✓		03/08/20	
		Poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)	✓		03/08/20	
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refleectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refleectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(taponos auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturalo (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FIRMA DEL ENCARGADO DE SSO

NUEVO; C= CAMBIO

Firma del encargado de SSO :

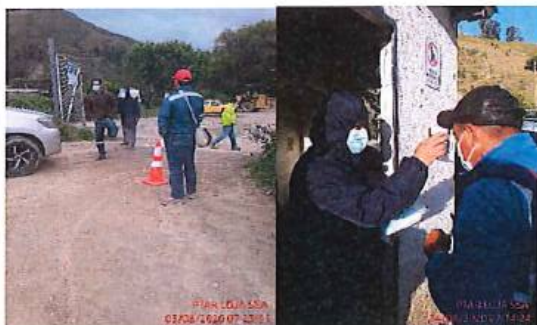
Yadira Solórzano


acciona **btd** Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



DIFUSIÓN DE CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL COVID 19/
DISTANCIAMIENTO FÍSICO EN COMEDORES



INSPECCIÓN DE BOTIQUIN MAQUINARIA



INSPECCIÓN DE BOTIQUINES EN OFICINAS



VIGILANCIA DE LA SALUD Y PRUEBAS RÁPIDAS ANTE EL COVID
19



DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN EN TODOS LOS ESPACIOS DEL PROYECTO COMO MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL COVID 19



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"




Inspección de puntos de hidratación en obra y oficina



Fumigación para sanitización de vivienda del personal y espacios al interior del proyecto

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
UBICACIÓN: CONSORCIO AB LOJA		PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					VER:001	
CANTIDAD	DESCRIPCION	EXISTENCIA		ESTADO		FECHA DE LA INSPECCION:		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg							El área cuenta con camilla rígida, férulas de extremi- dades superiores e infe- riores y collarín.
5	loratadina 10mg							
4	ibuprofeno 400mg							
7	seral tab.							
3	enterogerminas 5ml							
5	suero oral sobres sabores							
2	oftangen 5ml							
2	otozambon							
2	voltaren emulgen							
1	esparadrapp leukoplas							
2	gasa rollo 1 yarda							
1	povidin solución							
10	tensiflex tab.							
1	alcohol antiséptico	1				1		
1	algodón 100 gr.	1				1		
10	curita banda	1				1		
1	benda elastica	1				1		
3	guante quirúrgico	1				1		

COMENTARIOS:



[Handwritten signature]


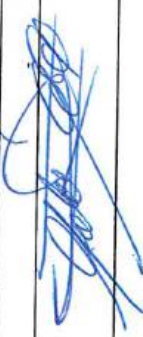
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:





CONSORCIO AB LOJA


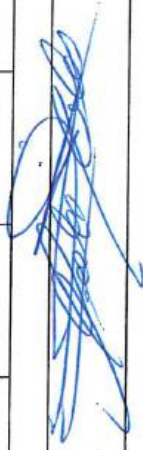
"LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 CONSTRUCCION PTAR LOJA

 CONSORCIO AB LOJA		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA MAQUINARIA				CODIGO: CABL-SSO-RG-0013			
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		VER:001							
UBICACIÓN:		maquinaria - obra		FECHA DE LA INSPECCION:		26/08/20			
TIPO DE MAQUINA	DESCRIPCION DE INSUMOS	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES	
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE		
Volquete Freightliner	alcohol antiséptico, curita banda, benda elástica, agua oxigenada, yodo, gasa, guantes quirúrgicos.	/		/		/			
Volquete Scania		/		/		/			
Excavadora Oruga		/		/		/			
Rodillo		/		/		/			
Petroexcavadora		/		/		/			
COMENTARIOS:									
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		 Uadira Solórzano							

		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"							VER:001	
UBICACIÓN:		EXISTENCIA			ESTADO		FECHA DE LA INSPECCION: 11/08/20	
CANTIDAD	DESCRIPCION :	SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
8	azitromizina 500mg	/		/		/		En el presente mes se realizó reposición de insumos
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	serial tab.	/		/		/		
3	enterogermidas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	oftangen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrupo leukopias	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povidin solucion	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiseptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elastica	/		/		/		
3	guante quirurgico	/		/		/		
COMENTARIOS:								
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		Yadro. Solisano 						

		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						CODIGO: CABL-SSO-RG-008
		PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						VER:001
UBICACIÓN:		EXISTENCIA				ESTADO		FECHA DE LA INSPECCION:
CANTIDAD	DESCRIPCION	SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
8	azitromizina 500mg	/		/		/		En el presente mes se realizó reposición de insumos
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	sertal tab.	/		/		/		
3	enterogermínas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	ofitangen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povidin solución	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiséptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elástica	/		/		/		
3	guante quirúrgico	/		/		/		
COMENTARIOS:								
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		 Cecilia Dolgano						


CONSORCIO AB LOJA

		INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						CODIGO: CABL-SSO-RG-008	
		PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						VER:001	
UBICACIÓN:		Comederos obra (Uestuhk102)		FECHA DE LA INSPECCION:		11/08/20			
CANTIDAD	DESCRIPCION	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES	
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE		
8	azitromizina 500mg	/		/		/			
5	loratadina 10mg	/		/		/			
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/			
7	sertal tab.	/		/		/			
3	enterogerminas 5ml	/		/		/			
5	suero oral sobres sabores	/		/		/			
2	oftangen 5ml	/		/		/			
2	otozambon	/		/		/			
2	voltaren emulgen	/		/		/			
1	esparadrappo leukoplas	/		/		/			
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/			
1	powdyn solución	/		/		/			
10	tensiflex tab.	/		/		/			
1	alcohol antiséptico	/		/		/			
1	algodón 100 gr.	/		/		/			
10	curita banda	/		/		/			
1	banda elastica	/		/		/			
3	guante quirurgico	/		/		/			
COMENTARIOS:									
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO:		 Guadalupe do lóizono							

FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA. LTDA

18 NOV

RUC: 1191751422001

DIRECCION: 18 DE NOVIEMBRE 2011-10 Y
MERCADILLO

TELEF: 07 2324900- 0996709839

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

NAC-DGERCG13-00236

farmacia.cuxibamba@gmail.com

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

020-007-000004515

CLAVE DE ACCESO:

200820200111917514220012020007000045151234567
515

CLIENTE: CONSORCIO AB LOJA

DIREC: CALLE VICENTE ROJAS 07-37

INTERSECCIÓN JOSE JARA

CI/RUC: 1792811031001

TELEF: 0986657852

CORREO: p.iniguez@btd.es

FECHA: LOJA, 20/08/2020 - 08:16:13

DESCRIPCION	CANT.	P.U.	TOTAL
PARCHE LEON GRANDE	5	1,28	15,40
HANSAPLAST			
DOLORGESTIC 600 MG TAB	20	0,47	9,44
DECATILENO FORTE TAB	10	0,31	3,15
*ALGODON 25 G ANDINO	1	0,92	0,92
*JERINGUILLA 5 CC SAFTI	5	0,12	0,59
ALTRON 30 MG AMP	3	1,12	3,38

VALOR BRUTO \$: 41,93

DESCUENTO \$: 8,21

SUBTÓTAL \$: 33,72

IVA 12% \$: 0,16

TARIFA 0 % \$: 32,36

TARIFA 12 % \$: 1,36

TOTAL \$: 33,88

PAGO: EFECTIVO

DESCARGUE SU DOCUMENTO ELECTRÓNICO EN:

www.factel.com.ec

USUARIO: 1792811031001

CONTRASEÑA: 1792811031001

LA SALUD NO TIENE PRECIO

PERO SI DESCUENTO

VISUALFAC POS

www.nsim.com.ec

07-2565904

USUARIO: KATTY18POS

FARMACIAS CUXIBAMBA
PREMIA TU FIDELIDAD

Por cada \$10.00 hasta acreedor a 1 boleto para el
Sorteo de:

- 1 Vehículo Marca Hyundai o Km.

- 1 Moto Deportiva.

- Muchos premios mas.

Fecha del Sorteo 19 de Diciembre 2020

* Revisa condiciones para nuestro sorteo en nuestra
pagina de: Facebook: Farmacias-Cuxibamba o en
nuestras Sucursales.

SOLICITA SERVICIO A DOMICILIO AL 0960662194 o
través de nuestra aplicación CuxiFarmacias App https://cuxi.planck.biz/app

Para más información visita nuestras redes sociales de
Facebook o Instagram.

 **Acciona Agua**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

UBICACIÓN:		Oficina Ab Loja			MES:	Agosto / 20 / ✓
FECHA	CANTIDAD	MEDICAMENTO	SINTOMA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04/08/20	5	Paracetamol	dolor pie	Kleber Quintana	[Firma]	Recomendado
13/08/20	1	Sol Andrews	dolor estomago	Roth Mora	[Firma]	1/p Recomendado
13/08/20	1	Sol Andrews	dolor estomago	Mario	[Firma]	por médico
13/08/20	1	Sertal	dolor estomago	Mario	[Firma]	compañero
14/08/20	2	2 Ibuprofeno 1 tramadol	degeneración	Paredes Ricardo	[Firma]	
14/08/20	1	Levodopa	caída de la cabeza	García Balbuena	[Firma]	
14/08/20	1	Analgín	Cefalea	Plaza Oscar	[Firma]	
18/08/20	1	Analgín	Dolor muscular	Diego Calderón	[Firma]	
18/08/20	N/A	Gel Piroxicol	Dolor muscular	Diego Calderón	[Firma]	
19/08/20	4	Analgín	Dolor muscular	Diego Calderón	[Firma]	
19/08/20	1	Dalgacel	Dolor muscular	Diego Calderón	[Firma]	
20/08/20	2	Acogin	carbunclo nasal	Diego Calderón	[Firma]	
24/08/20	1	Acogin	Abceso	Ceballos Ochoa	[Firma]	
24/08/20	1	Cureum	Abuso	Ceballos Ochoa	[Firma]	

Nota: En caso de que el malestar continúe luego de entregar la medicina, se debe enviar al trabajador a la asistencia médica

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

Yaciera Solórzano

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F42	SALUD OCUPACIONAL	10	10
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GONZALEZ	ORTIZ	MARIO	WILLIAM	M	2144.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN:

2020 08 10

aaaa mm dd

EVALUACIÓN:

INGRESO

☒

PERIÓDICO

☐

REINTEGRO

☐

RETIRO

☐**C. APTITUD MÉDICA LABORAL**

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	<input type="checkbox"/>	APTO EN OBSERVACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	---------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	---------	--------------------------

DETALLE DE OBSERVACIONES:

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS POR 5 MINUTOS

CONTROL POR ESPECIALISTA

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro

SI

☐

NO

☐

Condición del diagnóstico

Presuntiva

☐

Definitiva

☐

No aplica

☐

La condición de salud esta relacionada con el trabajo

SI

☐

NO

☐

No aplica

☐**E. RECOMENDACIONES**

Descripción

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO	MSPL002 F294 N851	FIRMA Y SELLO
-------------------	-----------------	--------	-------------------	---------------

G. FIRMA DEL USUARIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CHU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS	1792428145001	04667 02	DEpto MEDICO E&E	1900481454	2020-07-30
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CICLO)
ENCARNACION	GORDILLO	FRANKLIN	XAVIER	M	FA271.0

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN	2020 0 7 3 0	✓
EVALUACIÓN	INGRESO	PERIÓDICO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	REINTEGRO	RETIRO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. APTITUD MEDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	APTO EN OBSERVACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES	NO APTO
------	---------------------	-------------------------------------	-----------------------	---------

DETALLE DE OBSERVACIONES EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO	

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI	NO
Condición del diagnóstico	Presuntiva	Definitiva
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI	NO
		No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA PREVENTIVA (ANUAL)

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg SIN AYUDA MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES CARNE DE CERDO MANTEQUILLA MAYONESA) CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS EJERCICIO DIARIO (CAMINATA TROTE BICICLETA NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DIA 5 VECES POR SEMANA PAUSAS ACTIVAS USO DE EPPS CUMPLIMIENTO Estricto DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene caracter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CODIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	
-------------------------	-----------------	--------	-------------------	------------------	--

G. FIRMA DEL USUARIO

	CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
--	--------------------------------------

ECUAFERRALLAS &
ENCOFRADOS CIA. LTDA
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA

Dr. Jose Mielles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP - LXII - F-93 - N° 275
MÉDICO OCUPACIONAL

Acciona btc
Agua

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA, representante legal de la empresa **CONSORCIO AB LOJA** con RUC Nro. 1792811031001 y dirección VICENTE ROJAS 07-37 JOSÉ JARA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.




CONSORCIO AB LOJA

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 05 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa **ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA** con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.




CONSORCIO AB LOJ

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) **CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO**, representante legal de la empresa **CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.** con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN. JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



 **acciona** *Agua* **btc**
CONSORCIO AB LOJ

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) **BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE**, representante legal de la empresa BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE con RUC Nro. 1103573711001 y dirección COLON CASTRO 25-69 AGUSTIN AGUIRRE, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.



Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) **SOLORZANO CASTILLO JUAN CARLOS**, representante legal de la empresa **SOLORZANO CASTILLO JUAN CARLOS** con RUC Nro. 1104625825001 y dirección AV ISIDRO AYORA SN MERIDA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Acciona**agua**
CONSORCIO ABLO

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 15 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CALDERON CHAMBA MARIA AGUSTINA, representante legal de la empresa **COMPANIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA JAMASEP CIA. LTDA.** con RUC Nro. 1792073111001 y dirección CUARTO CENTENARIO . JOSE ANTONIO EGUIGUREN 18-35 LAURO GUERRERO Y RAMON PINTO. 18-35. RAMON PINTO. ALADO DE BANCO LOJA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera
Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.



Emitido el 16 de octubre de 2020

Validez del Certificado 30 días



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA, representante legal de la empresa CONSORCIO AB LOJA con RUC Nro. 1792811031001 y dirección VICENTE ROJAS 07-37 JOSÉ JARA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.


CONSORCIO AB LOJA



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Emitido el 09 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 07/09/2020

Consolidado de Planillas												
CCC:"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"												
Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1103122162	ARIAS ORTIZ FERNANDO BENJAMIN ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	680.00	30	75.82	64.26	0.00	0.00	1.00	6.80	140.08
2020-8	1103826135	CEVALLOS SAMANIEGO MARIA APOLINARIA ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.52	30	45.10	38.23	0.00	0.00	1.00	4.05	83.33
2020-8	1713470720	LALANGUI LALANGUI WALTER OMAR ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,380.00	30	153.87	130.41	0.00	0.00	1.00	13.80	284.28
2020-8	1102406822	MORA SISALIMA RUTH MARISOL ✓	16-TRABAJADORES TIEMPO PARCIAL - CT	1,517.00	15	169.15	143.35	0.00	0.00	1.00	15.17	312.50
2020-8	1104357544	SOLORZANO CASTILLO YADIRA LEOVANA ✓	26-CODIGO DEL TRABAJO - CT	1,820.33	30	202.97	172.02	0.00	0.00	1.00	18.20	374.99
Totales :				5,801.85		646.91	548.27	0.00	0.00		58.02	1,195.18



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO AB LOJA

septiembre 07 del 2020 12:20

TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000133347235

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-07
No. RUC / REGISTRO:	1792811031001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSORCIO AB LOJA - CONSORCIO AB LOJA		
Periodo de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

Valor	1253.20
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	1253.20
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	1253.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Según los antecedentes obrantes en esta Tesorería General de la Seguridad Social consta la siguiente información a la fecha de expedición de este certificado:

Nombre:

ACCIONA AGUA, S.A.

CIF/NIF:

0A95113361

CCC principal:

0111 28149246820

Identificadores asociados:

02103732360, 03117020632, 07110963300, 08144999464, 08160776314, 13104650688, 14107713342, 17117026992, 19104295702, 23109804507, 28169210329, 28184547645, 28217282923, 30112505093, 30116932640, 31104803777, 33108555211, 35108667222, 41116048586, 43109075153, 48107850622, 48107850723, 50109651140, 50113102623.*****

NO tiene pendiente de ingreso ninguna reclamación por deudas ya vencidas con la Seguridad Social.

Y para que conste, a petición del interesado, se expide la presente certificación que no originará derechos ni expectativas de derechos a favor del solicitante o de terceros, ni podrá ser invocada para interrupción o paralización de plazos de caducidad o prescripción ni servirá de medio de notificación de los expedientes a que pudiera hacer referencia, no afectando a lo que pudiere resultar de actuaciones posteriores de comprobación o investigación al respecto.

De conformidad con los términos de la autorización número 11232, concedida en fecha 03/12/1998 a ACCIONA S.A. cuyo titular es D/D^a JAVIER RODRIGO TORMOS NIF: 024338722F por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/ 484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.:


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
4047JJ142BYL	15/09/2020	7QEEF-WJQID-4GG2D-Y6GU2-ZJWQN-YBPI3	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 17/09/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.

CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre: ACCIONA AGUA, S.A.

CIF/NIF: 0A95113361 CCC principal: 0111 28149246820

RELACIÓN DE DEUDA VIGENTE- DETALLE DE DEUDA				
IDENTIFICADOR	RÉGIMEN	Nº DOCUMENTO	PERIODO	IMPORTE
28217282923	0111	28/03/20/017433169	07/2019 07/2019	106,96
28217282923	0111	28/03/20/021398853	10/2019 10/2019	23,44
28217282923	0111	28/03/20/021901435	11/2019 11/2019	22,68
28217282923	0111	28/03/19/050123406	05/2019 05/2019	84,29
28217282923	0111	28/03/20/011268417	06/2019 06/2019	131,64
28217282923	0111	28/03/20/020710355	08/2019 08/2019	106,96
28217282923	0111	28/03/20/021106035	09/2019 09/2019	1.699,68


CONSORCIO AB LOJA

LA EMPRESA TIENE UN AVAL GENÉRICO DE 30.000,00 EUROS.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
4047JJ142BYL	15/09/2020	7QEEF-WJQID-4GG2D-Y6GU2-ZJWQN-YBPI3	2

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 17/09/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ALEJANDRO CARAMAZANA GIL**, con fecha de nacimiento **22/07/1978**, con número de afiliación **49 1002188531** y DNI **071016055J**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAS
RUC: 19804001-0001
acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722009000001	15-09-2020	16:19:54	00410MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ANTONIO SANZ SANZ**, con fecha de nacimiento **07/07/1973**, con número de afiliación **28 1083678983** y DNI **001924543H**, con fecha **30/10/2006**, como trabajador de **ACCIONA AGUA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 149246820**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **30 de octubre de 2006**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PT
 **ACCIONA btd**
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722009000001	15-09-2020	16:25:09	14776MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **JORGE JUAN LAGO MARTIN**, con fecha de nacimiento **10/04/1976**, con número de afiliación **48 1019463136** y DNI **022749566J**, con fecha **13/02/2006**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **13 de febrero de 2006**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**



ACCIONA btd
CONSORCIO AB LOJ/

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A17220090000001	15-09-2020	16:21:18	3NP9QMJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **JOSE MARIA TRAPAGA FERNANDEZ**, con fecha de nacimiento **05/10/1965**, con número de afiliación **38 1007877561** y DNI **042081589F**, con fecha **15/02/2010**, como trabajador de **ACCIONA AGUA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 149246820**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **15 de febrero de 2010**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN ET
EUC: 15/02/2010
acciona btd
AGUA
CONSORCIO AB LOJ

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1722009000001	15-09-2020	16:23:04	RLB3GMJO	1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **MARCOS ORZA OCAMPO**, con fecha de nacimiento **23/11/1973**, con número de afiliación **15 1020629102** y DNI **044080027K**, con fecha **03/12/2019**, como trabajador de **BTD PROYECTOS 12, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 121301423**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **3 de diciembre de 2019**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **8698**, concedida en fecha **06/08/1998** a **CUADRADO CONSULTORIA EMPRESARIAL,S.L.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: CUADRADO RUANO JOSE IGNACIO

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**



CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1722009000001	07-09-2020	09:11:36	AQRMESSO	1

Este documento no será válido sin la codificación informática

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **LUIS ALBERTO GONZALEZ TORRES**, con fecha de nacimiento **05/10/1972**, con número de afiliación **48 1000859344** y DNI **020221159L**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAT
RUC: 1500920712001

 **acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJ/

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722009000001	15-09-2020	16:23:46	I1210MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa **ECUAFERALLAS** & ENCOFRADOS CIA LTDA con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.




Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Emitido el 15 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA

septiembre 11 del 2020 10:09

GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2020-09-10))

(BANCO GUAYAQUIL S.A.)

No. Comprobante: 0000000133383694

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-09
No. RUC / REGISTRO:	1792429145001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15
Nombre / Razón Social / Organización:	ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA - ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA		
Período de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

Valor	6895.35
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	6895.35
Notas de Crédito(-)	14.27
Total(=)	6881.08

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará

COMPROBANTE DE TRANSACCION

COMPROBANTE DE PAGO IESS - 0000000133383694

Cedula/RUC : 1792429145001 ECUAFERALLAS ENCOFRADOS CIA LTDA
Codigo/Rubro : PLANT - PAGO DE PLANILLAS
Período : 2020-08 Secuencia: 202009100015430
Valor : 6,881.06
Comisión : 0.57
Efectivo : 6,881.65
T. Pagado : 6,881.65 100.00%

MRZ 06V21 2020-09-10 10:47:43

Si realiza el pago a partir de las 17H00, se registrará 202009100015430 190000355257694 1 en la recaudación del sgte. día hábil.

Consulte su Coop. Venta o Retención en WWW.BANCOGUAYAQUIL.COM con el No. 49551

Acción btd
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Fecha: 11/09/2020

CCC: "Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1900868884	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1900808439	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1725798035	ANDRANGO CAIZA MIGUEL ANGEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	55.43	4	6.18	5.24	0.00	0.00	1.00	0.55	11.42
2020-8	1758645608	AVENDAÑO RAMON ALFONSO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0803178110	BANGUERA ROA CARLOS ALFREDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	456.83	30	50.94	43.17	0.00	0.00	1.00	4.57	94.11
2020-8	1718097577	BETANCOURT CAIZA JOSE DANILO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	450.00	30	50.18	42.52	0.00	0.00	1.00	4.50	92.70
2020-8	0803342450	BURGOS HIDALGO LAURO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	13.86	1	1.55	1.31	0.00	0.00	1.00	0.14	2.86
2020-8	1715401459	CALUÑA BASANTES LUIS ORLANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	55.43	4	6.18	5.24	0.00	0.00	1.00	0.55	11.42
2020-8	1724380710	CALUÑA PAUCAR LUIS FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	55.43	4	6.18	5.24	0.00	0.00	1.00	0.55	11.42
2020-8	0802669663	CASTRO MARQUEZ PATRICIO MANUEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1712738234	CHICHARRON LLULLUMA LUIS ALBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1150791695	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1716221013	CONFORME CONFORME PEDRO PABLO ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1103369771	CONTENTO JAPON LUIS SALVADOR ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1105176331	CORREA PARDO DIEGO MARCELO ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1754820296	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0803007624	DEMERA ROA GALO HENRRY	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0850055716	DIAZ ORANDO JOSUE LEONEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1900481464	ENCARNACION GORDILLO FRANKLIN XAVIER ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1758815599	ESCALONA SALAS ANA GABRIELA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	407.76	30	45.47	38.53	0.00	0.00	1.00	4.08	84.00
2020-8	1104604747	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1105952475	ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO ✓	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	207.88	15	23.18	19.64	0.00	0.00	1.00	2.08	42.82

CONSORCIO LUAR VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1105149494	FLORES ALVARADO YESSICA ALEXANDRA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	407.76	30	45.47	38.53	0.00	0.00	1.00	4.08	84.00
2020-8	1714675632	FLORES UZHO JAVIER FRANCISCO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	414.11	30	46.17	39.14	0.00	0.00	1.00	4.14	85.31
2020-8	0803396051	GONGORA ALCIVAR JAIRO EDUARDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104475262	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1721408829	GUAMAN ANRANGO LUIS ALBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1718265794	GUAMAN ANRANGO LUIS ENRIQUE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104456874	GUAMAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1709946283	GUASGUA AMAGUANA FRANCISCO SALOMON	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	2,500.00	30	278.75	236.25	0.00	0.00	1.00	25.00	515.00
2020-8	1712139789	GUASGUA AMAGUANA LIDIA MARIANA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	700.00	30	78.05	66.15	0.00	0.00	1.00	7.00	144.20
2020-8	1716505308	GUASGUA AMAGUANA MANUEL ELIAS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,000.00	30	111.50	94.50	0.00	0.00	1.00	10.00	206.00
2020-8	1720484474	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	463.52	30	51.68	43.81	0.00	0.00	1.00	4.64	95.49
2020-8	1900614379	SUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0850024670	LEIDOS DELGADO BRYAN JAIR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0705902138	LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	700.00	30	78.05	66.15	0.00	0.00	1.00	7.00	144.20
2020-8	1103278709	MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1900744960	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1712147683	MARTINEZ BALCAZAR DUBAN GONZALO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	500.00	30	55.75	47.25	0.00	0.00	1.00	5.00	103.00
2020-8	0803018514	MONTAÑO HERNANDEZ CARLOS ALFREDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1203028625	MORA VERGARA WILMER EFREN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1207609808	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	13.86	1	1.55	1.31	0.00	0.00	1.00	0.14	2.86
2020-8	0804335933	NAZARENO MONTAÑO OSWALDO DAVID	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	332.60	24	37.08	31.44	0.00	0.00	1.00	3.33	68.52
2020-8	1900456516	OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1900274042	OCHOA YANZA WILFRIDO ELEUTERIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,500.00	30	167.25	141.75	0.00	0.00	1.00	15.00	309.00
2020-8	1722434832	ORTEGA PAZMIÑO ANDREA ALEXANDRA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	480.00	18	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2020-8	1713176343	PADILLA CHUQUITARCO PAUL ERNESTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	528.00	30	58.98	49.99	0.00	0.00	1.00	5.29	106.97
2020-8	1717733578	PADILLA GUASGUA DIEGO JAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	2,000.00	30	223.00	189.00	0.00	0.00	1.00	20.00	412.00
2020-8	1727962008	PADILLA VELEZ JOSE LUIS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64

Período	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantía	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	172148419	PANTOJA MATANGO EDWIN FRANKLIN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1724195464	PANTOJA MATANGO JAIME DAVID	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1721309639	PARADES SALCEDO RICARDO ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	2100272943	PAZ VALDIVIESO MARIA GUADALUPE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-8	0804503862	PORTEROS TENORIO JUAN MANUEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	8104539637	REVEROL SANABRIA YOENDRI ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1500528243	RIVERA GONZALEZ DIEGO PATRICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-8	1104221955	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0803758754	RODRIGUEZ QUIÑONEZ WISTON	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	0602612085	SANTI MERA MARLON JAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-8	1900628023	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1709390742	SEMANATE QUISHPE LUIS NELSON	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1105055477	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1718982620	TOAPANTA TACO EDISON FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	55.43	4	6.18	5.24	0.00	0.00	1.00	0.55	11.42
2020-8	1207643543	TORRES FRANCO WELLINGTON ARIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104780067	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-8	1104812648	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
Totales :				31,923.25		3,559.60	3,016.44	0.00	0.00		319.31	6,576.04

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	LISTA LOJA AGOSTO- 2020	CEDULA
1	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN	1900868884
2	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID	1900806439
3	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN	1150791695
4	CONFORME CONFORME PEDRO PABLO	1716221013
5	CONTENTO JAPON LUIS SALVADOR	1103369771
6	CORREA PARDO DIEGO MARCELO	1105176331
7	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO	1754820296
8	ENCARNACION GORDILLO FRANKLIN XAVIER	1900481464
9	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO	1104604747
10	ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO	1105952475
11	FLORES ALVARADO YESSICA ALEXANDRA	1105149494
12	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	1104475262
13	GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO	1104456874
14	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	1720484474
15	GUEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO	1900614379
16	LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER	0705902138
17	MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO	1103278709
18	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	1900744960
19	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	1207609908
20	OCHOA YANZA WILFRIDO	1900274042
21	OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER	1900456516
22	PADILLA VELEZ JOSE JOSE LUIS	1727992008
23	PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	1721309639
24	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	1104221955
25	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	1900628023
26	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	1105055477
27	TORRES FRANCO WELLINTON ARIEL	1207643543
28	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	1104780067
29	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	1104812548



CONSORCIO AB LOJI

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 INSTITUCIÓN PTAR LOJA



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO, representante legal de la empresa **CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.** con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN, JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.

septiembre 16 del 2020 11:55

CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(DEPOSITADO)

(BANCO INTERNACIONAL S.A.)

No. Comprobante: 0000000133493680

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2020-09-16
No. RUC / REGISTRO:	1792256631001 - 0001		Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-30
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. - CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.			
Periodo de Pago:	2020 - 08			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2020 - 8	06	1001264116	ABALCO CHARRO JAIME ANTONIO ✓✓	216.67	13	NNA	44.63	0.00
2020 - 8	06	1804608824	AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE ✓✓	400.00	15	NNA	82.40	0.00
2020 - 8	06	1002718029	ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO ✓✓	450.00	30	NNA	92.70	0.00
2020 - 8	06	1714915269	CRUZ RAMIREZ DAYSSY EBELIN ✓✓	418.06	30	NNA	86.12	0.00
2020 - 8	06	1712545407	CRUZ RAMIREZ NELSON VICENTE ✓✓	418.06	30	NNA	86.12	0.00
2020 - 8	06	1105072084	GUTIERREZ MOROCHO JOSE AGUSTO ✓✓	13.68	1	NNA	2.82	0.00
2020 - 8	06	1104425085	ROSALES ROSALES BOLIVAR ANGEL ✓✓	13.68	1	NNA	2.82	0.00
2020 - 8	06	1004063135	TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO ✓✓	15.45	1	NNA	3.18	0.00
2020 - 8	06	1001960267	TAMBI TORRES LUIS ALBERTO ✓✓	15.45	1	NNA	3.18	0.00
				1961.05			403.97	0.00


CONSORCIO AB LOJ



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Valor	423.58
Intereses por mora (+)	4.49
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	428.07
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	428.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido).

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

 **accionabta**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FINANCIACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) **BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE**, representante legal de la empresa BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE con RUC Nro. 1103573711001 y dirección COLON CASTRO 25-69 AGUSTIN AGUIRRE, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

 **Acciona**agua** btc**
CONSORCIO AB LOJ.



Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

septiembre 09 del 2020 22:57

BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000133391560

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2020-09-09
No. RUC / REGISTRO:	1103573711001 - 0002	Fecha de Vigencia de Pago:	2020-09-15
Nombre / Razón Social / Organización:	BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE - BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE		
Periodo de Pago:	2020 - 08		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

Valor	288.23
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	288.23
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	288.23

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.

*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO

*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego

*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Consulta Consolidada de Planillas


Fecha : 10/09/2020

Consolidado de Planillas

CCC: Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)*

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-8	1103573711	BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	415.46	30	46.32	39.26	0.00	0.00	1.00	4.15	85.58
2020-8	1105789804	CORDOVA GAONA MARCO ANTONIO ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.51	1	1.51	1.27	0.00	0.00	1.00	0.14	2.78
2020-8	0750038366	CORDOVA GAONA PAULO DAVID ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1103445578	GONZALEZ ERAS JORGE LUIS ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	67.54	5	7.53	6.38	0.00	0.00	1.00	0.68	13.91
2020-8	1103888507	GONZALEZ ERAS LUIS FELIPE ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.85	1	1.54	1.31	0.00	0.00	1.00	0.14	2.85
2020-8	1105365223	OCHOA PESANTES JOHNNY DE JESUS ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1105365207	OCHOA PESANTES ROBINSON PATRICIO ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	1104024880	PESANTES DELGADO JOSE ANGEL ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	202.62	15	22.59	19.15	0.00	0.00	1.00	2.03	41.74
2020-8	0918044933	RAMON ARMILIOS ALONSO GREGORIO ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	13.51	1	1.51	1.27	0.00	0.00	1.00	0.14	2.78
Totales :				1,394.35		148.77	126.09	0.00	0.00		13.37	274.86

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

INFORME DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

1. INTRODUCCION


La Salud Ocupacional tiene como misión prevenir las enfermedades causadas o relacionadas con el trabajo desarrollando programas preventivo-promocionales de salud, cuya base son los exámenes ocupacionales.

La vigilancia de salud con estos exámenes es la herramienta de mayor uso en prevención y control de las enfermedades laborales.

La empresa ABLOJA en continuidad del programa de salud ocupacional se ha realizado múltiples actividades y programas para mejorar las condiciones de salud y seguridad de la empresa a partir de una política de salud ocupacional que incluya los objetivos clave que deben guiar a los equipos de trabajo para alcanzar los resultados en materia de mejoramiento de las condiciones de trabajo y la satisfacción del personal que se encuentra en la ejecución del Proyecto de Tratamiento de Aguas Residuales.

2. OBJETIVOS

- * Mejorar las condiciones de trabajo mediante la identificación, evaluación y control de los agentes de riesgo presentes en el ambiente y la organización que puedan producir accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- * Informar las actividades realizadas durante el mes de agosto en relación a la Salud Ocupacional.
- * Mantener una vigilancia de los casos de Covid 19
- * Prevenir accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral donde se desempeñan, y establecer condiciones del medio ambiente adaptadas a las condiciones y capacidades físicas y psicológicas de los trabajadores.
- * Desarrollar intervenciones sobre las Condiciones de Salud y de Trabajo encontradas como prioritarias en los diagnósticos de salud y trabajo con el fin de promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores que laboran y aumentar la productividad de la Empresa.


	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

El consorcio AB LOJA es una empresa dedicada a la construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales ubicado en la parroquia El Valle, barrio Sauces Norte sector La Florencia

4. MARCO LEGAL

- * Literal f) Art. 7, Ley Orgánica De La Salud: *"Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene el derecho a poseer una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis"*.
- * Literal a), numeral 5, Art. 11, Acuerdo Ministerial 1404: *Son funciones de los médicos de Empresa "asesorar a la empresa en la distribución racional de los trabajadores y empleados según los puestos de trabajo y la aptitud del personal"*.
- * Art. 17, Acuerdo Ministerial 1404: *"El personal del Servicio Médico deberá guardar el secreto profesional, tanto en lo médico como en lo técnico respecto a datos que pudieran llegar a su conocimiento en razón de sus actividades y funciones"*.
- * Art. 12, Decisión 584: *"Los empleadores deberán adoptar y garantizar el cumplimiento de las medidas necesarias para proteger la salud y el bienestar de los trabajadores, entre otros, a través de los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo"*.
- * Art. 18, Decisión 584: *"Todos los trabajadores tienen derecho a desarrollar sus labores en un ambiente de trabajo adecuado y propicio para el pleno ejercicio de sus facultades físicas y mentales, que garanticen su salud, seguridad y bienestar"*
- * Artículo 22, Decisión 584: *"Los trabajadores tienen derecho a conocer los resultados de los exámenes médicos, de laboratorio o estudios especiales practicados con ocasión de la relación laboral. Asimismo, tienen derecho a la confidencialidad de dichos resultados, limitándose el conocimiento de los mismos al personal médico, sin que puedan ser usados con fines discriminatorios ni en su perjuicio. Sólo podrá facilitarse al empleador información relativa a su estado de salud, cuando el trabajador preste su consentimiento expreso"*.
- * Art. 11, Numeral 2, Decreto Ejecutivo 2393: *"Adoptar las medidas necesarias para la prevención de los riesgos que puedan afectar a la salud y al bienestar de los trabajadores en los lugares de trabajo de su responsabilidad"*.

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

5. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL

EMPRESAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1. UTE CONSORCIO AB LOJA	3	3	6
2. ACCIONA AGUA	2	0	2
3. BTD	1	0	1
4. CTI	9	1	10
5. ECUAFERRALLAS	26	1	27
6. JAMASEP	4	0	4
7. INTEC (TRABAJOS MECÁNICOS)	8	0	8
PROFESIONALES OCASIONALES MECÁNICO	1	0	1
SERVICIOS PROFESIONALES OCASIONALES AL 50%	0	1	1
TOTAL	54	6	60

6. DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD.


6.1 VIGILANCIA DE LA SALUD

La vigilancia de la Salud se realizará en función de los factores de riesgos identificados en cada puesto de trabajo.

En este contexto, el diagnóstico de las condiciones y vigilancia de la salud durante el periodo 1 al 31 de agosto del 2020 es el siguiente:

REF.	PATOLOGIAS	CANT.	%
1	CARDIOVASCULARES	1	6
2	CONTROL Y PROFILAXIS	0	0
3	CURACIONES	0	0
4	DERMATOLOGICAS	3	18
5	ENREMEADES DE TRASMISION SEXUAL	0	0
6	GASTROINTESTINALES	1	6
7	GENITOURINARIAS	0	0
8	HERIDAS Y SUTURAS	2	12
9	INTOXICACIONES/ENVENENAMIENTOS	0	0
10	PRUEBAS DE ALCOHOL	0	0
11	MUSCULOESQUELETICAS	7	41

CONTROL Y PROFILAXIS
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	


12	NEUROLÓGICAS	0	0
13	ODONTOLÓGICAS	0	0
14	OFTALMOLÓGICAS	0	0
15	QUEMADURAS	0	0
16	RESPIRATORIAS/ORL	2	12
17	TRAUMATOLÓGICAS	0	0
18	ENDOCRINOLÓGICAS	0	0
19	CHEQUEO MEDICO DE INGRESO	1	6
20	CHEQUEO MEDICO PERIODICO	0	0
21	CHEQUEO MEDICO DE SALIDA	0	0
22	REINTEGROS LABORALES POR SOSPECHA	0	0
		17	100

Tabla 1. Patologías y vigilancia de la salud revisadas en el periodo 1-31 de agosto 2020.

La única patología atendida en el periodo analizado, representa el 41% y corresponde a problemas musculoesqueléticos. Con respecto a la vigilancia de la salud, se realizó 1 chequeo de ingreso. Las patologías dermatológicas representan el 18 %, las mismas que han sido tratadas y controladas.



Figura 1. Patologías analizadas durante el periodo 1-31 de agosto de 2020.

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	


AUSENTISMO LABORAL POR PATOLOGIAS

DIAS DE AUSENTISMO POR SOSPECHA DE COVID NO REINTEGRADOS		
FRECUENCIA	DIAS	PORCENTAJE
1 - 3 DÍAS	0	0%
4 - 6 DÍAS	1	100,00%
TOTAL	1	100,00%

En relación al ausentismo laboral al tener un caso sospechoso de covid, en condiciones de salud favorables el mismo que representa 0,6% de total de trabajadores que se encuentra con 6 días en aislamiento a la fecha.



1. Total de trabajadores del proyecto PTAR 100%
2. Ausentismo laboral 0.6%

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7. PROGRAMAS IMPLEMENTADOS

7.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN


En cumplimiento con el Decreto Ejecutivo 2393 Reglamento De Seguridad Y Salud De Los Trabajadores Y Mejoramiento Del Medio Ambiente De Trabajo Y Resolución 513 Reglamento Del Seguro General De Riesgos Del Trabajo y dando continuidad a los programas ya implantados, durante el mes de Agosto del 2020 se realizó charlas en relación a:

- ✓ Medidas preventivas para Covid
- ✓ Medidas de bioseguridad, alimentación.
- ✓ Primeros auxilios básicos taller teórico practico
- ✓ Simulacro de actuación ante emergencias

7.2 INSPECCIONES

Se realizó inspecciones de los botiquines de primeros auxilios operativos retirando los medicamento e insumos caducados.



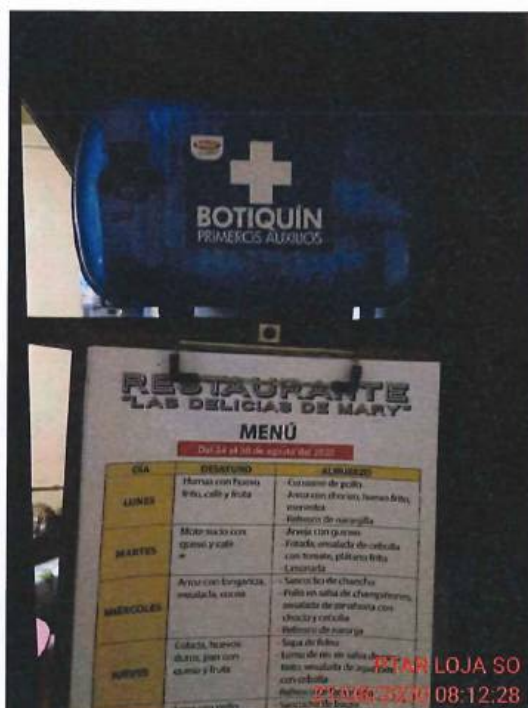
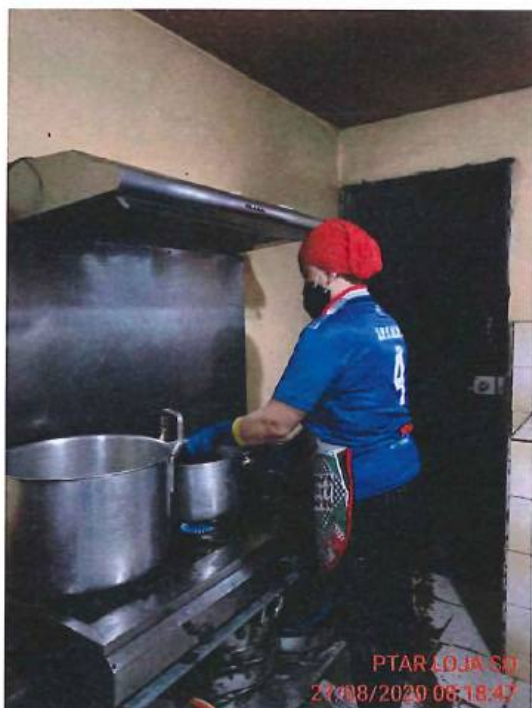
	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	




INSPECCION DE AREA DE PREPARACION DE ALIMENTOS DE SERVICIO COMPLEMENTARIOS

Se utiliza formato de inspección de chequeo de condiciones de cocina donde se observó cumplimiento de todo lo relacionada a:

- Condiciones generales de las instalaciones
- Las condiciones higiénicas
- Condiciones higiénicas - estado de salud del personal,
- La higiene y conservación de los alimentos.





	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7.3 Plan de contingencia – capacitación primeros auxilios básicos - SIMULACRO DE EMERGENCIA

OBJETIVO GENERAL

- Brindar los conocimientos a todos los trabajadores del consorcio AB LOJA en PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.
- Conocer fortalezas y debilidades de actuación ante evento de emergencia

En el lugar de trabajo, en cualquier momento puede surgir una situación de riesgo para la vida o la integridad física de cualquier trabajador. Muchas veces basta con una acción sencilla, realizada en la manera y el instante adecuados, para resolverla.

Mediante la preparación de PAB los trabajadores estarán preparados en prevención y emergencias, actuar en estas ocasiones. Aprenderán las técnicas esenciales de Primeros Auxilios, desde la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP) hasta la movilización de una persona herida.


Los brigadistas de primeros auxilios poseen conocimiento de:

- Evaluación primaria de los lesionados
- Shock
- Heridas
- Hemorragias
- Quemaduras
- Soporte Básico de Vida
- Movilización de heridos
- Reconocimiento y atención de fracturas

El día 20 de agosto de 2020 se realizó simulacro de atención en emergencias obteniendo resultados positivos en relación al tiempo de actuación y solución del evento y también factores negativos de los cuales se tomaron los correctivos.






	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

CAPACITACION MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Importancia del lavado de manos




 CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

7.4 PLAN DE PREVENCION DE SARS COV -2 (COVID 19)

Objetivo

Mantener las medidas de prevención para la continuidad de las actividades laborales, para evitar la transmisión y contagio de COVID-19, a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.


Dentro de este plan se realizaron pruebas rápidas diagnósticas considerando su especificidad y sensibilidad cuyos resultados se detallan a continuación:

El consorcio AB Loja cumple con los lineamientos generales ha implementado el protocolo específico de continuidad de actividades laborales ante la Pandemia lo que permite garantizar un entorno saludable.

Se han realizado pruebas rápidas cuantitativas e hisopado para la corroboración de diagnósticos, así como también se ha realizado los aislamientos necesarios junto con la vigilancia de la salud a la par de la notificación a los entes reguladores de Salud.

Con respecto a los resultados de las pruebas diagnósticas, a continuación, se presenta el consolidado:

#	EMPRESA	# TRABAJADORES	TOTAL PRUEBAS	
			#	%
1	CONSORCIO AB LOJA	6	7*	15,91%
2	ACCIONA AGUA	2	2	4,55%
3	BTD	1	2*	4,55%
4	CTI	10	2	4,55%
5	ECUAFERRALLAS	27	25	56,82%
6	JAMASEP	4	4	9,09%
7	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS MECÁNICOS	1	1	2,27%
8	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS MECÁNICOS	1	1	2,27%

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

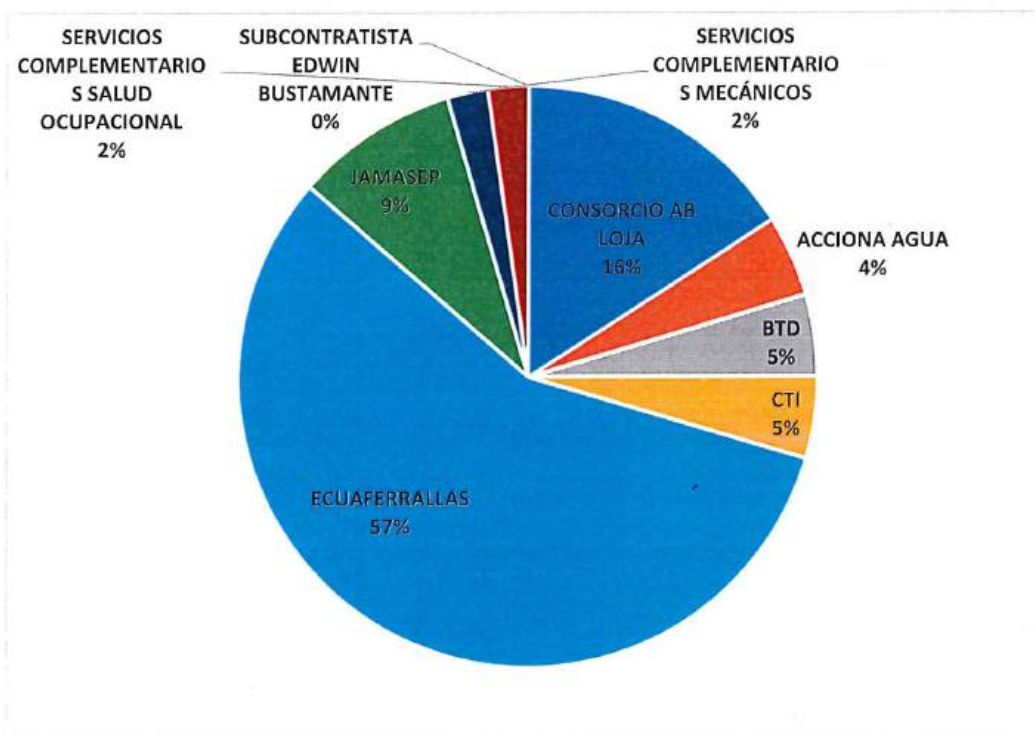



Figura1. El Consorcio AB Loja ha realizado 42 pruebas de las cuales el 59 % pertenece ecuaferallas para control periódico.

1.1 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS OCASIONALES:

Para la continuidad de Proyecto PTAR se requiere del apoyo de servicios complementarios para lo cual el Consorcio AB Loja dentro de su protocolo de reintegro laboral asume la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro.

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas realizadas a los servicios complementarios.

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.		

PRUEBAS CUANTITATIVAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2020		
EMPRESAS	TOTAL	%
HORMIC	0	0%
MASCOR GRUAS	1	11%
MUNICIPIO DE LOJA	0	0%
SERVICIO ELECTRICO ING. RUDY VALDIVIESO	0	0%
SERVITEC GRUAS	0	0%
SUBCONTRATISTA EDWIN BUSTAMANTE	0	0%
TRANSPORTE	0	0%
FISCALIZACIÓN	0	0%
AGEMIC	0	0%
ALIMENTACIÓN	2	22%
BOMBEO DE AGUA	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CONTABILIDAD	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ELECTROMECAÑICOS	1	11%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUD OCUPACIONAL	0	0%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PASANTE	1	11%
TOTAL	9	100%

Tabla 2. Total de pruebas realizadas a colaboradores de empresas de servicios complementarios.

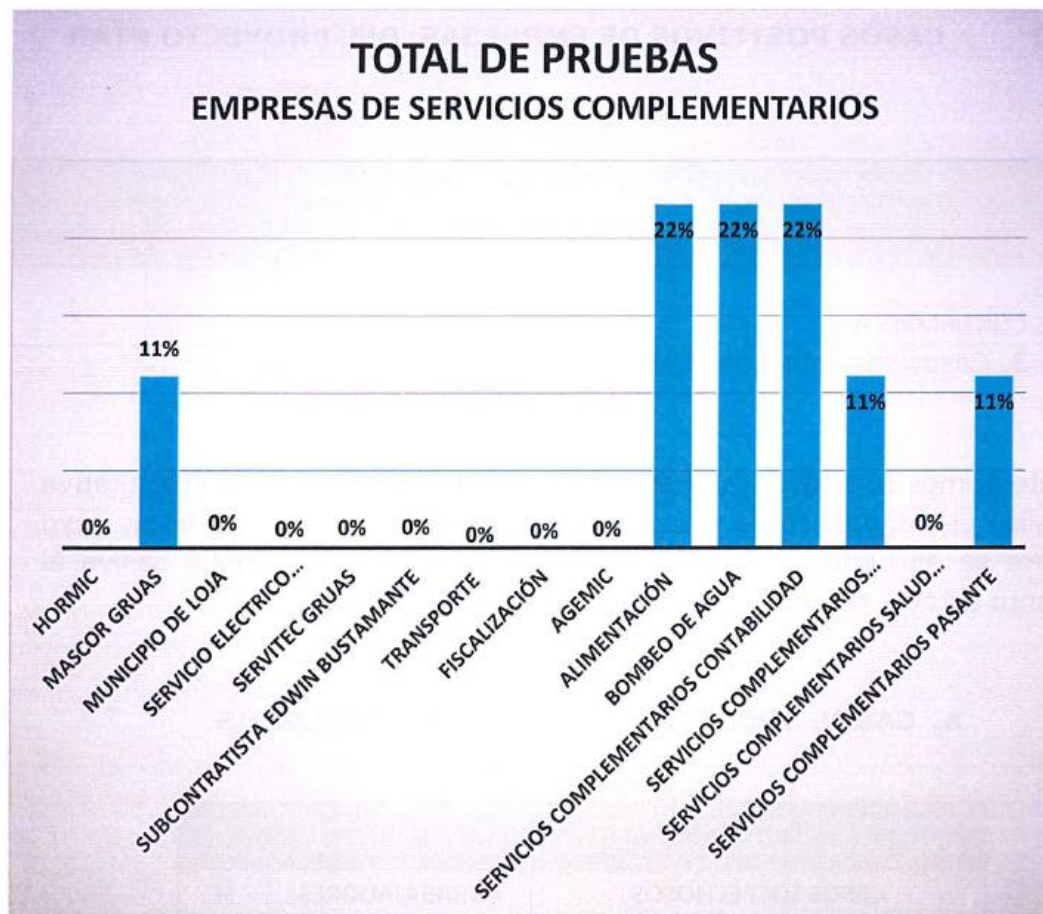



Figura 2. Pruebas realizadas a los servicios complementarios durante el mes de agosto 2020.

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

1.2 CASOS POSITIVOS DE EMPRESAS DEL PROYECTO PTAR

CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID			
CASOS	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	TOTAL
POSITIVOS	1		1
POSITIVOS CONFIRMADOS		1	

Tabla 3. Casos sospechosos durante el mes de agosto 2020.

Durante el mes de agosto mediante tamizaje de pruebas rápida cuantitativa se realizó el diagnóstico de un caso con corroboración a las 24 horas cuyo paciente se encuentra en aislamiento domiciliario con vigilancia pasiva al momento estable sin molestias.

a. CASOS SOSPECHOSOS DE COVID AISLADOS

CASOS POSITIVOS AISLADOS		
CASOS SOSPECHOSOS	# TRABAJADORES	%
REINTEGRADOS	0	0
PENDIENTES DE REINTEGRARSE	1	100%
TOTAL	1	100%


Tabla 4. Número de casos positivos aislado

1.3 AUSENTISMO LABORAL

a. Personal aislado

DÍAS DE AUSENTISMO POR COVID NO REINTEGRADOS		
FRECUENCIA	DÍAS	PORCENTAJE
1 - 3 DÍAS	0	0%
4 - 6 DÍAS	1	100,00%
TOTAL	1	100,00%

Tabla 5. Días de ausentismo laboral por resultados positivos.

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

*En relación al ausentismo por casos sospechosos de Covid -19, colaboradores se encuentra en aislamiento a la fecha con 5 días en control. Que equivale al **2%** en relación al todo el personal testeado durante el mes de agosto de 2020*

Debido a la situación actual de pandemia y para garantizar la salud de los trabajadores el Consorcio AB Loja previo al ingreso de servicios complementarios y como seguimiento del protocolo de prevención de COVID 19.


Se ha realizado el seguimiento y notificación de casos sospechosos para su confirmación y tratamiento a través de IESS.

El Consorcio AB Loja ha asumido en ciertos casos la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro laboral

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas recibidas y realizadas a los servicios complementarios:

CONCLUSIONES

- La empresa mantiene el programa de Salud Ocupacional como parte fundamental de la política empresarial para garantizar la salud y seguridad de sus colaboradores para evitar riesgos derivados del trabajo.
- El consorcio AB LOJA mantiene los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar la continuidad de las actividades tanto en sus trabajadores como en los de servicios complementarios.
- El uso de las pruebas rápidas cuantitativa como prueba de ingreso o reintegro, vigilancia y en caso donde los trabajadores han permitido identificar a pacientes sospechosos de Covid-19

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 3
	INFORME MENSUAL PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

de evolución superior a una semana ha permitido la correcta clasificación y la aplicabilidad de medidas preventivas.

- La valoración clínica médica en caso de sintomáticos respiratorios ha disminuido la morbilidad de los trabajadores.
- Se realizará pruebas rápidas cuantitativas de Covid 19 y se realizará la vigilancia de signos y síntomas en los trabajadores y toma de temperatura al ingreso de la jornada laboral.
- Se implementará el programa de pausa activas dentro del sector de construcción para disminuir la incidencia de Trastornos musculoesqueléticos.

Elaborado por:

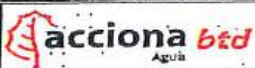
Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
 MSP: L082 - F 29A - N°881
 INHMT: 11-08-00432-09
 TEC. OCUPACIONAL MRL
 COD. 13 / 02 / 9725







Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO OCUPACIONAL

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTM
 RUC: 1930920172001

CONSORCIO AB LOJA

	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
	INDUCCION AL PERSONAL	
Version.001		
Pagina.1		

TEMA: <u>Induccion SSA.</u>	FECHA: <u>03/08/20</u>
Aspectos Tratados: <u>Políticas SSA Plan de Emergencia</u> <u>Reglamento</u> , <u>medicamentos preventivos covid 19.</u>	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPANIA
1	MARIO WILLIAM GUTIERREZ ORTIZ	MISERICO.		CONSORCIO AB LOJA.
2	LEVIN ALEXANDER ROMERO BETA-COPI	BOMBEO		EASI
3	FRANKIN GORDILLO	Ayudante		Guaterrallan
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA		Yodira Solis	FIRMA	
Hora de Inicio		08:30	Hora Final	09:00
Tiempo de Inducción		30 min	Total de Asistentes	2
			Total de H/H Inducción	1 h

MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19 PROYECTO "PTAR LOJA" CONSORCIO AB LOJA



INFORME AGOSTO/20



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 153092372001
acciona Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA	
CONSORCIO AB LOJA	
SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	
MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19 DEL PROYECTO PTAR LOJA	
INFORME NÚMERO	003
PERIODO	Agosto 2020 ✓
RESPONSABLES CONSORCIO AB LOJA:	Yadira Solórzano-Técnica SSA Tania Luzuriaga - Médico Ocupacional

1. ANTECEDENTES

En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de una nueva enfermedad por coronavirus considerándolo como una emergencia de salud pública de preocupación internacional. La OMS declaró que existe un alto riesgo de que la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se propague a otros países del mundo.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020 de 11 de marzo de 2020, la Ministra de Salud Pública declaró el Estado de Emergencia Sanitaria debido al brote del coronavirus (COVID-19).

Resulta necesario adoptar medidas inmediatas para prevenir y proteger la salud de los trabajadores, dentro de los espacios laborales, debido a la pandemia del coronavirus (COVID-19). La prevención y el diagnóstico oportuno de los casos sospechosos para su tratamiento correspondiente, permitirá prevenir la posible propagación del coronavirus.

Una vez aprobado el instructivo ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL para el proyecto **PTAR LOJA** mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja preparó la logística para la implementación de las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 considerando su fase de contagio comunitario.

2. OBJETIVOS

- Poner a conocimiento del Municipio de Loja-regeneración urbana, las actividades ejecutadas en cumplimiento al protocolo de prevención ante Covid 19 aprobado por el Coe Cantonal para el proyecto PTAR Loja.
- Establecer datos reales de los insumos que se requieren para mitigar el contagio de Covid 19.
- Determinar acciones aplicables al proyecto PTAR Loja con la finalidad de crear una cultura de disciplina ante el Covid 19 en los trabajadores.
- Establecer actividades para la vigilancia de la salud de los trabajadores durante el estado de emergencia por Covid 19.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

Resumen de actividades:

- Una vez aprobado el instructivo ante la pandemia Covid 19 por el COE CANTONAL para el proyecto **PTAR LOJA** mediante memorando 00607-A-2020 del 19 de mayo de 2020, el consorcio AB Loja preparó la logística para la implementación de las medidas que permitan minimizar el riesgo de contagio de Covid 19 considerando su fase de contagio comunitario.
- En este contexto, desde el 01 de julio hasta el 31 de agosto del presente se ha realizado las siguientes actividades:
 - Continuidad de ejecución de pruebas rápidas Covid 19. **Ver anexo 1.**
 - En el presente mes se realizó la revisión médica de dos trabajadores para determinar personal vulnerable por puesto de trabajo conforme la matriz de riesgos del proyecto PTAR LOJA. **Ver anexo 2.**

- Capacitación sobre Covid 19 para el proyecto PTAR LOJA. Se impartió 6 capacitaciones en temas preventivos ante el Covid 19. **Ver anexo 3.** Registros de asistencia a charlas.
- Entrega diaria de mascarillas a todo el personal. Se entregó desde el día 1 julio hasta el 31 de agosto, 1922 mascarillas desechables, las mismas que se pueden constatar en el registro de firma diario de responsabilidad y en registro fotográfico de cumplimiento. **Ver anexo 4 y 5.**
- Busetas para el transporte de la personal ruta: Casa-Obra-Casa.
- Firma del documento de responsabilidad a todo el personal en garita, estos documentos tienen como finalidad que el personal que labora en el proyecto PTAR Loja asuma la responsabilidad de disciplina ante la pandemia por le Covid 19 tanto en el cumplimiento de las medidas preventivas establecidas por la empresa como en los cuidados intrínsecos por la pandemia. Este documento es de control y firma a diario. En el mes de agosto se han firmado 197 registros semanales. Ver formato de responsabilidad. **Ver anexo 4.**
- Control de ingreso del personal autorizado en garita-guardianía con desinfección previo al ingreso.
- Mantenimiento de dispensadores de alcohol-gel para desinfección de manos en: garita, baños, comedor, oficinas obra y oficinas administrativas del Consorcio Ab Loja.
- Mantenimiento de pediluvio en oficinas administración Consorcio Ab Loja.
- Desinfección de vehículos y maquinaria previo al ingreso al proyecto.
- Control y medición de temperatura corporal previo al ingreso al proyecto en obra y oficinas administrativas del Consorcio Ab Loja.

- Desinfección de todos los espacios de uso común del proyecto:

LUGAR/CANTIDAD	FRECUENCIA DE FUMIGACIÓN	OBSERVACIONES
GARITAS (3)	Mañana y tarde	En caso de requerir alguna fumigación adicional se la realiza.
BAÑOS OBRA, OFICINAS AB LOJA. (2)		
VESTUARIOS (1)		
COMEDOR (1)		
VIVIENDA DEL PERSONAL TRES PISOS (1)		
OFICINAS OBRA SUBCONTRATISTA, OFICINAS OBRA CONSORCIO AB LOJA (2)		
BODEGAS (3)		
OFICINAS ADMINISTRACIÓN CONSORCIO AB LOJA		

- Mantenimiento de tanques para manejo integral de desechos infecto contagiosos.
- Entrega de desechos peligrosos infecto contagiosos al gestor ambiental calificado ante el Ministerio del Ambiente, esta actividad se ejecuta con la finalidad de dar una adecuada disposición final a los desechos de mascarillas e insumos de uso personal. **Ver anexo 6.**
- Mantenimiento constante de insumos para asepsia del personal e insumos de limpieza para espacios del proyecto.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN OT
RUC: 1501201201

- Mantenimiento de señalética preventiva Covid 19. Se detalla a continuación ubicación y leyenda:

Leyenda	Cantidad	Ubicación
Medidas preventivas Covid 19 previo al ingreso	1	Garita
Medidas preventivas Covid 19 en obra	3	Ingreso al proyecto, Parte media del proyecto y vestuarios
Medidas preventivas Covid 19 en oficinas	1	Ingreso a oficinas
Distancia física 2 m	3	Obra
Aforo en comedor	1	Comedor
Uso obligatorio de Gel	5	Garita, comedor, oficinas subcontratista y contratista, oficinas administrativas
Lavado de manos	1	Baños
Orden y limpieza	1	Vestuarios
Etiquetas para tanques de manejo de desechos peligrosos	4	Área de desechos peligrosos.
Total	20	

- Supervisión constante del cumplimiento de condiciones de asepsia, distanciamiento y aforo al momento de servirse los alimentos (desayuno y almuerzo) en comedor obra.
- Supervisión al personal del uso correcto de mascarilla, lavado de manos, orden, limpieza y distancia física.

- Vigilancia y seguimiento de salud por parte del Consorcio Ab Loja a todo su personal antes, durante y después del Covid 19 en los casos sospechosos y diagnosticados. **Ver anexo 1**

4. REGISTRO DE INSUMOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Pruebas rápidas del mes de agosto	42	
Aptitudes laborales del personal	2	
Unidades de transporte Domicilio-Trabajo	2	Capacidad de 8 pasajeros
Mascarillas quirúrgicas desechables entregadas en el periodo establecido	1922	Se las entrega al ingreso al proyecto a diario.
Firma de formato de declaración responsable del trabajador	TODO EL PERSONAL QUE INGRESA	Los trabajadores firman diariamente previo al ingreso este documento. Y el registro es semanal
Medición de temperatura	Si	Se toma la temperatura dos veces al día al ingreso y salida
Fumigación de espacios del proyecto	Si	Se realiza dos veces al día o conforme se requiera.
Charlas	6	A todo el personal
Provisión de insumos de limpieza y asepsia	Si	<ul style="list-style-type: none"> - Jabón liquido - Alcohol gel al 70% - Sanitizante - Toallas desechables para manos - Dispensadores de alcohol gel (6) - Bombas fumigadores manuales domésticas (3) - Fumigadora motorizada (1) - Termo nebulizador portátil (1) - Implementos para limpieza de espacios.
EPP cuadrilla ante emergencia COVID-19	4 trabajadores	
Entrega de EPI para cuadrilla Covid 19	Trajes taybet desechables	
	Gafas anti salpicaduras	

	Mascarillas N95	
	Protector facial	
Tanques para manejo de desechos	4 tanques de 55 galones	
Colocación de señalética preventiva ante Covid	20	Medidas preventivas ante el Covid en obra

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El Consorcio Ab Loja cumple con lo establecido en el protocolo ante el Covid 19 para el proyecto PTAR Loja.
- En el presente mes se ha mantenido una vigilancia de la salud tanto activa como pasiva, que ha permitido mantener el porcentaje de ausentismo laboral bajo en relación al Covid 19, cabe mencionar que las medidas preventivas se han mantenido e intensificado mediante promoción primaria y secundaria de la salud.
- El ausentismo laboral por sospecha de Covid en el presente mes corresponde al 2% en relación a todo el personal operativo del proyecto PTAR-Loja.
- El proyecto PTAR Loja a través de la supervisión se encuentra de forma permanente salvaguardando la integridad de los trabajadores del proyecto PTAR Loja ante la pandemia por Covid 19 con el cumplimiento constante de todas las normas de bioseguridad aprobadas por el Coe Cantonal.
- Las actividades detalladas en el presente informe permiten tener los medios de verificación para establecer cumplimiento y vigilancia de la salud del personal de prevención y post Covid 19.
- Se recomienda de forma constante al personal el cuidado personal y en sus hogares para disminuir el contagio del virus Covid 19 para evitar el

ausentismo laboral que afecte su salud emocional y la productividad del proyecto PTAR.

- La empresa ha establecido los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar un retorno adecuado a las actividades tanto en sus trabajadores como en los colaboradores de los servicios complementarios.

6. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD


Ing. Yadira Solórzano C

Técnica SSA Consorcio AB Loja


 **acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



Md. Tania Luzuriaga


Médico Ocupacional

Md. Tania Luzuriaga Zárate

 **acciona btd**
Médico Ocupacional
Nº 881
INMUN. 11-00-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13/02/9725

 **acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 15009201/2004

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO – IEAFC - 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
Informe estadístico de actuación frente a SARS2 (COVID-19)	Fecha: 31/08/2020	
	Versión: 001	
	Página 1 de 9	

INFORME ESTADÍSTICO DE ACTUACIÓN FRENTE A SARS2 (COVID-19)

1. ANTECEDENTES.

Ante la situación actual que afecta a toda la población, el Consorcio se ha visto en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas para COVID -19 con el objeto de asegurar a sus colaboradores a un retorno seguro y paulatino a las actividades respectivas.

La realización de pruebas rápidas pretende la valoración en varios ámbitos:

- ✓ **Clínico-terapéutico:** Pacientes que acudan al servicio médico de empresa o ingresen con más de cinco días de evolución y que se encuentren dentro de los 10 días posteriores al contacto de sospecha, debido a que puede haber pacientes con contacto y asintomáticos.
- ✓ **Seguimiento** de la respuesta inmune en pacientes infectados con o sin síntomas.
- ✓ **Investigación epidemiológica:** Para comprender la epidemiología del COVID-19, permitiendo también saber el papel que podrían haber tenido las infecciones asintomáticas.
- ✓ **Necesidad** de recurrir con los resultados a pruebas más específicas como PCR – hisopado.

2. OBJETIVO.

Mantener las medidas de prevención y diagnóstico rápido para la continuidad de las actividades laborales, permitiendo de esta manera evitar la transmisión de SARS 2 (COVID-19), a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.


3. ALCANCE.

Está dirigido a los trabajadores, empleadores, clientes, prestadores del Proyecto PTAR, con el fin de precautelar la salud frente al riesgo biológico que representa la enfermedad COVID-19.

4. MARCO LEGAL.

- Constitución de la República del Ecuador.
- Ley Orgánica del Servicio Público y su Reglamento.
- Código del Trabajo.
- Ley Orgánica de Salud.
- Decreto Ejecutivo Nro. 1017, de 16 de marzo de 2020.


 CONSORCIO "100 años" VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 1990920172000

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO – IEAFC - 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
Informe estadístico de actuación frente a SARS2 (COVID-19)	Fecha: 31/08/2020	
	Versión: 001	
	Página 1 de 9	

- Decreto Ejecutivo Nro. 2393, de 17 de noviembre de 1986.
- Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020, de 11 de marzo de 2020, del Ministerio de Salud Pública.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-077, de 15 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Guía de Actuación para la prevención y control de COVID -19 durante la jornada presencial de Trabajo MDT.
- Vigilancia epidemiológica COVID -19, Lineamientos generales. Ministerio de Salud pública 5 de mayo de 2020.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-080, 28 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Decreto Ejecutivo 1074 15 de junio de 2020.
- Lineamientos Generales de Vigilancia Epidemiológica COVID 19 Versión 4 agosto 2020

5. RESULTADOS.

Con respecto a los resultados de las pruebas diagnósticas, a continuación, se presenta el consolidado

5.1 NÚMERO DE PRUEBAS REALIZADAS A EMPRESAS SUBCONTRATISTAS DEL PROYECTO PTAR.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 15309201/2000


#	EMPRESA	# TRABAJADORES	TOTAL PRUEBAS	
			#	%
1	CONSORCIO AB LOJA	6	7*	16,67%
2	ACCIONA AGUA	2	2	4,76%
3	BTD	1	2*	4,76%
4	CTI	10	2	4,76%
5	ECUAFERRALLAS	27	25	59,52%
6	JAMASEP	4	4	9,52%
TOTAL		50	42	100%

*Dos pruebas realizadas a la misma persona.

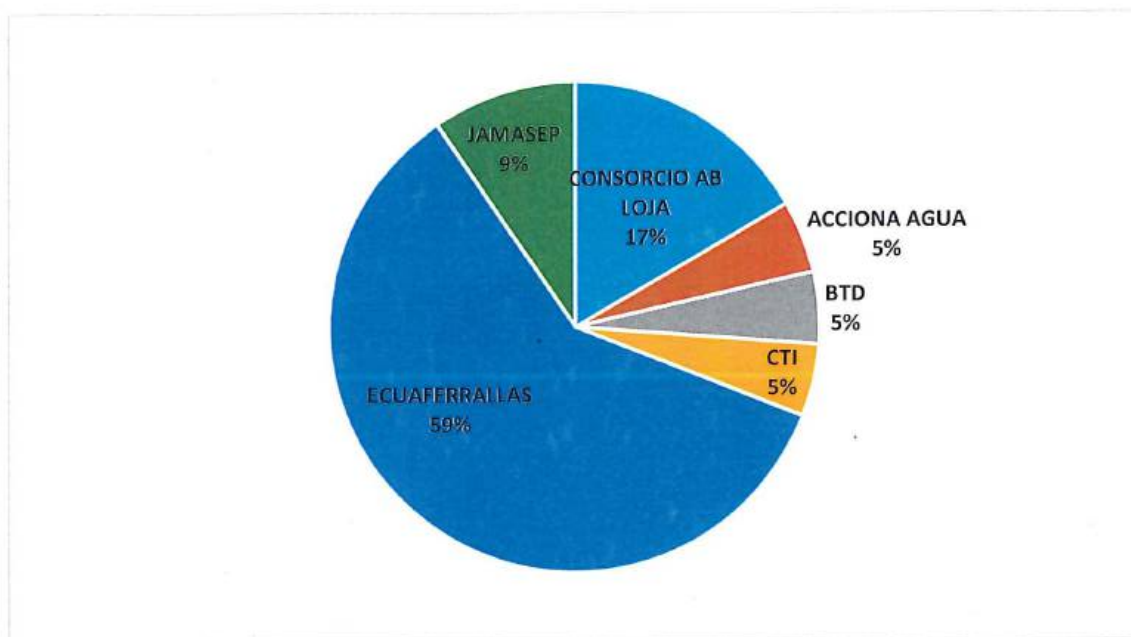


Figura 1. Total de pruebas COVID realizadas durante el mes de agosto 2020.

El Consorcio AB Loja ha realizado 42 pruebas de las cuales el 59 % pertenece a Ecuaferrallas para control periódico.


5.2 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS OCASIONALES:

Para la continuidad de Proyecto PTAR se requiere del apoyo de servicios complementarios para lo cual el Consorcio AB Loja dentro de su protocolo de reintegro laboral asume la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro.

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas realizadas a los servicios complementarios.

PRUEBAS CUANTITATIVAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2020		
EMPRESAS	TOTAL	%
HORMIC	0	0%
MASCOR GRUAS	1	11%
MUNICIPIO DE LOJA	0	0%
SERVICIO ELECTRICO ING. RUDY VALDIVIESO	0	0%
SERVITEC GRUAS	0	0%
SUBCONTRATISTA EDWIN BUSTAMANTE	0	0%
TRANSPORTE	0	0%
FISCALIZACIÓN	0	0%
AGEMIC	0	0%
ALIMENTACIÓN	2	22%
BOMBEO DE AGUA	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CONTABILIDAD	2	22%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ELECTROMECAÑICOS	1	11%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUD OCUPACIONAL	0	0%
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PASANTE	1	11%
TOTAL	9	100%

Tabla 10. Total de pruebas realizadas a colaboradores de empresas de servicios complementarios.

 CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.		

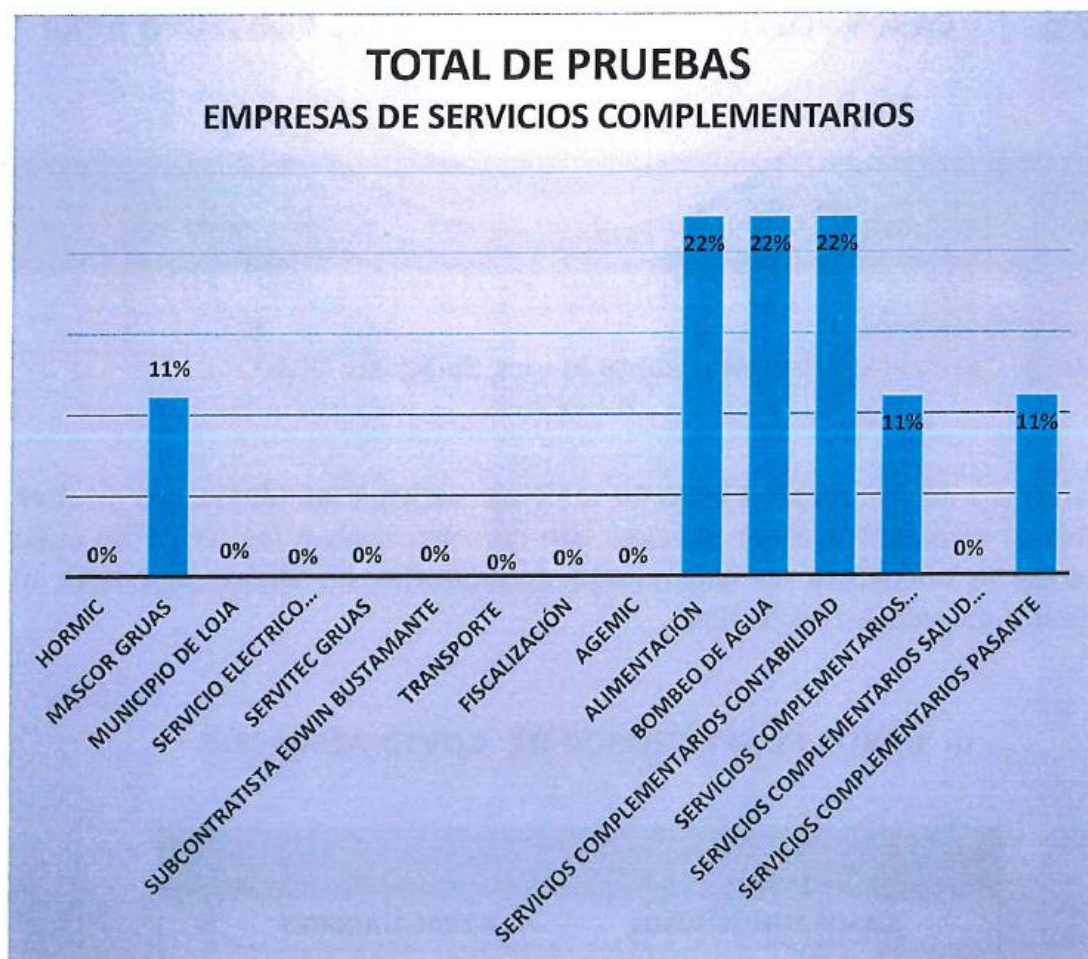



Figura 2. Pruebas realizadas a los servicios complementarios durante el mes de agosto 2020.

CONSORCIO AB LOJA
 FISCALIZACIÓN PT
 RUC: 199092012005

CONSORCIO AB LOJA

	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	
	INFORME MENSUAL	
	PERIODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2020	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

1.2 CASOS POSITIVOS DE EMPRESAS DEL PROYECTO PTAR

CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID			
CASOS	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	PRUEBA RÁPIDA CUANTITATIVA	TOTAL
POSITIVOS	1		1
POSITIVOS CONFIRMADOS		1	

Tabla 3. Casos sospechosos durante el mes de agosto 2020.

Durante el mes de agosto mediante tamizaje de pruebas rápida cuantitativa se realizó el diagnóstico de un caso con corroboración a las 24 horas cuyo paciente se encuentra en aislamiento domiciliario con vigilancia pasiva al momento estable sin molestias.

a. CASOS SOSPECHOSOS DE COVID AISLADOS

CASOS POSITIVOS AISLADOS		
CASOS SOSPECHOSOS	# TRABAJADORES	%
REINTEGRADOS	0	0
PENDIENTES DE REINTEGRARSE	1	100%
TOTAL	1	100%


Tabla 4. Número de casos positivos aislado

1.3 AUSENTISMO LABORAL

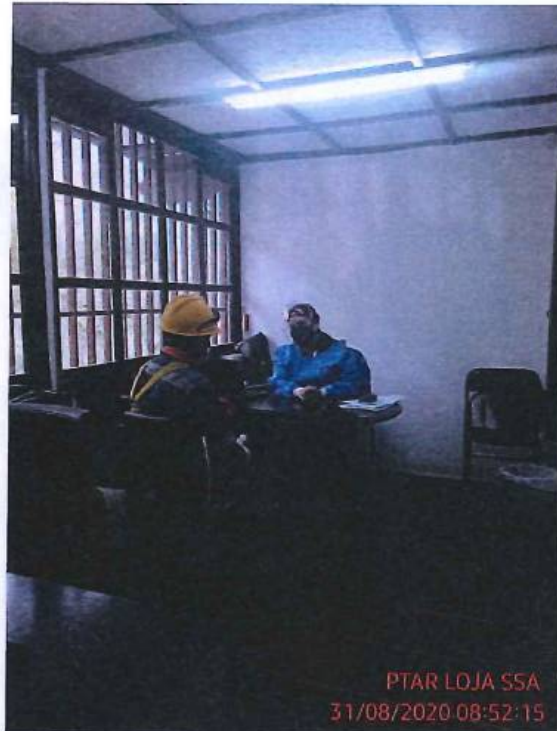
a. Personal aislado

DÍAS DE AUSENTISMO POR COVID NO REINTEGRADOS		
FRECUENCIA	DÍAS	PORCENTAJE
1 - 3 DÍAS	0	0%
4 - 6 DÍAS	1	100,00%
TOTAL	1	100,00%

Tabla 5. Días de ausentismo laboral por resultados positivos.

Consorcio PTAR VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN PTAR
 RUC: 1990920172001







PTAR LOJA SSA
31/08/2020 08:52:15

6. CONCLUSIONES.

- El consorcio AB LOJA mantiene los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar la continuidad de las actividades tanto en sus trabajadores como los de servicios complementarios.
- La realización de las pruebas rápidas como diagnóstico inicial añade que *“su elevada especificidad permitirá aislar a los positivos en espera de resultados confirmatorios”*, también se podrá utilizar para finalizar la cuarentena domiciliaria de trabajadores sin síntomas.
- El uso de los test rápidos como prueba de ingreso, reintegro y vigilancia a pacientes con síntomas sospechosos de Covid-19 de evolución superior a una semana ha permitido la correcta clasificación y la aplicabilidad de medidas preventivas.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO – IEAFC - 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
Informe estadístico de actuación frente a SARS2 (COVID-19)	Fecha: 31/08/2020	
	Versión:	001
	Página 1 de 9	

7. RECOMENDACIONES.

- La empresa podrá valorar situaciones individuales que requieran otro tipo de recomendación, realización de prueba que según resultados y la clínica realizar el reintegro laboral.
- La empresa realizara vigilancia pasiva de los trabajadores sospechosos para confirmar diagnostico a través de las entidades permitidas.
- Si durante los 14 días posteriores a la exposición el contacto desarrollara síntomas y la situación clínica lo permite, deberá hacer aislamiento inmediato domiciliario y contactar con los servicios de atención en Salud como IESS para realización de prueba confirmatoria y su tratamiento.

Elaborado por:


 Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO OCUPACIONAL
 c/c
 Archivo

Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
 MSP: L. 002 - F. 298 - N°881
 INMUNE: 11-08-00432-09
 TEC. OCUPACIONAL MRI
 COD. 13 / 02 / 9725

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA


acciona btd
 Agua
CONSORCIO AB LOJA



Municipio de Loja



Oficio N° ML-PTARL-ADRV-2020-080-OF
Loja, 15 de mayo de 2020

Ingeniero
José María Trápaga
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO AB LOJA
Ciudad.-

RECIBIDO
15/ MAY = 2020


Asunto: Comunicando Memorando 00598-A-2020

De mi consideración:

En la presente semana el Centro de Operaciones de Emergencia (COE) cantonal como responsable de promover, planear, y mantener la coordinación y operación conjunta, entre diferentes niveles, jurisdicciones y funciones de instituciones involucradas en el cantón Loja, resolvió **pasar de semáforo color rojo al amarillo**, dentro del proceso de la pandemia del Corona Virus en el Ecuador.

Por lo citado, comunico que, a partir del jueves 21 de mayo del presente se autoriza a la Contratista a realizar las tareas de implementación de medidas de bioseguridad y transporte del personal correspondiente previas al re inicio de los trabajos en la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales par la ciudad de Loja, tomando en cuenta que el protocolo de bioseguridad está aceptado por el COE.

Atentamente,


Ing. Richard Vaca Carrión
ADMINISTRADOR CONTRATOS

Copia: Consorcio Loja Verde y Sustentable
Dirección de Regeneración Urbana
Archivo

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA


CONSORCIO AB LOJA

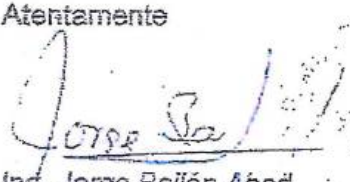
MEMORANDO 00598-A-2020

PARA: Ing. Diego Ramón, DIRECTOR DE REGENERACIÓN URBANA (E)
DE: Ing. Jorge Bailón, ALCALDE DE LOJA
FECHA: 15 de mayo de 2020
ASUNTO: En el texto

Comunico qué:

1. En reunión del COE cantonal, de fecha 06 de mayo de 2020, se presentó el protocolo de seguridad para el reinicio de trabajos de la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Loja, la misma que no tuvo observaciones, trasladándose la misma al COE Provincial.
2. Que en reunión del COE cantonal de fecha de 13 se resolvió que a partir del día jueves 21 de mayo de 2020 el cantón Loja cambia su semáforo a color amarillo.
3. En las consideraciones anteriores se establece que se puede dar el reinicio de trabajo del PTAR-Loja cumpliendo con todos los protocolos y normas de seguridad establecida.

Atentamente


Ing. Jorge Bailón Abad
ALCALDE DE LOJA
JBA /apm


CONSORCIO AB LOJA

INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PT

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	1 de 40

ÍNDICE

1	INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO	2
1.1	DATOS GENERALES.....	2
1.2	ESTADO DE VIGENCIA DE PÓLIZAS Y GARANTÍAS	2
1.3	SITUACIÓN ACTUAL	3
2	OBJETIVO	4
3	ALCANCE	4
4	RESPONSABILIDADES	4
4.1	SUPERINTENDENTE DEL PROYECTO.....	4
4.2	TÉCNICA DE SEGURIDAD Y SUPERVISORES DE OBRA	4
4.3	PERSONAL DE APOYO EXTERNO	5
4.4	TODOS LOS TRABAJADORES	5
5	DESARROLLO DEL PLAN	5
5.1	UBICACIÓN:.....	5
5.2	ORGANIZACIÓN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS	10
6	PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN.....	12
6.1	MEDIDAS GENERALES.....	12
6.2	MEDIDAS ESPECÍFICAS LABORALES PREVENTIVAS ANTE COVID 19 ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO AB LOJA.....	13
6.3	MEDIDAS EN CASO DE CONTAGIO COVID 19	19
7	RECURSOS Y MATERIALES.....	20
8	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	21
9	ANEXOS	22

REVISIÓN:	FECHA:	CONTRATISTA AB LOJA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
1	08-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
2	19-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
3	24-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
4	05-05-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	2 de 40

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1 DATOS GENERALES

Las características generales del proyecto:

Nombre del proyecto:	"Construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, primera etapa"
Tipo de proyecto:	Servicios de construcción de plantas de tratamiento y purificación del agua
Monto del contrato:	\$ 15,703,942.01
% Avance de ejecución de obra:	64.71% (Actualizado hasta el 17 de marzo del 2020)
Contratista:	Consortio AB Loja RUC: 1792811031001 Representante Legal: José María Trápaga Fernández
Entidad contratante:	Municipio de Loja RUC: 1160000240001 Representante Legal: Jorge Arturo Bailón Abad
Fiscalización:	Consortio Loja verde y sustentable, Fiscalización RUC: 1990920172001 Representante legal: Mauricio Manolo Abarca Román
Localización del proyecto:	Provincia: Loja Cantón: Loja Ciudad: Loja Sector: Barrio La Florencia antigua vía a Cuenca.

1.2 ESTADO DE VIGENCIA DE PÓLIZAS Y GARANTÍAS

No	REF.	EMISOR	CONCEPTO	SUMA ASEGURADA	AFIANZADO	VIGENCIA (días)	EMISIÓN	DESDE	HASTA
1	CC-179384	CONFIANZA	FIEL CUMPLIMIENTO	785,197.10	CONSORCIO AB LOJA	423.00	17 nov. 2019	24 nov. 2019	20 ene. 2021
2	BU-179386	CONFIANZA	BUEN USO DEL ANTICIPO	2,391,669.02	CONSORCIO AB LOJA	121.00	24 ene. 2020	1 feb. 2020	29 may. 2020
3	57462	SEGUROS EQUINOCCIAL	RESPONSABILIDAD CIVIL	3,527,250.00	CONSORCIO AB LOJA	809.00	20 feb. 2020	11 ene. 2019	30 mar. 2021
4	51417	SEGUROS EQUINOCCIAL	TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS	15,073,942.01	CONSORCIO AB LOJA	1144.00	20 feb. 2020	10 feb. 2020	30 mar. 2023
5	CC-191578	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (complementario 1)	23,918.91	CONSORCIO AB LOJA	74.00	23 feb. 2020	2 mar. 2020	15 may. 2020
6	CC-295275	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SECTOR PÚBLICO (complementario 2)	10,265.51	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020

CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FISCALIZACIÓN

RUC: 1990920172001

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	3 de 40

7	BU-293025	CONFIANZA	BUEN USO DEL ANTICIPO (complementario 2)	61,593.04	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020
8	CC-295335	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (acta diferencia 4)	11,260.03	CONSORCIO AB LOJA	66.00	17 abr. 2020	25 abr. 2020	30 jun. 2020
9	CC-295305	CONFIANZA	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO (acta diferencia 6)	17,649.61	CONSORCIO AB LOJA	66.00	17 abr. 2020	25 abr. 2020	30 jun. 2020
10	CC-303435	CONFIANZA	FIEL CUMPLIMIENTO (complementario 3)	2,788.37	CONSORCIO AB LOJA	114.00	28 ene. 2020	5 feb. 2020	29 may. 2020

1.3 SITUACIÓN ACTUAL

En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de una nueva enfermedad por coronavirus considerándolo como una emergencia de salud pública de preocupación internacional. La OMS declaró que existe un alto riesgo de que la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se propague a otros países del mundo.

El 29 de febrero del 2020 se confirmó el primer caso de COVID-19 en el Ecuador.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020 de 11 de marzo de 2020, la Ministra de Salud Pública declaró el Estado de Emergencia Sanitaria debido al brote del coronavirus (COVID-19).

Con Acuerdo Interministerial Nro. 0012 de 12 de marzo de 2020, la ministra de gobierno y el Ministro de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana, dispusieron la adopción de acciones y medidas preventivas frente a la pandemia del brote del coronavirus (COVID-19); a fin de garantizar el derecho a la salud de todos sus habitantes.

Resulta necesario adoptar medidas inmediatas para prevenir y proteger la salud de los trabajadores, dentro de los espacios laborales, debido a la pandemia del coronavirus (COVID-19). La prevención y el diagnóstico oportuno de los casos sospechosos para su tratamiento correspondiente, permitirá prevenir la posible propagación del coronavirus.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	4 de 40

2 OBJETIVO

El presente documento tiene por objetivo enfatizar e implementar las medidas de salud establecidas por el gobierno ecuatoriano ante la emergencia sanitaria producto del CORONAVIRUS COVID 19 y poner a conocimiento de todo el personal las actividades establecidas para el proyecto PTAR Loja. Todo ello con el fin de establecer los lineamientos necesarios para la ejecución de los trabajos en obra del "Proyecto de Construcción de la Planta Tratamiento de Aguas Residuales para la Ciudad de Loja, Primera Etapa"

3 ALCANCE

Durante la fase de construcción el presente documento se ajustará a todo el personal que labora para el proyecto PTAR LOJA y que presta los servicios complementarios mientras dure la emergencia sanitaria en Ecuador.

4 RESPONSABILIDADES

4.1 SUPERINTENDENTE DEL PROYECTO

- Aprobar el presente documento
- Determinar los recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, así como para su implantación y mantenimiento.
- Asegurar su implementación y difusión, a través del técnico de seguridad industrial, para todo el personal propio y contratistas.
- Participar como miembro activo.

4.2 TÉCNICA DE SEGURIDAD Y SUPERVISORES DE OBRA

- Elaborar el presente documento
- Constituir un sistema de comunicación y entrenamiento, en el cual se involucre todo el personal que presta sus servicios para el proyecto y personas aledañas al área de influencia en sucesos en que puedan verse afectados.
- Difundir al personal el presente documento, programar capacitaciones, entrenamiento a todo el personal.
- Realizar modificaciones y/o actualizaciones del presente documento en caso de que sea necesario.
- Disponer el cumplimiento del presente documento a todo el personal.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	5 de 40

4.3 PERSONAL DE APOYO EXTERNO

- 171 MINISTERIO DE SALUD
- ECU 911 CENTRAL DE EMERGENCIAS.
- IESS

4.4 TODOS LOS TRABAJADORES

- Colaborar activamente durante todo el tiempo que dura la emergencia sanitaria siguiendo los conocimientos e instrucciones dadas por parte del Consorcio AB Loja.
- Asistir a todos los eventos de capacitación y entrenamiento.
- Dar la señal de alerta a sus compañeros y al supervisor en caso de presentar algún síntoma gripal.

5 DESARROLLO DEL PLAN

5.1 UBICACIÓN:

La obra está ubicada en la provincia de Loja, sector la Florencia, vía antigua a Cuenca, con una extensión de 10.50 Ha. como lo muestra la figura siguiente:

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	6 de 40

UBICACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA





INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	7 de 40

5.2 CRONOGRAMA DE REAPERTURA Y RECURSOS REQUERIDOS

Seguidamente se adjunta el cronograma previsto para proceder al reinicio de las actividades durante los tres primeros meses, así como el número de trabajadores que se encontrarían implicados en el proyecto y los recursos necesarios:


acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA


acciona **btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	8 de 40

CRONOGRAMA					
ACTIVIDADES	PREVIO REINICIO	MES 1	MES 2	MES 3	Nº TRABAJADORES
1 EDIFICIO DE CLORACIÓN					
1.1 Encofrado, ferrallado, hormigonado	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotar de salvoconductos	6	6	6	6
	Apertura de empresas suministradoras				
2 EDIFICIO DE DESHIDRATACIÓN					
2.1 Encofrado, ferrallado, hormigonado	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotar de salvoconductos	6	6	6	6
	Apertura de empresas suministradoras				
2.2 Albañilería	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotar de salvoconductos	6	6	6	5
	Apertura de empresas suministradoras				
	Transporte interprovincial de materiales				
2.3 Estructura metálica	Apertura de empresas suministradoras	7	7	7	7
	Transporte interprovincial de materiales				
2.4 Carpintería de aluminio	Apertura de empresas suministradoras	4	4	4	4
	Transporte interprovincial de materiales				
3 URBANIZACIÓN					
3.1 Red de pluviales	Traslado interprovincial de trabajadores. Dotar de salvoconductos	10	10	10	10
	Apertura de empresas suministradoras				
3.2 Canalizaciones eléctricas	Apertura de empresas suministradoras	4	4	4	4



INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)

Departamento: SA

Código No.: CABL-SSO-INST-002

Revisión No.: 1

Página No.: 9 de 40

CRONOGRAMA						SUMINISTROS	
ACTIVIDADES	PREVIO REINICIO	MES 1	MES 2	MES 3	Nº TRABAJADORES		
3.3 Colocación de bordillos			Apertura de empresas suministradoras	4	4	Horquilla	
			Transporte interprovincial de materiales			Bordillos	
3.4 Movimiento tierras	Apertura de empresas suministradoras	2	7	7	7	Áridos	
		Traslado interprovincial de trabajadores. Declar de salvoconductos					
4 SEGURIDAD Y SALUD	4	4	4	4	4	Equipo sanitización	
	Adquisición equipos y materiales					Productos desinfección	
	Determinación estado salud trabajador previo entrada inicial en instalaciones					Fumigadoras domésticas	
	Adecuación y preparación de instalaciones					Medidores de temperatura	
	Desinfección de instalaciones					Alcohol-gel al 70%	
PERSONAL DE OFICINA	2	0	0	0	0	Dispensadores de alcohol	
						Jabón líquido	
						Toallas desechables	
						Equipos protección	
SEGURIDAD FÍSICA		4	4	4	4		
Nº TRABAJADORES POR MES		10	41	62	48		



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	10 de 40

5.3 ORGANIZACIÓN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

El Consorcio AB Loja, cuenta con una estructura organizativa que permite dar respuestas rápidas y efectivas a eventuales emergencias que puedan ocurrir en la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales para la ciudad de Loja, el cual está compuesto de la siguiente manera:

Grafico. 1 Organigrama de respuesta a emergencias



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1530820172001

Grafico. 2 Estructura organizacional de comunicación ante COVID 19
Consortio AB Loja.



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	12 de 40

- Modificar nuestras conductas sociales, no saludo de mano, no saludo de beso, mantener distancia.
- Evite tocarse la nariz, los ojos y la boca con las manos contaminadas. Evite el contacto con animales ajenos.
- Evite el consumo de animales crudos o poco cocidos. Evitar compartir alimentos, bebidas, utensilios con un caso sospechoso.
- Los lugares de trabajo deben estar limpios e higiénicos, las superficies (por ejemplo, escritorios y mesas) y los objetos (por ejemplo, teléfonos, teclados) deben limpiarse con desinfectante regularmente.
- Identificar a las personas que pueden estar en riesgo y apoyarlas, sin invitar al estigma y la discriminación a su lugar de trabajo. Esto podría incluir a personas que han viajado recientemente a un área que informa casos, u otro personal que tiene condiciones que los ponen en mayor riesgo de enfermedades graves (por ejemplo, diabetes, enfermedades cardíacas y pulmonares, edad avanzada). Si tiene síntomas respiratorios asociados con fiebre, no acudir al trabajo y quedarse en casa.
- Evitar aglomeraciones.
- Eviten visitar enfermos (Hospitales, clínicas, domicilios, etc.).

6.2 MEDIDAS ESPECÍFICAS LABORALES PREVENTIVAS ANTE COVID 19 ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO AB LOJA

6.2.1 Reingreso del personal

- Explicar y difundir el presente instructivo a todos los involucrados con el proyecto PTAR Loja vía e mail.
- Previo al ingreso del proyecto con anticipación cada representante de contratista, subcontratista, fiscalización y cliente entregará al consorcio el listado minucioso del personal para el proyecto PTAR, esto será el estado actual de salud del personal, teléfonos en caso de emergencia, etc., para lo cual se pide total veracidad. Este listado será el único que podrá ingresar al proyecto y será controlado por el personal de seguridad física para evitar de igual forma llevar registros de ingreso.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	14 de 40

- Se realizará las pruebas rápidas a todo el personal previo al ingreso al proyecto PTAR como parte del estado de salud inicial. En caso de ser necesario se las ejecutará de manera quincenal a los trabajadores como medida preventiva y con la finalidad de disminuir el ausentismo laboral.

Esto con la finalidad de tener un punto de partida sobre el estado de salud previo a ingresar a la obra.

- Todas las subcontratistas deberán dotar el EPP de protección necesario: Vestimenta dos conjuntos de ropa (camisa y jeans), calzado, botas, impermeables para lluvia, guantes, gafas, mascarillas, trajes taybet de ser el caso, casco, guantes de trabajo. Está prohibido el intercambio de prendas de vestir u otros objetos personales.
- Se suprime las visitas al proyecto y prestar el EPP mientras dure la emergencia sanitaria; en caso estricto de ser necesario los visitantes deberán llevar su propio EPP y mantener la distancia social recomendada ≥ 2 m.
- El reingreso del personal al proyecto será de forma progresiva y conformando cuadrillas específicas para determinados frentes de trabajo para mantener la distancia física conforme lo detalla el cronograma de reapertura y con el propósito de que, si uno de los integrantes de la cuadrilla de trabajo resulte afectado por el virus, se tenga claro control de los compañeros que estuvieron en contacto con él para el debido aislamiento y el debido reporte a las autoridades competentes.
- Por las condiciones de trabajo se laborará 8 horas diarias con una hora de descanso al almuerzo.
- El personal de la contratista y subcontratistas contarán con movilización que se limitará estrictamente casa-trabajo-casa, con la finalidad de restringir la libre circulación de los trabajadores y disminuir los factores de riesgo biológicos para evitar contagios, la movilización será en vehículos que permitan reducir el aforo, es decir los buses identificados transportaran al personal con un aforo de no más de 30 pasajeros por unidad y solo viajaran sentados. Quienes usan y dan el servicio, portaran obligatoriamente credencial, mascarilla, gafas anti salpicaduras e insumos de desinfección para su vehículo.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	15 de 40

- La subcontratista de transporte deberá de forma obligatoria cumplir con las medidas de bioseguridad para el transporte: uso de mascarilla, atomizadores para la aplicación del roció con desinfectante en todos los espacios del transporte y entrega de alcohol gel al subirse y bajarse del vehículo.
- El inicio del trabajo será a las 8h00 y la culminación será a las 17h00 tomando en cuenta que se cumplirá con todo lo detallado en el presente instructivo.
- Se recalcará constantemente a los trabajadores sobre la distancia física que se debe mantener al ingreso del proyecto al momento de aplicar el presente instructivo.
- El consorcio AB Loja impartirá una reinducción a todo el personal de la contratista y subcontratistas explicando las responsabilidades de todos los trabajadores ante esta pandemia, es decir indicará las disposiciones, los recursos e insumos de los cuales se dispondrá para poder trabajar con todas las medidas de bioseguridad y serán de estricto cumplimiento por parte de los trabajadores, es necesario mencionar que el estilo de trabajo cambiará y debemos establecer medidas de **disciplina** cumpliendo todos los protocolos. Estos deben acatarse por todos los involucrados para el proyecto PTAR. De tal forma que se llenará un formato diario por parte de cada trabajador denominado declaración responsable. Ver anexo 1.

6.2.2 Medidas de control previo al ingreso a puestos de trabajo

- El personal de guardianía y cuadrilla de limpieza recibirán instrucciones específicas mientras dure la emergencia sanitaria, ingresarán en horarios diferidos al resto del personal para tener su colaboración y cumplir el presente instructivo a las 6h45 am.
- Se verificará por parte del personal de guardianía previo al ingreso el uso obligatorio de mascarilla o cubre bocas y gafas anti salpicaduras esto conforme lo establecido por el COE Nacional y por seguridad mutua.
- Se verificará que el personal ingrese sin joyas de mano y en caso de las mujeres con el cabello recogido.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	16 de 40

- Considerando que el proyecto PTAR es puntual y se encuentra delimitado con malla perimetral todo el personal de forma obligatoria deberá pasar al ingreso en garita por el proceso de desinfección con un EQUIPO INDUSTRIAL, PORTÁTIL, DE SANITIZACIÓN POR NEBULIZACIÓN, ACCIONADO que se ubicará al ingreso de la obra, este proceso de sanitización también incluye vehículos, maquinaria e insumos que ingresen al consorcio. Se dará la disposición estricta de evitar ingresos y salidas innecesarias del proyecto.
- Será obligatorio colocarse alcohol-gel en las manos.
- Someterse sin excepción alguna a la medición de temperatura; en caso de ser de $>37^{\circ}\text{C}$ o al presentar síntomas como tos, disnea y cefalea se prohíbe el ingreso a obra hasta valoración médica conforme lo indicado por el MSP y se le dará seguimiento vía telefónica.
- Una vez en obra los trabajadores pasarán en grupos distanciados por el área de vestuarios y baños de forma obligatoria para cumplir con los protocolos de lavado de manos y colocación de ropa de trabajo y podrán laborar en las cuadrillas específicas determinadas.
- Por mayor seguridad y en caso de personas ajenas al proyecto para las oficinas de administración del Consorcio AB Loja se contará con una fumigadora doméstica con desinfectante al ingreso de las oficinas del y se las atenderá si hacen uso de mascarilla y un pediluvio al ingreso de oficinas consorcio AB Loja para la desinfección del calzado.

6.2.3 Desarrollo de actividades

- Se capacitará al personal de forma puntual, es decir conforme las cuadrillas para evitar aglomeramientos, esto referente a las charlas de pre jornada.
- Todas las actividades se desarrollaran con la distancia social como medida para ayudar a reducir la transmisión: Se deberá laborar manteniendo la distancia $\geq 2\text{ m}$ entre trabajadores y en caso de ser necesario juntarse se utilizará obligatoriamente protección facial y mascarilla.
- En lo posible se evitará las reuniones administrativas y en caso de ser necesarias se realizarán en un lugar adecuado con todas

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	17 de 40

las condiciones de asepsia y manteniendo la distancia menciona (2 m) y con el equipo de protección (mascarilla), o a su vez se realizarán de preferencia a través de plataformas digitales.

- Se implementará señalética referente a: Obligaciones en el uso del EPP ante del Covid 19, distancia social y medidas de higiene constante entre otras. Ver Anexo 3.
- Se nombrará una brigada de emergencia COVID 19, liderada por el técnico de seguridad y ambiente con apoyo constante de los supervisores de obra de la contratista y subcontratistas.
- Se contará con una cuadrilla para la desinfección constante; se fumigarán en repetidas ocasiones al día todos los espacios tales como: Baños, vestidores, comedor, oficinas, bodega, garitas y espacios de concentración de las cuadrillas para disminuir los focos de contaminación.
- El personal que labore bajo la modalidad de jornada deberá movilizarse únicamente y estrictamente de la vivienda establecida para su descanso a la obra y viceversa.
- Las subcontratistas deberán hacer cumplir los protocolos (dispensadores de gel y desinfección de calzado y vestimenta en las viviendas donde se aloje el personal), estas viviendas deberán contar con todos los servicios básicos y de desinfección para garantizar la asepsia del personal.
- Todos los espacios de uso común tales como baños, comedores, vestuarios y oficinas cuentan con los implementos de asepsia, por lo cual es obligación de todos los trabajadores desinfectarse y lavarse las manos frecuentemente.
- Todo el personal deberá servirse los alimentos (almuerzo) en el comedor dispuesto por el consorcio distribuido en lapsos de tiempos para cada subcontratista (40 min) y se colocaran conservando la distancia establecida. Los tiempos serán los siguientes:

Ecuaferrallas desde 12h00 hasta las 12h30 respectivamente


Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	18 de 40

CTI y demás subcontratistas desde las 12h40-13h10 respectivamente.

- Cada subcontratista conforme se lo ha realizado dispondrá un punto de hidratación (dispensadores con agua) con sombra por cada frente de trabajo y se colocará de forma obligatoria vasos desechables o personales.
- La subcontratista que brinde los almuerzos deberá cumplir el protocolo establecido para la desinfección de los utensilios de cocina y manejo adecuado de desechos, todos los utensilios deberán ser desechables, botados en un depósito con su bolsa plástica para evitar que otras personas los puedan manipular. Estos utensilios usados deberán ser desalojados después de cada comida.
- El personal de limpieza se lo capacitará específicamente en la forma de asepsia y desinfección y uso adecuado de EPP, seguridad en la dosificación de desinfectantes, etc. específico para la tarea a realizar conforme el anexo.
- Se realizará la gestión adecuada para el manejo adecuado de los desechos peligrosos esto conforme lo establece el acuerdo ministerial MAE 061 y conforme lo establece el MSP.

6.2.4 Salida del puesto de trabajo

- Al finalizar la jornada laboral se dispone a todos los trabajadores ir de forma ordenada y por grupos a los vestidores y baños para ejecutar las medidas de asepsia.
- Se dispondrá de recipientes para desechos peligrosos con la finalidad de eliminar las mascarillas luego del período recomendado de uso y aplicar lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos.
- Nuevamente se tomará la temperatura corporal a todo el personal.
- Poner a disposición de los trabajadores mascarillas para su transporte.
- Se fumigarán todos los espacios en general al finalizar la jornada.

 <p>INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)</p>	Departamento:	SSA
	Código No.:	CABL-SSO-INST-002
	Revisión No.:	1
	Página No.:	19 de 40

- Se instruirá al personal para que luego de cada jornada laboral lleve una adecuada asepsia en sus hogares y haga la desinfección de su equipo de protección personal.
- Se enviarán vía whatsapp capacitaciones diarias concretas y de fácil comprensión a los jefes de cuadrilla para que estos a su vez las difundan entre sus compañeros.
- Constantemente se seguirán e implementarán las disposiciones realizadas por el COE Nacional y cantonal.

6.3 MEDIDAS EN CASO DE CONTAGIO COVID 19 Y SEGUIMIENTO

- En caso de detección de síntomas tales como fiebre $> 37,0^{\circ}\text{C}$, tos seca, disnea (dificultad para respirar) y cefalea (dolor de cabeza) y molestias gastrointestinales, se procederá a realizar la prueba rápida de detección de Covid y, en caso de ser positiva se procederá conforme lo establece el Ministerio de Salud Pública y se enviará al trabajador a su domicilio para aislamiento hasta nueva valoración a través de una prueba rápida.
- En caso de ser positivo se establecerá la identificación de contactos estrechos o la cuadrilla y se determinará el aislamiento del grupo hasta descartar posibles contagios.
- Se dará seguimiento con el delegado de salud/y o técnica de seguridad y medio al trabajador afectado vía telefónica.
- Se continuará con el protocolo establecido en el presente documento para el resto del personal.

Ver procedimiento de actuación en anexo 2.

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	20 de 40

7 RECURSOS Y MATERIALES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL

Descripción
<ul style="list-style-type: none"> • Equipo industrial, portátil, de sanitización por nebulización, accionado. • Productos para desinfección: Sanitizante desinfectante en base a amonio cuaternario de quinta generación, de amplio espectro para fumigación de espacios abiertos y cerrados, con certificación FDA Y EPA con ficha técnica. Seguro para la salud y su uso en todo tipo de espacios, se aplicará conforme ficha técnica-MSDS 2CC/l de agua. • Productos de limpieza comunes • Pediluvios para desinfección de calzado en oficinas. • Fumigadoras domésticas • Medidores de temperatura digital infrarrojo • Alcohol-Gel al 70% • Dispensadores de alcohol gel • Jabón líquido • Toallas para secarse las manos desechables • Exámenes y fichas médicas para determinar el estado de salud del trabajador • Pruebas rápidas de Covid IgM/IgG en laboratorios autorizados por el ARCSA. • Equipo de protección general y específico: Vestimenta (camisa y jeans), calzado, botas, impermeables para lluvia, guantes, gafas, mascarillas, protector facial, trajes taybet de ser el caso, casco, guantes de trabajo. • Credenciales para el personal • Identificaciones para los vehículos de transporte del personal • Recipientes para manejo de desechos peligrosos • Señalización de prevención ante COVID 19 • En caso de ser necesario un delegado de salud temporal para seguimiento y cumplimiento constantemente el cumplimiento del presente instructivo.



**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	21 de 40

8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El presente instructivo enfoca al trabajo colectivo para establecer medidas puntuales en la lucha contra el COVID 19 en el Proyecto PTAR.
- Conforme lo establecido por el MSP y la OMS el distanciamiento social y la asepsia constante son las herramientas básicas para reducir el riesgo de contagio.
- La implementación y supervisión del presente instructivo serán constantes mientras dure la emergencia sanitaria por COVID 19.
- Es indispensable el cumplimiento obligatorio del presente instructivo para evitar contagios y paras en el proyecto de construcción PTAR LOJA.


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	22 de 40


9 ANEXOS

CONSORCIO "TODA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1950100000001

CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	23 de 40


ANEXO 1: DECLARACIÓN VOLUNTARIA

		Departamento:	SSA
INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)		Código No.:	CABL-SSO-INST-002
		Revisión No.:	1
		Página No.:	24 de 40

ACTUACION PREVENTIVA FRENTE AL COVID-19
LISTADO DE ACCESO A CENTRO DE TRABAJO



Centro de trabajo:		Dirección		CÉDULA:		
Empresa:	Nombre y apellidos:	¿Tiene familiares o convivientes que tengan o hayan tenido síntomas de COVID-19, o ha mantenido contacto estrecho (e menos de 2m, durante 15 min.) en los últimos 14 días con personas con síntomas de la enfermedad? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Dispone de equipo de protección frente al COVID-19 (mascarilla y guantes)?	Entrega de equipos de protección COVID-19 (mascarillas y guantes)	Incluya el nombre de los trabajadores con los que ha tenido contacto estrecho el día anterior en el centro de trabajo	Firma del trabajador
Fecha	¿Tiene hoy o ha tenido en los últimos 14 días? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Toma de Temperatura (a rellenar por ACCIONA si el centro dispone de termómetro) ¿Es menor de 37 grados?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

		Departamento: SA
INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)		Código No.: CABL-SSO-INST-002
		Revisión No.: 1
		Página No.: 25 de 40

ACTUACION PREVENTIVA FRENTE AL COVID-19
LISTADO DE ACCESO A CENTRO DE TRABAJO



Centro de trabajo:		Dirección		CÉDULA:				
Empresa:	Nombre y apellidos:	¿Tiene hoy o ha tenido en los últimos 14 días? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	¿Tiene familiares o convivientes que tengan o hayan tenido síntomas de COVID19, o ha mantenido contacto estrecho (a menos de 2m. durante 15 min.) en los últimos 14 días con personas con síntomas de la enfermedad? (fiebre, tos, insuficiencia respiratoria, cansancio, cefalea...)	Toma de Temperatura (a rellenar por ACCIONA si el centro dispone de termómetro) ¿Es menor de 37 grados?	¿Dispone de equipo de protección frente al COVID-19 (mascarilla y guantes)?	Entrega de equipos de protección COVID-19 (mascarillas y guantes)	Incluya el nombre de los trabajadores con los que ha tenido contacto estrecho el día anterior en el centro de trabajo	Firma del trabajador
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	26 de 40

ANEXO 2. DIAGRAMA DE PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN COVID 19 PTAR LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 1980920172001

CONSORCIO AB LOJA

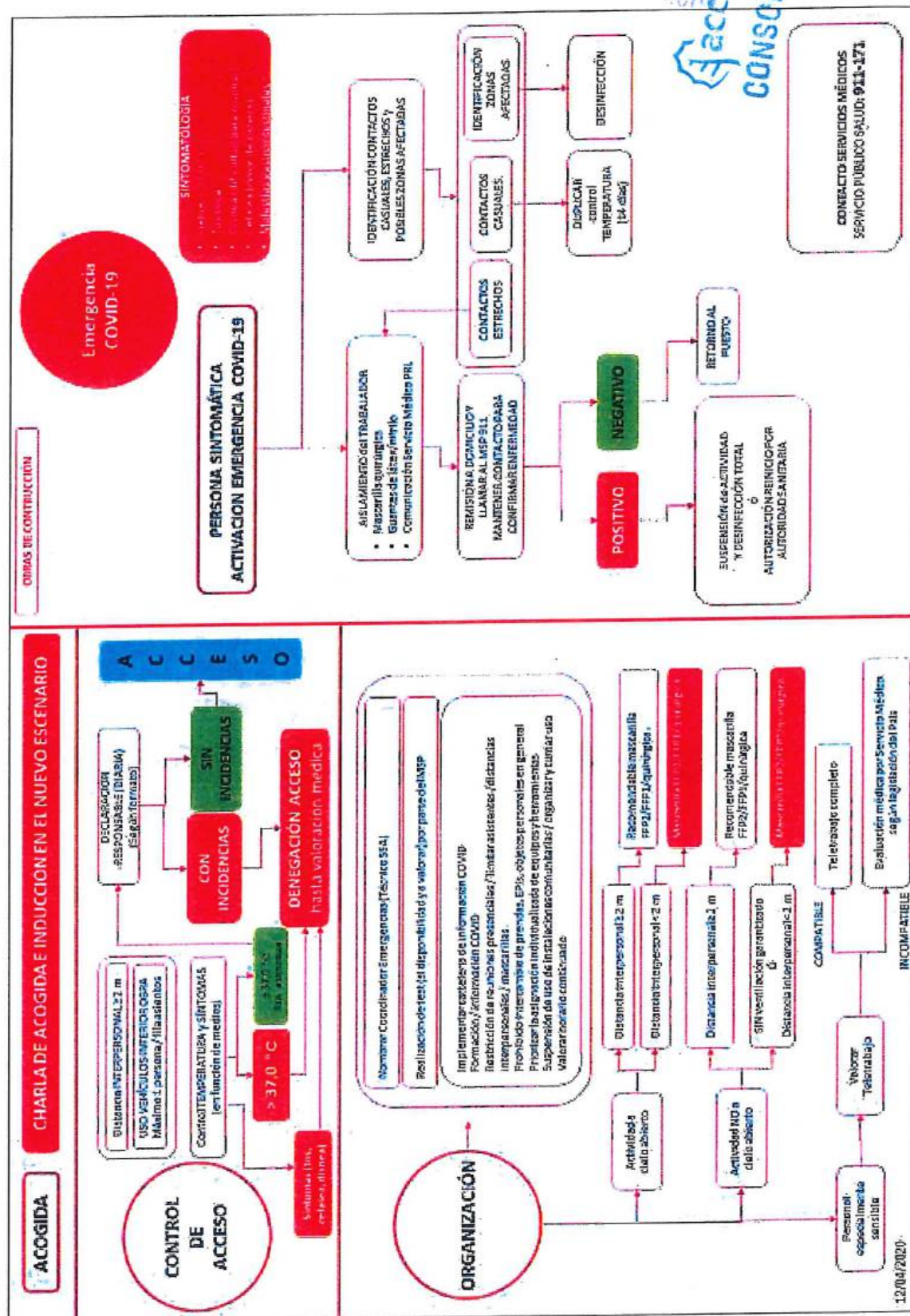
INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID 19)

Departamento: SA

Código No.: CABL-SSO-INST-002

Revisión No.: 1

Página No.: 27 de 40



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	28 de 40

ANEXO 2: TEMAS DE CAPACITACIÓN RELEVANTES

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	29 de 40

EL CORONAVIRUS Y EL ÁMBITO LABORAL-DISCIPLINA



SÍNTOMAS POR CORONAVIRUS

Síntomas

Fiebre



Tos seca



Malestar general



Dificultad para respirar



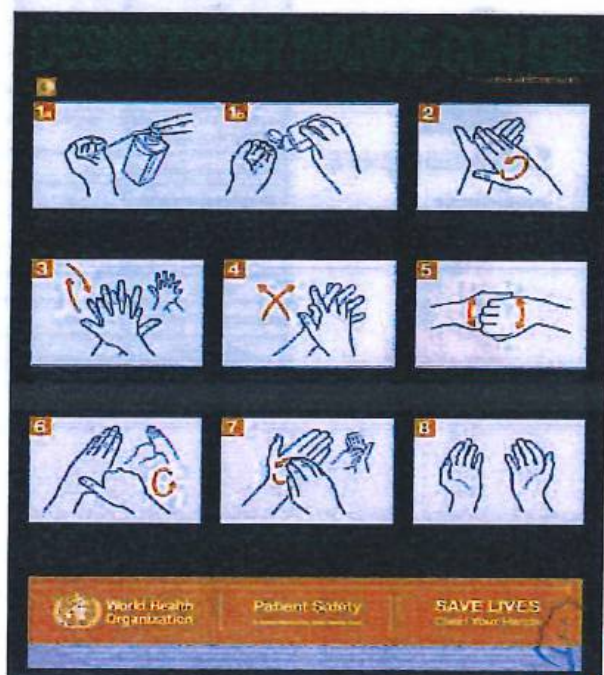
Aprende a diferenciar los síntomas

Síntomas	COVID 19	INFLUENZA	RESFRIADO
Fiebre	•	•	
Tos	•	•	•
Moco		•	
Congestión Nasal			•
Estornudos		•	•
Dolor de garganta			•
Malestar en la garganta			•
Dificultad para respirar	•		
Flema	(amarillo o verde)		
Vómito		•	
Diarrea		•	
Cansancio / Debilidad	•		
Quebrahueso		•	
X-ray pulmón mancha	•		

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	30 de 40

LAVADO Y DESINFECCIÓN CORRECTO DE MANOS

¿Cómo lavarse las manos?



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 146000712001
acciona btd
CONSORCIO AB LOJA/

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	31 de 40

PROTÉJASE Y PROTEJA



MEDIDAS DE AISLAMIENTO

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	32 de 40

**MEDIDAS DE AISLAMIENTO DOMICILIARIO
(COVID-19)**



PROTOCOLO AL LLEGAR A CASA

AL LLEGAR A CASA

- Al volver a casa intenta NO tocar nada.**
- Quitarte los zapatos.**
- Deja bolso, cartera, llaves en una caja a la entrada.**
- Se recomienda que el personal sanitario expuesto se duche en el momento que acude a su domicilio para favorecer la eliminación de posibles fómites.**
- Lava el móvil y las gafas con agua y jabón o alcohol.**
- Limpia con lejía las superficies de lo que hayas traído de fuera antes de guardarlo (añadir 25ml de lejía* a un litro de agua).**
- La ropa personal, toallas y ropa de cama se lavarán en un programa de lavado no inferior a 40°C.**
- Se evitará que terceras personas tengan contacto directo con sus fluidos corporales, especialmente los orales o secreciones respiratorias, no compartiendo objetos de uso personal tal como cepillos de dientes, vasos, platos, cubiertos, toallas, etc.**
- Se recomienda lavar la vajilla y cubiertos utilizados con agua jabonosa y a poder ser en lavavajillas.**
- Se aconseja limpiar habitualmente la cocina y el cuarto de baño con detergentes en cuya composición esté presente la lejía (añadir 25ml de lejía* a un litro de agua); se recomienda utilizar material de limpieza desechable.**
- Sea consciente que puede contaminar por fómites teléfonos, mandos de televisión, material electrónico, grifos, interruptores, pomos de puertas, por lo que los limpiará habitualmente con desinfectantes.**
- Mantendrá bien ventiladas las zonas comunes.**

Recuerda que no es posible hacer una desinfección total, el objetivo es disminuir el riesgo.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
RUC: 190092001
Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	33 de 40

USO CORRECTO DE MASCARILLA O CUBRE BOCA



VIDA ÚTIL DE INSUMOS

VIDA ÚTIL DE LOS INSUMOS	
INSUMO	VIDA ÚTIL
Cubre bocas azul	30 minutos a 2 horas
Cubre bocas quirúrgico	4 horas
Cubre bocas N95 en forma de pin de pata	8 horas
Cubre bocas N95 en forma de concha	40 horas
Goggles	Es útil siempre y cuando no presente fisuras

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	34 de 40

CUANTO DURA EL CORONAVIRUS EN MATERIALES

**¿CUÁNTO DURA EN
CADA SUPERFICIE?**

CORONAVIRUS



<p>CARTÓN 24 HRS</p>	<p>PLÁSTICO 2-3 DÍAS</p>
<p>ACERO 48 HORAS</p>	<p>MADERAS 4 DÍAS</p>
<p>ALUMINIO 2 - 8 HORAS</p>	<p>VIDRIO 4 DÍAS</p>

PARA MÁS INFORMACIÓN EN
WWW.CORONAVIRUSLOJA.ME

nupcias

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC: 1930920772001

Acciona btd
AGRA
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	35 de 40

COMO LIMPIAR LOS ESPACIOS DE TRABAJO, PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-DESINFECCIÓN



MANEJO ADECUADO DE DESECHOS PELIGROSOS



MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID EN EL TRASPORTE



MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID EN SERVICIO DE ALIMENTOS



Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	37 de 40

ANEXO 3: SEÑALETICA Y ROTULACIÓN A IMPLEMENTAR

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	38 de 40



CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR
RUC 199092001
Acciona
Agua
CONSORCIO AB LOJA

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	39 de 40

REFERENCIAS

- Ministerio de Salud Pública. (2020). Lineamientos Operativos de Respuesta Frente a Coronavirus COVID-19. Quito: Ministerio de Salud Pública.
- IESS. Guía de Prevención y Actuación Integral frente al SARS-CoV-2 en el Ámbito Laboral (2020).
- Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca, Ministerio de Trabajo, Cámara de Industrias y Producción, Comité Empresarial. Protocolo de Bioseguridad para el sector Industrial y Comercial – COVID 19 2020
- ACCIONA- guía de actuación preventiva ante el covid-19 aplicable a actividades de construcción.
- GUÍA DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN INTEGRAL FRENTE AL SARS-CoV-2 (COVID-19) EN EL ÁMBITO LABORAL-IESS. ABRIL 2020.
- PROTOCOLO DE ACCIONES PREVENTIVAS PARA OBRAS DE CONSTRUCCIÓN ANTE LA EMERGENCIA COVID-19, CAMARA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN. 2020

REVISIÓN:	FECHA:	CONTRATISTA AB LOJA		
		ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
1	08-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
2	19-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
3	24-04-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA
4	05-05-2020	Y. SOLÓRZANO/ J. MIELES	J. TRÁPAGA	J. TRÁPAGA




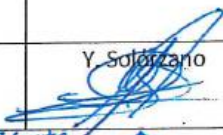

**INSTRUCTIVO MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE TRABAJADORES
PROYECTO PTAR LOJA FRENTE AL CORONAVIRUS
(COVID 19)**

Departamento:	SSA
Código No.:	CABL-SSO-INST-002
Revisión No.:	1
Página No.:	40 de 40



PROTOCOLO ESPECIFICO PARA RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES FRENTE A COVID – 19


JUNIO 2020

N° de Revisión	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Fecha
1	T. Luzuriaga 	Y. Solórzano 	J. Trápaga 	16/06/2020

Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
MSP: L002 - F. 29A - N°881
INHMT: 11-08-60432-UG
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 1310719725


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 2 de 21


PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES

Para establecer un proceso de retorno progresivo y continuidad al trabajo en las empresas del sector privado se deberá tomar en consideración algunos factores como son: sectores involucrados, localidades, densidad poblacional, naturaleza de las actividades, ubicación de los trabajadores, identificación de personal en riesgo, entre otros.

La principal modalidad recomendada es el teletrabajo estableciendo parámetros rigurosos de control verificando el cumplimiento de actividades.

I. SECTOR PRIVADO

1. Una vez que el Comité de Operaciones de Emergencia Nacional (COE) defina los sectores productivos cuya reactivación sea necesaria y a fin de garantizar la estabilidad laboral de los trabajadores y la reactivación económica, será potestad del empleador, de acuerdo a las actividades laborales que prestan sus trabajadores, adoptar la implementación de las modalidades previstas en el acuerdo que se expida para el efecto, las cuales se complementan con las expedidas en los Acuerdos Ministeriales Nro. MDT-2020-076, Nro. MDT-2020-077 y Nro. MDT-2020-080; para lo cual el empleador deberá identificar las características de los puestos de trabajo y realizar una evaluación del nivel de riesgo al que están sometidos los trabajadores en el desarrollo de sus funciones.
 - Le corresponde al empleador tomar las medidas de seguridad y salud en el trabajo acorde con los riesgos laborales propios de sus actividades, y prever la movilidad de los trabajadores, así como la logística requerida que permitan a sus trabajadores cumplir sus jornadas presenciales teniendo como prioridad la prevención de la propagación de COVID-19.
 - La Unidad de Seguridad y Salud del centro de trabajo o quien, hiciere sus veces, realizará las guías sanitarias y capacitaciones necesarias que permitan a los trabajadores conocer y aplicar los protocolos oficiales que resguarden su salud.

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha:	15/06/2020
	Versión:	001
	Página 3 de 21	


- Los empleadores se asegurarán que en las áreas comunes del centro de trabajo se cumplan los protocolos de distanciamiento social establecidos.
 - Será obligación de los trabajadores acatar todas las normas y procedimientos de prevención establecidos por el empleador para brindar sus servicios.
2. Los grupos de atención prioritaria y los grupos con mayores factores de riesgo para COVID-19 mantendrán el teletrabajo emergente.
 3. Los trabajadores que se encuentren laborando dentro de la modalidad de teletrabajo emergente o cuyas actividades le sean aplicables, continuarán bajo esta modalidad a fin cumplir con sus actividades diarias y de conformidad con lo previsto en el Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-076.
 4. De conformidad con las jornadas registradas en los Acuerdos Ministeriales Nro. MDT2020-077 y Nro. MDT-2020-080 y el Código de Trabajo, con el objeto de evitar aglomeración del personal en los lugares de trabajo, el **empleador determinará** los horarios, fechas y grupos de trabajo a iniciar sus actividades de recuperación, considerando la mitad del aforo por área de trabajo, actividad o proceso, respetando los límites de jornadas establecidas en la normativa vigente.

OBJETIVO

Establecer medidas de prevención para el retorno progresivo y continuidad de las actividades laborales, permitiendo de esta manera evitar la transmisión, proliferación y contagio de COVID-19, a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.

ALCANCE

El presente protocolo está dirigido para todos los trabajadores de la constructora ABLOJA, con el fin de precautar la salud de los trabajadores, empleadores, clientes, prestadores, frente al riesgo biológico que representa la enfermedad COVID-19.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
Fecha: 15/06/2020	
Versión: 001	
Página 4 de 21	

MARCO LEGAL

- Constitución de la República del Ecuador.
- Código Orgánico Administrativo.
- Ley Orgánica del Servicio Público y su Reglamento.
- Código del Trabajo.
- Ley Orgánica de Salud.
- Decreto Ejecutivo Nro. 1017, de 16 de marzo de 2020.
- Decreto Ejecutivo Nro. 2393, de 17 de noviembre de 1986.
- Acuerdo Ministerial Nro. 00126-2020, de 11 de marzo de 2020, del Ministerio de Salud Pública.
- Acuerdo Interministerial Nro. 0000001, de 12 de marzo de 2020, del Ministerio de Gobierno y Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana.
- Acuerdo Interministerial Nro. 0000002, de 13 de marzo de 2020, del Ministerio de Gobierno y Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-01 Reforma al Acuerdo Ministerial Nro. MDT2017-0135, de 03 de enero de 2020.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-076, de 12 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-077, de 15 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.
- Acuerdo Ministerial Nro. MDT-2020-080, de 28 de marzo de 2020, del Ministerio del Trabajo.


LINEAMIENTOS GENERALES

A continuación, se presentan un conjunto de lineamientos para iniciar el proceso de reapertura y continuidad de las actividades productivas, pero fundamentales para la reactivación de la economía.

Para iniciar y dar continuidad las actividades laborales, se deberá tomar en cuenta los siguientes lineamientos generales:

1. Trabajadores/as que no deben asistir al lugar de trabajo:

- a) Personas que presenten sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con COVID-19, hasta descartar la confirmación de un caso positivo.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha:
		15/06/2020
		Versión: 001
		Página 5 de 21

- b) Personas que han estado en contacto estrecho o compartido un espacio físico sin guardar la distancia interpersonal (2 metros) con un caso confirmado de COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un período de al menos 14 días. Durante ese período, se dará seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
- c) Personas que se encuentran dentro de los grupos de atención prioritaria y factores de riesgo; como personas con discapacidad, tercera edad, embarazadas o por padecer enfermedades catastróficas o afecciones médicas anteriores como, por ejemplo, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión, entre otras.
- d) Personas mayores a 55 años por estar considerado como de riesgo.


2. Desplazamientos al lugar de trabajo y retorno a su hogar:

- a) En los desplazamientos realizados por medio de transporte público, bus de la empresa u otro medio de transporte (taxi), se deberá guardar la distancia interpersonal con las otras personas; además, del uso de mascarilla.
- b) Si se traslada a su lugar de trabajo a pie, en bicicleta, moto, es obligatorio que lleve mascarilla. Guarde la distancia interpersonal cuando vaya caminando por la calle.
- c) Siempre que pueda, es preferible en esta situación el transporte individual.
- d) Para garantizar el acceso del personal de forma segura y protegida, en el caso de transportes institucionales, las unidades deben aplicar procesos de desinfección, de acuerdo con lo establecido en el Protocolo de Limpieza y Desinfección de Unidades de Transporte Público de la Agencia Nacional de Tránsito.
- e) Limpieza y desinfección de manos antes y después de hacer uso de los medios de transporte.

3. Seguridades en el lugar del trabajo:

- a) La empresa deberá explicar a los trabajadores las normas de prevención, control de riesgos, incluido el riesgo biológico.
- b) Registrar durante el ingreso información de la salud de los trabajadores, y la toma de temperatura. Llenar la Encuesta de vigilancia de signos y síntomas.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REGISTRACIÓN PTAR LOJA


	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 6 de 21

- c) Los trabajadores deberán realizar un adecuado lavado de manos con jabón líquido y desinfección, al ingreso a su lugar trabajo y luego de tener contacto con superficies y áreas comunes.
- d) Es imprescindible usar mascarilla durante la jornada laboral (se excluye el respirador N95 ya que están contempladas para uso de personal sanitario).
- e) Los trabajadores deberán mantener la distancia interpersonal de al menos 2 metros, tanto en la entrada y salida del lugar de trabajo como durante la permanencia en el mismo.
- f) Se debe organizar la entrada al trabajo de forma escalonada para evitar aglomeraciones y en la entrada a los lugares de trabajo.
- g) Se recomienda facilitar el teletrabajo y las reuniones por teléfono o videoconferencia, especialmente si el lugar de trabajo no cuenta con espacios donde los trabajadores puedan respetar la distancia interpersonal.
- h) Se recomienda evitar desplazamientos de trabajo que no sean esenciales y que puedan solventarse mediante llamada o videoconferencia.
- i) Se recomienda restringir el uso compartido del equipo de trabajo personal, como accesorios personales, teclados, laptops, mouse, entre otros.
- j) Se implementará medidas para minimizar el contacto entre las personas trabajadoras y los clientes o público en general.

Se atenderá con las siguientes consideraciones:

- i. El aforo máximo deberá permitir cumplir con el requisito de distancia interpersonal mínimo 2 metros de distancia.
- ii. En actividades relacionadas a la atención a clientes debe
- iii. Se debe vigilar el cumplimiento estricto del distanciamiento social de forma permanente, habilitando mecanismos de control de acceso en las entradas.
- iv. Todo público, incluido el que espera, debe guardar la distancia interpersonal.
- v. Los equipos de protección individual se determinarán en torno al riesgo de cada actividad.
- vi. Limpiar y desinfectar el lugar de trabajo, después de atender a un cliente, entre turnos de trabajo y durante el descanso del personal del centro de trabajo.
- vii. Capacitar y entrenar a los profesionales en higiene y desinfección de manos e higiene respiratoria (precauciones estándar acorde a las actividades a realizar).

4. Medidas organizativas:

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL		Fecha: 15/06/2020
RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Versión: 001
		Página 7 de 21


- a) Informar al personal de forma fehaciente, actualizada y habitual las recomendaciones sanitarias que deben seguir de forma individual.
- b) Se deberán seguir los lineamientos y disposiciones emitidas por el Ministerio de Trabajo.
- c) Proveer al personal de los productos de higiene necesarios para poder seguir las recomendaciones individuales, adaptándose a cada actividad concreta. Con carácter general, es necesario mantener un aprovisionamiento adecuado de jabón líquido, toallas desechables y alcohol en gel al 70%, mismo que debe contar con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA.
- d) Mantener un aprovisionamiento suficiente del material para poder efectuar las tareas de limpieza y desinfección, previo el ingreso de los clientes y trabajadores; así como durante el tiempo de descanso del personal del lugar de trabajo.
- e) Contar con el suficiente material de protección, de acuerdo al riesgo al que se encuentre expuesto el trabajador o funcionario.
- f) Establecer mecanismos internos que permitan identificar, aislar, captar y notificar casos de trabajadores que manifiesten signos y síntomas en su lugar de trabajo, con el objeto de prevenir la propagación de COVID-19.
- g) Registrar la información de los chequeos permanentes que realicen a los empleados.
- h) Hacer un seguimiento de los casos con resultados positivos, implementando los protocolos sanitarios vigentes en articulación con el establecimiento de salud más cercano.

5. REALIZACIÓN DE PRUEBAS

- En caso de existir casos sospechosos la empresa realizara aislamiento del trabajador expuesto por 14 días
- Durante el período de aislamiento se vigilará signos y síntomas en el personal aislado en caso de presentar molestias se referirá al Ministerio de Salud o IESS entes encargados de brindar tratamiento seguimiento y reintegro posterior a casos positivos de Covid – 19
- En caso de mantener trabajador asintomático se realizara prueba rápida Covid -19 a los 14 días y según resultados se reintegra trabajador o se solicita PCR confirmatoria
- Se emitirá informe de reintegro laboral con medidas preventivas
- Se notificará a Epidemiología de la zona de salud.

- a. Prueba confirmatoria por laboratorio para COVID-19: Es la prueba de detección de ácidos nucleicos la prueba confirmatoria para los casos de COVID-19. Se basa en la detección del ácido

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 8 de 21


nucleico (ARN) del SARS-CoV-2 mediante ensayos de RT-PCR, este tipo de pruebas tienen alta sensibilidad y especificidad y son las indicadas por la OMS y OPS para realizar la confirmación diagnóstica de COVID-19.

- b. **Pruebas rápidas:** Se trata de pruebas que pueden realizarse por diversa metodología y de acuerdo al tipo de prueba tienen diferente capacidad diagnóstica, tienen ciertas características en común: tiempo de ejecución 20 minutos o menos (por eso su denominación de rápidas), no necesitan equipamiento, pueden realizarse fuera de un laboratorio y tienen incorporados sistemas de control de calidad interno. (Control positivo y negativo).
- c. **Sensibilidad y Especificidad:** son Indicadores estadísticos que evalúan el grado de eficacia inherente a una prueba diagnóstica. **Sensibilidad:** Indica la capacidad de la prueba para detectar a un sujeto enfermo, es decir expresa cuan "sensible" es la prueba a la presencia de la enfermedad. **Especificidad:** Indica la capacidad que tiene la prueba de identificar como sanos (no enfermos) a los que efectivamente lo son.
- d. **Valor predictivo positivo:** Es la probabilidad condicional de que los individuos con una prueba positiva tengan realmente la enfermedad.
- e. **Valor predictivo negativo:** Es la probabilidad condicional de que los individuos con una prueba negativa NO tengan realmente la enfermedad.
- f. **Validación de pruebas de laboratorio:** Es el proceso que establece mediante estudios de laboratorio, que las características de desempeño de la prueba, cumplen con los requisitos para las aplicaciones analíticas previstas.
- g. **Características de desempeño de una prueba:** se refiere a los parámetros y medidas que tiene una prueba con el fin de evaluar su desempeño, entre los cuales están: sensibilidad, especificidad, exactitud, precisión, límite de detección entre otros.
- h. **Tamizaje:** se refiere a las pruebas realizadas de forma estandarizada a un determinado grupo poblacional con el fin de conocer el estado en el que se encuentra, en torno a una situación médica a una enfermedad o a un estado de inmunidad.

6. Recomendaciones a los trabajadores:

- a) Cumplir con todas las medidas de prevención que indique el empleador.
- b) Mantener la distancia interpersonal (al menos 2 metros).
- c) Evitar el saludo con contacto físico, incluido el dar la mano o beso.
- d) Evitar utilizar equipos y dispositivos tecnológicos de otros trabajadores; en caso de que sea necesario, desinfeste antes y después de usarlos, y lávese las manos con jabón líquido inmediatamente después de haberlos usado.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PIATA
RUC: 19


	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha:	
	15/06/2020	
	Versión: 001	
	Página 9 de 21	


- e) No se debe compartir o reusar equipos de protección personal de otros trabajadores.
- f) Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón líquido (durante 40 a 60 segundos), luego aplicarse alcohol en gel al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA. Es especialmente importante lavarse después de toser o estornudar o después de tocar superficies potencialmente contaminadas.
- g) Cúbrase la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser y estornudar, y deséchalo a continuación a un cubo de basura que cuente con tapa. Si no dispone de pañuelos emplee la parte interna del codo sin quitarse la mascarilla para no contaminar las manos.
- h) Posterior a toser o estornudar o después de tocar superficies potencialmente contaminadas, deberá realizar adecuado lavado con jabón líquido y desinfección de manos.
- i) Evite tocarse superficies del rostro como ojos, nariz o boca, sin haber realizado higiene y desinfección de manos.
- j) Si es necesario escupir, realizarlo en un pañuelo desechable, y depositarlo en un cubo de basura que cuente con tapa.
- k) Evitar compartir alimentos y bebidas.
- l) Facilitar el trabajo al personal de limpieza cuando abandone su puesto, despejando lo máximo posible.
- m) Tirar cualquier desecho de higiene personal, especialmente pañuelos desechables de forma inmediata a los contenedores habilitados.
- n) Si empieza a notar síntomas, reporte al médico ocupacional, o la Unidad de Talento Humano o al técnico de seguridad o salud ocupacional, a fin de que extremen precauciones y coordinen la valoración médica. Mantenga las medidas de distanciamiento social e higiene mientras esté en el puesto de trabajo.
- o) Informar si han estado en contacto con personas que fueron diagnosticadas con COVID-19.

7. Medidas de higiene en el lugar de trabajo:

- a) Al ingreso y salida del lugar del trabajo se recomienda tomar de temperatura al personal con termómetro infrarrojo y uso de gel con alcohol al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA


acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 10 de 21


- b) Se recomienda que se coloque dispensadores de gel con alcohol al 70% que cuente con Registro Sanitario emitido por la Agencia de Regulación y Control Sanitario, ARCSA, en lugares estratégicos para el uso del personal y de los usuarios
- c) Mantener ventilación natural y circulación de aire en los espacios de trabajo.
- d) Cumplir con los mantenimientos periódicos de los filtros de aire.
- e) Reforzar las tareas de limpieza y desinfección en todas las estancias, con especial incidencia en superficies, especialmente aquellas que se tocan con más frecuencia como ventanas, pasamanos, manijas de puertas, así como todos los aparatos de uso habitual por los empleados, desde mandos de maquinaria, superficies de trabajo, ordenadores y útiles de oficina.
- f) Limpiar y desinfectar el área de trabajo usada por un empleado en cada cambio de turno.

7. Gestión de los residuos en los lugares de trabajo

- a) Se recomienda que los pañuelos desechables que el personal emplee para el secado de manos o para el cumplimiento de la "higiene respiratoria" sean desechados en contenedores protegidos con tapa y accionados por pedal.
- b) En el caso que un trabajador presente síntomas mientras se encuentre en su puesto de trabajo, será preciso aislar el contenedor donde haya depositado pañuelos u otros productos usados.
- c) Colocar señalética para una fácil identificación de los lugares donde se encuentran ubicados los contenedores de los materiales de un solo uso que el personal utilice.

8. Medidas Extralaborales: Después de salir del lugar del trabajo

- a) Los trabajadores deberán cuidar las distancias y las medidas de prevención de contagios e higiene en el hogar.
- b) Evitar salir de casa innecesariamente, use medios alternativos como servicios en línea.
- c) Lavado de manos correcto, usando jabón líquido de manos. Se recomienda el uso individual de toallas de manos.
- d) Uso de gel desinfectante con base en alcohol al 70% con registro sanitario emitido por la autoridad competente.
- e) Evitar el saludo con beso o mano.
- f) Evitar tocar superficies del rostro, como ojos, nariz y boca.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha:	15/06/2020
	Versión:	001
	Página 11 de 21	

- g) Si es necesario escupir, realizarlo en un pañuelo desechable, y depositarlo en un cubo de basura que cuente con tapa.
- h) Mantener la distancia entre personas a un mínimo de 2 metros, aún en lugares públicos.
- i) Evitar compartir alimentos o bebidas, así como, los recipientes que lo contengan.
- j) Evitar ingerir alimentos crudos o productos animales poco cocidos. Así como, manipular productos alimenticios sin adecuado lavado con jabón y desinfección de manos, evitar la "contaminación cruzada" con otros alimentos.
- k) Toser cubriéndose con el pliegue interno del codo o con paños descartables (aún colocada la mascarilla o respirador).
- l) En caso de presentar síntomas respiratorios, comuníquese a la línea 171 o 911, según el caso e informe a su médico ocupacional.

LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS

AMBITO SECTORIAL


La presente guía determina pautas generales en las que, de manera transversal a todos los sectores, se ofrece indicaciones con el fin de retomar y continuar progresivamente a las actividades laborales, tomando todas las precauciones posibles.

Es en el ámbito sectorial donde se debe aportar con mayor precisión las conductas y exigencias necesarias para el éxito del proceso de vuelta a sus actividades.




CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA


Es importante señalar, que la reanudación y continuidad de las actividades deben guiarse por el principio de minimización del riesgo, por lo tanto, la reincorporación a la normalidad de aquellas actividades que comporten riesgo de aglomeración debe producirse en último lugar.






ANEXOS


	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL	
RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 12 de 21	






Anexo 01 Lineamientos de bioseguridad


LINEAMIENTO	GRÁFICO
LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA TRABAJADORES	
Uso de mascarilla obligatorio.	
Guardar distancia (al menos 2 metros) en la entrada y salida del lugar de trabajo como durante la permanencia en el mismo.	
Uso de guantes desechables.	



	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha:	15/06/2020
	Versión:	001
	Página 13 de 21	


Evitar el saludo con contacto físico, incluido el dar la mano o beso.	
Usar alcohol gel al menos con una concentración del 70%, el mismo debe tener registro sanitario.	 shutterstock.com - 1141211837
Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar con una toalla desechable o el codo flexionado, sin quitarse la mascarilla. Nunca estornudar o toser en las manos.	 CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
No tocarse la nariz, boca y ojos, no escupir.	 
LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LAS PERSONAS QUE PROPORCIONAN ATENCIÓN AL CLIENTE	

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha: 15/06/2020
	Versión: 001
	Página 14 de 21

Limpiar y desinfectar el lugar de trabajo, después de atender a un cliente.	
Usar guantes desechables.	
Usar mascarilla.	
Usar alcohol gel al 70% después de cada cliente.	 

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	Fecha:	15/06/2020
	Versión:	001
	Página 15 de 21	

<p>Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar con una toalla desechable o el codo flexionado, sin quitarse la mascarilla. Nunca estornudar o toser en las manos.</p>	
<p>No tocarse la nariz, boca y ojos, no escupir.</p>	 

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 16 de 21	

Técnicas de higiene de manos por fricción con preparaciones alcohólicas

 **Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos**

1a



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;

1b

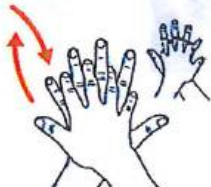


2



Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4



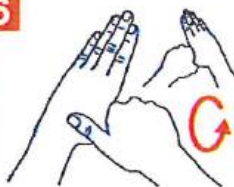
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5



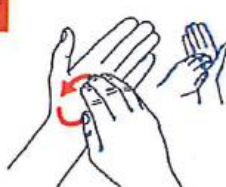
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



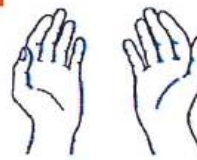
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7




Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



Una vez secas, sus manos son seguras.


Tomado de: World Health Organization, 2010.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 17 de 21

Técnicas de higiene de manos por lavado con preparaciones alcohólicas



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 CONSORCIO AB LOJA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	SSO PERCAL- 001
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	
Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 18 de 21	


CONSORCIO AB LOJA

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



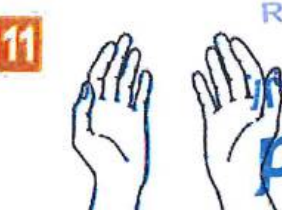
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;




Enjuáguese las manos con agua;



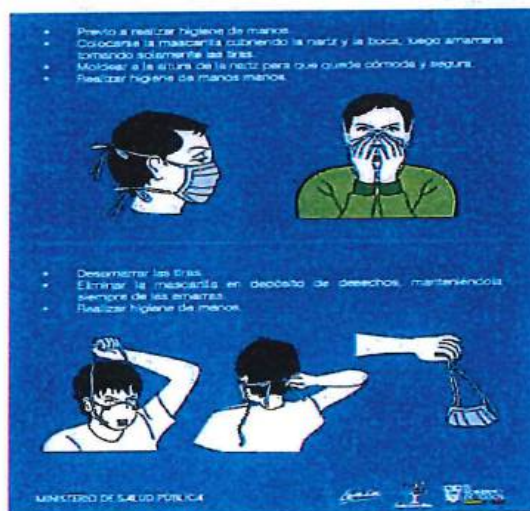
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAF
 RUC: 1990960172001


CONSORCIO AB LOJA

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020
		Versión: 001
		Página 19 de 21


Tomado de: World Health Organization, 2010.

Anexo 04 Colocación y retiro de la mascarilla.



acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA


	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	SSO PERCAL- 001	
Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.		
PROTOCOLO ESPECIFICO PARA EL RETORNO Y CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES LABORALES		Fecha: 15/06/2020 Versión: 001 Página 20 de 21

Anexo 03 ¿Sabes estornudar correctamente?



CC/Archivo.

Elaborado por:  Md. Tania Luzuriaga Zárte MEDICO OCUPACIONAL MSP: 294 - Nº831 INHMT: 11-08-00432-09 TEC. OCUPACIONAL MRL COD. 13/02/9725	Revisado por:  Ing. Yadira Solórzano TECNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	Aprobado por:  Ing. José María Trapaga Fernández SUPERINTENDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
---	--	--



FORMATO PARA REPORTE DE ACCIDENTE / INCIDENTE

CABL-SSO-REG-007

VER: 001

Página 1 de 3

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Principal Información de Incidente/accidente (Llenar los espacios abajo indicados)

FECHA DEL EVENTO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL EVENTO	HORA DEL INCIDENTE	FECHA REPORTE	EQUIPO/ÁREA	TRAMO/ABSCISA	EMPRESA CONSTRUCTORA
		AM PM				HORARIO DEL TRABAJADOR
TIPO DE EVENTO:	ACCIDENTE INCIDENTE			ACCIDENTE AMBIENTAL INCIDENTE AMBIENTAL	ACCIDENTE VEHICULAR DAÑO O FALLA DE EQUIPO	
APELLIDOS	NOMBRES			ESTADO CIVIL		
DIRECCION ACTUAL	CIUDAD	PROVINCIA	NACIONALIDAD			
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE CONTRATACION	TOTAL DE AÑOS EXPERIENCIA	EXPERIENCIA EN POSICION ACTUAL			
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	EN CASO DE EMERGENCIA, CONTACTAR CON: RELACION, TELEFONO					
EMPLEADO OTRA COMPAÑIA	NOMBRE COMPAÑIA	SUPERVISOR INMEDIATO	CONTACTAR CON: TELEFONO			
ACTIVIDAD QUE REALIZABA EL AFECTADO AL MOMENTO DEL SUCESO:						
CONDICIONES EN LAS QUE REALIZABA LA ACTIVIDAD:						
COMO REALIZO EL TRABAJO?	COMO DEBIO HABER REALIZADO EL TRABAJO?					
BREVE DESCRIPCION DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/DAÑO O FALLA DEL EQUIPO:						
TESTIGOS:	NOMBRE COMPLETO:	DIRECCION:	TELEFONO:			
	NOMBRE COMPLETO:	DIRECCION:	TELEFONO:			
	NOMBRE COMPLETO:	DIRECCION:	TELEFONO:			
CAUSAS DEL EVENTO:						

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

REPORTE DE ACCIDENTE / INCIDENTE

Página 2 de 3

TIPO DE LESIÓN / ENFERMEDAD:		ACCIDENTE CON PÉRDIDA DE TIEMPO				CASO RESTRINGIDO DE TRABAJO			
EVENTO RELACIONADO CON : (elegir sólo una)		INCIDENTE				ENFERMEDAD REALACIONADA CON EL TRABAJO			
Golpeado por		Resbala / caída diferente nivel		Fuego / Sobrecalentamiento (contacto / espuesto)		Relacionado con salto			
Cogido en / entre		Sobreesfuerzo		Quemadura Suelo		vehículo			
Golpeado contra		contacto con químicos / fluidos		Cortadura		Exposición a un gas			
Resbala / caída A nivel		Contacto eléctrico		Exposición al condiciones del tiempo		Otra:			
PARTE-DEL CUERPO LESIONADA (elegir sólo una)		Cabeza / cara	Abdomen	Manos	Pie	Describir otros			
	Cuello	Brazos	Muslo	Otros:					
PARTE DEL EQUIPO QUE LESIONO AL TRABAJADOR/		Tórax	Antebrazo	Pierna					
OPERACIÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE:									
LOCALIZACIÓN PRIMARIA CUANDO SUCEDIÓ EL ACCIDENTE:									
SI FUE HOSPITALIZADO, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL HOSPITAL Y DOCTOR O CENTRO DE SALUD									
ACCIONES QUE PODRIAN TOMARSE POR PARTE DE TRIBOLGAS CIA. LTDA. PARA EVITAR LA REPETICIÓN DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE/DAÑO O FALLA DEL EQUIPO:									
ACCIDENTE DE VEHICULO									
VEHICULO		PERTENECE A LA COMPANIA		RENTADO	PLACA:	CODIGO:	TIPO:		
DAÑOS EN EL VEHICULO		Frente	Lado derecho	Otros (describir)					
	Atrás	Lado izquierdo							
	Frente derecho	Capot							
	Frente izquierdo	Techo							
ACCIDENTE / INCIDENTE AMBIENTAL									
ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE AMBIENTAL:									
BREVE DESCRIPCION DE ACCIDENTE/ INCIDENTE AMBIENTAL									
CONDICIONES O ACTOS SUBESTANDAR IDENTIFICADA COMO CAUSA DEL ACCIDENTE									

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



PTAR LOJA, SSA
04/08/2020 07:21:17



PTAR LOJA, SSA
07/08/2020 06:52:09

DELIMITACIÓN DE ÁREA DE RIESGOS



PTAR LOJA, SSA
31/08/2020 17:45:00

COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS DE RIESGO DURANTE EL MONTAJE DE EQUIPOS EN PRETRATAMIENTO



PTAR LOJA, SSA
31/08/2020 17:46:01

COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS DE RIESGO DURANTE EL MONTAJE DE EQUIPOS EN PRETRATAMIENTO

Acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRÁFICO



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA



PTAR LOJA_SSA
19/08/2020 11:24:55



PTAR LOJA_SSA
19/08/2020 08:17:19



PTAR LOJA_SSA
13/08/2020 17:19:10

INSPECCIÓN DE BAÑOS, COLOCACIÓN DE INSUMOS PARA ASEPSIA Y DESINFECCIÓN



PTAR LOJA_SSA
13/08/2020 14:42:46



PTAR LOJA_SSA
14/08/2020 11:20:58

FUMIGACIÓN DE ESPACIOS VIVIENDA DE TRABAJADORES



PTAR SSA
07/08/2020 09:07:23



PTAR LOJA_SSA
24/08/2020 13:24:07



PTAR LOJA_SSA
24/08/2020 13:24:21

ORDEN Y LIMPIEZA DE BATERIAS SANITARIAS OBRA Y OFICINAS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BAÑOS EN OBRA		VER 001			
			AMB-005			
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						
FECHA DE INSPECCIÓN : 07/08/20 ✓		UBICACIÓN: OBRA				
LUGAR: PTAR - LOJA.		RESPONSABLE : Yacir Solórzano				
TERMINOLOGIA						
OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR
BAÑOS		VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN		
Los baños estan funcionales		ok	OK			
Orden y Limpieza		ok	OK			
Recipientes para desechos		ok	OK			
Rótulos de Información		OK	OK			
Implementos de asepsia personal		OK	OK			
Inspeccionado por:		Yacir Solórzano 				
Cargo:		Técnico Ambiental				
Firma:						



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BAÑOS EN OBRA		VER 001			
			AMB-005			
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"						
FECHA DE INSPECCIÓN: 24/08/20		UBICACIÓN: Oficinas AB LOJA.				
LUGAR: PTAR LOJA		RESPONSABLE: Yadir Solórzano				
TERMINOLOGÍA						
OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR
BAÑOS		VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN		
Los baños estan funcionales		OK	OK			
Orden y Limpieza		OK	OK			
Recipientes para desechos		OK	OK			
Rótulos de Información		OK	OK			
Implementos de asepsia personal		OK	OK			
Inspeccionado por:		Yadir Solórzano 				
Cargo:		Técnico Asistente				
Firma:						



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210137

AB LOJA

Apellidos y Nombres: LALANGUI LALANGUI WALTER OMAR

Cédula: 1713470720

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Validez de la certificación: 03-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210242

AB LOJA

Apellidos y Nombres: ARIAS ORTIZ FERNANDO BENJAMIN

Cédula: 1103122162

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-198334

Apellidos y Nombres: GONZALEZ MUJICA FERNANDO

AB LOJA

Cédula: 604075.

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-02-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **acciona** *Agua* **btc**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-198336

Apellidos y Nombres: ORZA OCAMPO MARCOS

Cédula: 736189.

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-02-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona btc**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: BENAVIDES CRIOLLO JUAN CARLOS / CB CONSULTING & TRAINING

Certificación No.: SETEC-220-CCL-43823

Apellidos y Nombres: SOLORZANO CASTILLO YADIRA LEOVANA

AB LOJA

Cédula: 1104357544

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 15-05-2023

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **acciona** *agua* **bta**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: GREEN WORK CONSULTORES

Certificación No.: SETEC-264-CCL-197167

Apellidos y Nombres: DIAZ SALAMBAY ALEXIS RAMIRO

AB LOJA

Cédula: 0503504847

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 07-02-2024

Fecha de Impresión:

Martes 11 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona** *Agua* **btc**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
CERTIFICACIÓN PTAR LOJA



IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:

www.educacionsuperior.gob.ec

Ivaylo Rumenov Atanasov

Director de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



1104404411

GENERADO: 17/01/2019 2.38 PM



Certificaciones del Sistema Nacional de Cualificaciones y Capacitación

Información provista por la Secretaría Técnica del Sistema Nacional de Cualificaciones y Capacitación Profesional (SETEC).

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución que emitió el certificado, la rectificación correspondiente.

Nombre:

BUSTAMANTE MOROCHO ROSITA ISABELA

Número de documento de identificación:

1104404411

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201438

Apellidos y Nombres: ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN

Guatempallos

Cédula: 1900868884

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona btd**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192665

Apellidos y Nombres: AJILA SARANGO ROLANDO DAVID

Cédula: 1900806439

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.


CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192874

Apellidos y Nombres: CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN

Ewate mullas

Cédula: 1150791695

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona btc**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192658

Apellidos y Nombres: CONFORME CONFORME PEDRO PABLO

Ewa Ferrer

Cédula: 1716221013

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona**bt**c**
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-193135

Apellidos y Nombres: CORREA PARDO DIEGO MARCELO

Guatarrallos

Cédula: 1105176331

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona *btc*
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REGISTRACIÓN PTAR LOJA

Lenín



EL
GOBIERNO
DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204734

Apellidos y Nombres: CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO *Controlador*

Cédula: 1754820296

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **accionabtc**
Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 **Lenín**



 **EL GOBIERNO
DE TODOS**



Ewaferm015

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210244

Apellidos y Nombres: ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO

Cédula: 1104604747

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Exempto.

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210245

Apellidos y Nombres: ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO

Cédula: 1105952475

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona** *Agua* **btc**
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Encarnación 19/08/20

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210243

Apellidos y Nombres: ENCARNACION GORDILLO FRANKLIN XAVIER

Cédula: 1900481464

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 19 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.


CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REGISTRACIÓN PTAR LOJA

**CERTIFICO QUE ES FIEL
COPIA DEL ORIGINAL**


Lenin


Escuela Nueva


EL GOBIERNO
DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

Certificación No.: SETEC-212-CCL-63374

Apellidos y Nombres: GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE

Rosa Ferrallos

Cédula: 1104475262

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 02-10-2023

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **acciona**btc****
Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201440

Apellidos y Nombres: GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO

Eduardo Cevallos

Cédula: 1104456874

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.



SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204737

Apellidos y Nombres: GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO

Levaterrallos

Cédula: 1720484474

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona** *Agua*
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALITACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-191457

Apellidos y Nombres: GUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO

Guaterrallos

Cédula: 1900614379

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 30-12-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB I.D.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192632

Apellidos y Nombres: LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER

EWA FERRERA

Cédula: 0705902138

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Expiración de la certificación: 03-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtc
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín



EL
GOBIERNO
DE TODOS

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210238

Apellidos y Nombres: MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO

Cédula: 1103278709

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Miércoles 19 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona**btc****
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 **Lenin**



 EL GOBIERNO
DE TODOS

**CERTIFICO QUE ES FIEL
COPIA DEL ORIGINAL**

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201441

Apellidos y Nombres: MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO

Ewa Ferrallos

Cédula: 1900744960

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Accionabtc**
Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 **Lenin**



 **EL GOBIERNO
DE TODOS**

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192866

Apellidos y Nombres: MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO

Guatarrallos

Cédula: 1207609908

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Expiración de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona **btc**
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

1

Lenín



EL
GOBIERNO
DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201442

Apellidos y Nombres: OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER

Cédula: 1900456516

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona**btc** Agua**
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201443

Apellidos y Nombres: OCHOA YANZA WILFRIDO ELEUTERIO

Cédula: 1900274042

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Accionabtc**
Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192664

Apellidos y Nombres: PADILLA VELEZ JOSE LUIS

Guillermo L. Con

Cédula: 1727992008

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

04-01-2025
Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB LOJ

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192873

Apellidos y Nombres: PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO

Quafacallos

Cédula: 1721309639

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Expiración de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acción btc
Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210246

Apellidos y Nombres: RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL

Cédula: 1104221955

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REGISTRACIÓN PTAR LOJA

Escritorio

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210247

Apellidos y Nombres: SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS

Cédula: 1900628023

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:
Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acción **btc**
CONSORCIO ABIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201445

Apellidos y Nombres: SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL

Quaterra

Cédula: 1105055477

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **acciona** *Agua*
CONSORCIO AB LO.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin



CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192872

Apellidos y Nombres: TORRES FRANCO WELLINGTON ARIEL

Cédula: 1207643543

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:

lunes 21 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Accionabtc****
Agua
CONSORCIO AB LO.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: FACTOR INTEGRAL SOCIAL ECUATORIANO FIALSER S.A.

Certificación No.: SETEC-272-CCL-101081

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO

equaferrals

Cédula: 1104780067

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 18-02-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona *btc*
Agua
CONSORCIO AB LO

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201446

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO

Escritura

Cédula: 1104812548

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:

Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona *btc*
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín



SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-51650

Apellidos y Nombres: AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE CTI

Cédula: 1804608824

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 24-07-2023

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **accionabtc**
AGUA
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MOYA NARVAEZ FRANCISCO JAVIER

Certificación No.: SETEC-231-CCL-183785

CTI

Apellidos y Nombres: ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO

Cédula: 1002718029

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 11-12-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Accionabtc**
agua
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128686

Apellidos y Nombres: TAMBI TORRES LUIS ALBERTO

CTI

Cédula: 1001960267

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Accionabtc****
CONSORCIO AB LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128693

Apellidos y Nombres: TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO

CTI

Cédula: 1004063135

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acción btc
CONSORCIO AB LO

CTV

**LICENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS
DE LA CONSTRUCCIÓN Y
OBRAS PÚBLICAS**

NOMBRES: NELSON VICENTE
APELLIDOS: CRUZ RAMIREZ
C.C.: 1712545407
TIPO DE SANGRE: O+
FECHA DE EMISIÓN: 11/8/2017
FECHA DE VIGENCIA: 11/8/2021



MEDIFRA
Seguridad y Salud Ocupacional

**Reglamento de Seguridad y Salud para la Construcción
y Obras Públicas, Acuerdo Ministerial 0174
10 de enero del 2008 - R. O. No. 249**

CISHT
Comité Intersectorial de
Seguridad y Salud del Trabajo



Acciona btc
CONSORCIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-155034

Apellidos y Nombres: BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

Cédula: 1103573711

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 05-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 21 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB LOJA

Seg B.

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-203946

Apellidos y Nombres: CORDOVA GAONA MARCO ANTONIO

Cédula: 1105789604

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES; CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-03-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 13 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-206848

Apellidos y Nombres: GONZALEZ ERAS LUIS FELIPE

Cédula: 1103888507

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 10-07-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **acciona**btc****
agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
PRESIDENCIA PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215021

Apellidos y Nombres: OCHOA PESANTES ROBINSON PATRICIO

Cédula: 1105365207

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:
viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215018

Apellidos y Nombres: PESANTES DELGADO JOSE ANGEL

Cédula: 1104024680

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Accionabtc****
CONSORCIO AGUA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215012

Apellidos y Nombres: RAMON ARMIJOS ALONSO GREGORIO

Cédula: 0919044933

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Accionabtc**
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-215015

Apellidos y Nombres: GAONA ROMERO LUIS FERNANDO

Cédula: 1500309529

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 08-09-2024

Fecha de Impresión:

Viernes 18 de Septiembre de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona ^{agua} btc
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-50428

Apellidos y Nombres: VALDIVIESO LAPO RUDY FREDY VICENTE

Cédula: 1101781837

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-07-2023

Fecha de Impresión:

Miércoles 4 de Marzo de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.



SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: FACTOR INTEGRAL SOCIAL ECUATORIANO FIALSER S.A.

Certificación No.: SETEC-272-CCL-138735

Apellidos y Nombres: LUZURIAGA ZARATE TANIA EUDELIA

Cédula: 1104012735

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-07-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona**
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 **Lenin**

 **Ecuador**
Ecuador como País

 **EL GOBIERNO
DE TODOS**

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-62633

Apellidos y Nombres: ORTEGA GOMEZ JIMY PATRICIO

Cédula: 1001635927

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 27-09-2023

Fecha de Impresión:

Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona bta
agua
CONSORCIO AB LOJ

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204736

Apellidos y Nombres: DIAZ CACAY DANNY JOSE

Cédula: 0706431681

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: ENERGÍA ELÉCTRICA

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:

Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

Acciona btc
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: MDT-4106-CCL-210248

Apellidos y Nombres: UYAGUARI CUENCA CARLOS DAVID

Cédula: 1105585952

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Fecha de la certificación: 04-08-2024

Fecha de Impresión:

Jueves 20 de Agosto de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

 **Acciona btd**
Agua
CONSORCIO AB LOJ

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS CONSIDERADAS DE RIESGO EN ESPESADORES



REUBICACIÓN DE LETREROS CONFORME LOS RIESGOS EN TRABAJOS NOCTURNOS Y OBRA DE FABRICA



COLOCACIÓN DE BARANDILLAS PROVISIONALES EN PRETRATAMIENTO, DECANTADORES PRIMARIOS, ESPESADORES DE FANGOS



COLOCACIÓN DE SEÑALÉTICA PROVISIONAL DE ADVERTENCIA EN PRETRATAMIENTO Y ESPESADORES DE FANGOS PARA EVITAR CAÍDA A DIFERENTE NIVEL


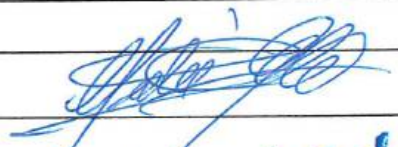


COLOCACIÓN DE SEÑALÉTICA PROVISIONAL EN PRETRATAMIENTO Y ESPESADORES DE FANGOS SOLO PERSONAL AUTORIZADO





MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA-REPOSICIÓN DE NÚMEROS DE EMERGENCIA EN OBRA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN
Acciona Agua
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTE DE TRABAJO		SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		
INSPECCIONADO POR: <u>Yadira Solórzano</u>		FECHA: <u>17/03/20</u>	
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Parquear en nueva	obra	1	
	Oficina Ab Loja	1	
Prohibido arrojar desechos	margen de río	1	
Área de acopio de residuos sólidos	obra	1	
Uso obligatorio de EPP	obra	1	
Carga suspendida	Torres grúas	2	
Parqueamiento	obra	1	
Proximidad trabajando	Entrada al proyecto	1	
Uso de EPP	Torres grúas	2	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL: <u>Yadira Solórzano</u>			


Acciona btd
 Agua
CONSORCIO AB LOJA


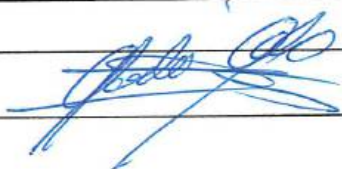
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

 CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO		SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		
INSPECCIONADO POR:		<i>Uadina Solórzano</i>	FECHA: <i>31/03/20</i>
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Entrada y salida de Volquetes	Entrada al proyecto	1	
	Ida y vuelta	1	
Ancho Puente	Puente	1	
Peso máximo Puente	Puente ida	1	
	Puente regreso	1	
Sólo personal autorizado	Entrada obra	1	
	Pretratamiento	1	
Sólo personal autorizado	Espectador de fango	1	
solo personal autorizado mixto	Carita 1	1	
	Carita 2	1	
Punto de encuentro	Carita	1	
Ruta de evacuación	obra	5	
25 Km/h	margin río	1	
	Carita 2 Entrada colector	1	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:		<i>Uadina Solórzano</i> 	



CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO		SSO-0010
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		VER:001
INSPECCIONADO POR:		FECHA:	31/08/2020
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Peligro excavación profunda	Obra - excavación	3	Se dio mantenimiento a la señalética con la reposición y actualización de números de emergencia en obra.
Registro caída a distinto nivel	Cloración	2	
	Espesador de fangos	2	
Caída a distinto nivel	Decantador primario	1	
	Pretratamiento	1	
Área de acopio de materiales	Obra	1	
Una cerrada con adelante	Bodega	2	
Mapa de evacuación y riesgo	Junto a oficina	1	
Números de emergencia	Cuarta 1	1	
	Comedor	1	
Números de emergencia	Obra	2	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:			



INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



SEÑALIZACIÓN DE PREVENCIÓN DEL COVID 19





SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE HIGIENE PARA EL EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID 19




SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PREVENCIÓN DE COVID 19 EN LA OBRA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



 CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTE DE TRABAJO		SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA		
INSPECCIONADO POR: Yadira Solórzano		FECHA: 21/08/20	
TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Medidas preventivas Covid	Garita-Malla	1	Señalética preventiva
Medidas preventivas Covid 19	Ingreso al proy	3	
Medidas preventivas Covid 19 Ofic.	Port media- vestuarios		
	Ofic. Ab	1	
	Loja		
Distancio física 2m	Obra: Corredor, vestuarios, ofc	3	
Aforo en Corredor	Comedor	1	
Uso obligatorio de gel	Garita, comedor, oficinas,	5	
Lavado de manos	Baños.	1	
Orden y limpieza	Vestuarios	1	
Etiquetas para desechos peligrosos	TQ. en garita y area de desechos	4	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:  Y. Solórzano			

 Acciona <small>Agua</small> CONSORCIO AB LOJA	CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA																	
	MESES																	
SEÑALÉTICA	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14	MES 15	MES 16	MES 17	MES 18
IMPLEMENTACION DE SEÑALÉTICA EN FASE CONSTRUCTIVA TEMPORAL																		
SEÑALÉTICA DEFINITIVA																		
MANTENIMIENTO																		

NOTA: EL MANTENIMIENTO SE REALIZARA SEMESTRALMENTE EN CASO DE QUE AMERITE


Acciona
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA




"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 5. FORMATO DE RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES, REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLAS Y FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES.


CONSORCIO AB LOJA *ay*

		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE				VER: 001						
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"										
TIPO DE CHARLA		CANTIDAD	DIRIGIDO A:									
Charlas de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional			Todo el personal del proyecto									
Educación Ambiental												
Concientización												
CONTRATISTA	TIPO DE CAPACITACIÓN	NÚM. ESTABLECIDO EN MATRIZ DE CPMA	EJECUTADAS EN EL 2018-2019	POR EJECUTAR 2020	TEMAS	MES	HORA TENTATIVA					
2020												
CONSORCIO AB LOJA	SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	30	56	30	Charla de prejornada/simulacros	Feb-20						
					TEMAS OPCIONALES PARA CAPACITAR	s1	s2	s3	s4			
					Ringos al trabajar en excavaciones					7:00		
					Día de conciencia sobre el consumo					7:00		
					Medidas de prevención Coronavirus					7:00		
					Importancia del uso de EPP					8:00		
					Mar-20							
					Armado de andamios , medidas preventivas					07:00		
					Adecuado manejo de desechos comunes y peligrosos					7:00		
					Uso adecuado del áncora de seguridad					7:00		
					Abr-20							
					Importancia de la hidratación					7:00		
					El desorden causa accidentes					7:00		
					Día mundial de la seguridad y salud ocupacional en el trabajo					7:00		
					May-20							
					Riesgos al izar y posicionar cargas					7:00		
					Dinámica grupal					7:00		
					Día mundial del reciclaje					7:00		
					Jun-20							
					Caidas a distinto nivel					7:00		
					Día mundial del medio ambiente					7:00		
					Porque delimitar las áreas de trabajo					7:00		
					Tipos de riesgos					7:00		
					Jul-20							
					La actitud					7:00		
					Primeros auxilios básicos					7:00		
					SIMULACRO-RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS						HORA POR DEFINIR CON PRODUCCIÓN	
					Ago-20							
					Riesgos eléctricos en la construcción					7:00		
					Riesgos mecánicos en la construcción					7:00		
					Calendario ecológico							
					Sept-20							
					Vigilancia de la salud					7:00		
					Relaciones comunitarias					7:00		
					Certificación de prevención de riesgos en la construcción					7:00		
					Oct-20							
					La comunicación en el trabajo					7:00		
					Normas de seguridad al izar cargas					7:00		
					Ahorro de energía					7:00		
					Nov-20							
										7:00		
										7:00		
										7:00		
					Dic-20							
					La comunicación en el trabajo					7:00		
					Normas de seguridad al izar cargas					7:00		
					Ahorro de energía					7:00		
					Nota: Las capacitaciones son consideradas de pre jornada y puede variar el tema dependiendo de los riesgos que se presenten in situ.							
					Elaborado por:		Ing. Yadiria Solórzano TÉCNICA SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL					



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR: PTAR LOJA

INSTRUCTOR: Dra. Tania Luzuriaga Yodira Soloncu

ÁREA: SSA

DURACIÓN: 25 min

EMPRESA: Consorcio AB LOJA

ENCARGADO: Yodira Soloncu

TEMA PRINCIPAL: Simulacro Desplome de carga y actuación de Emergencia médica.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

SSO-002

Versión: 001

CAPACITACIÓN ESPECÍFICA ☒

FECHA: 20/08/20

Nº PARTICIPANTES: 41		Nombre	Cargo	Firma
1	7780913-9	Borjas Serrano	compintec	
2	110422195-5	Rodriguez Miguel	Asistente	
3	1105176331	Diego Correa	Fuente	
4	1207643543	Andrés Torres	Fuente	
5	1900628023	Rodrigo Salazar	Fuente	
6	2900456516	Yodira Soloncu	Asistente	
7	1900868384	Anderson Aracho	Asistente	
8	110420067	Diego Uchuri	Asistente	
9	1900444960	Fabrizio Morin	OP	
10	100406313 3	Luis Pachito	OP	
11	112799200-9	José Padilla	compintec	
12	01004131081	Diaz Dany	Grub	
13	11043437 18	Rolando Singson	OP	
14	1105072084	José Gutiérrez	Asistente	
15	1804608824	Daniel Aguilar	Bombeo	
16	1105595952	Carlos Vargués	Bombeo	
17	070562094 6	Enrique Romero	Asistente	
18	120080647 3	David Acuña	Asistente	
19	1121622101-3	Pablo Carrero	Asistente	
20	1104512548	Nixon Velasco	Asistente	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yodira Soloncu

CARGO:

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA: Md. Tania Luzuriaga Zárate

CARGO: MEDICO

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

ORDEN Y SUSTENTAB.

ISCALIZACIÓN PTAR LOJA

MSP: L002 - F. 29A - N° 891
INHMJ: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRI
COD. 13/02/3725

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

PTAP LOJA

DURACIÓN:

25 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA



INSTRUCTOR:

Dra. Tania Luzuriaga

EMPRESA:

Consortio ABLoja

ÁREA:

SSA

ENCARGADO:

Yadira Soloncu

FECHA:

29/09/20

TEMA PRINCIPAL:

Simulacro Desplome de carga y activación de emergencia médica

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

41

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104492838	Diana Santos D.	FISCALIZACIÓN	
2	1104904964	Yokasta Asuilar	Paciente	
3	110559534	Segundo Enriquez	Guardia	
4	1105670838	Jose Medina	Guardia	
5	0102000742	Mario Gonzalez	INC. MECANICA	
6	1105149494	Tessica Flores	Secretaria	
7	171347072-0	Walter Zalanguí	Profo	
8	1105055477	Evan Simchiri	Maestro	
9	1104475262	Carlos Escobar L	Asistente	
10	1720404474	Jhon Guargua	Operador	
11	1104604144	Mauricio Espinosa	Asistente	
12	1103122162	Fernando Prieto	cadenero	
13	1150791695	Wann Mhimbu	limpio	
14	1900614379	Angel Godel	Maestro	
15	1754820296	Carlos Cueva	Asistente	
16	1900481464	Franklin Encarnación	Asistente	
17	1104456874	Diego Gualon	Boqueintero	
18	110422195-5	Rodriguez Miguel	Asistente	
19	1900274042	Wilfredo Ochoa	Encargado	
20	05033018A-1	Alexis R. Diaz S	Planitaje	
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Yadira Soloncu

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

Tania Luzuriaga

CARGO:

CARGO:

Med. Tania Luzuriaga Zárate



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

PTAR LOJA

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yacirra Solizgona

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

31/03/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN TIEMPOS DE COVID 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

31

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Uchurari	Mostrador	
2	1254820296	Carlos Cueva	Estudiante	
3	1125484434	Thon Guevara	Operador	
4	1900744960	Fabrizio Narin	Alte	
5	141622101-3	Pablo Contreras	carpintero	Pablo Contreras
6	120464854-3	Andel Guevara	REMANAS	Andel Guevara
7	1900628023	Rodrigo Sarmiento	Ferrero	
8	132799200-8	José Badillo	carpintero	
9	110445687-4	Diego Gualón	carpintero	
10	1104084680	Guillermo Baeza	carpintero	
11	1500309529	Fernando Guevara	Soldador	
12	1104175262	Carlos Granda C	Soldador	
13	1400266881	Anderson Arce	Soldador	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Yacirra Solizgona

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

Acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

PRAR LOJA

DURACIÓN:

20

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yudira Solórzano

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

31/03/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: Protección de la salud mental en tiempo de covid 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

31

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104780007	Diego Uruari	Maestro	
2	1104624747	Hernández Espinoza	Ayud	
3	1105525957	Carlos Uguarín	Brumero	
4	1100674379	Angel Guadalupe	Maestro	
5	110422195-5	Rodriguez Pagan	Dyadant	
6	1900456336	CARLOS CRISTINA M.	AYUDANTE	
7	1103278709	Esteban Maldonado	Maestro	
8	1105055477	Juan Sánchez	Maestro	
9	1900274042	Walter Ochoa	Encargado	
10	1150721695	Kelvin Alhambra	Perdura	
11	1300426433	David A. M.	Perdura	
12	1105176331	Diego Pineda	Frenero	
13	1105149494	Vasico Flores	Secretario	
14	1104012955	Tania Lopez	Maestro	
15	1103573711	Elvira Bustamante	Supervisor	
16	0750039366	Pablo Cordoba	ayudante	
17	1105485604	Marcos Cordova	Esmañador	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

Yudira Solórzano

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:


CARGO: Técnico Ambiental

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FISCALIZACIÓN OTI

RUC: 1500010001



 CONSORCIO AB LOJA		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
PTAR LOJA	15 min	<input checked="" type="checkbox"/>		
INSTRUCTOR:	EMPRESA:	Consorcio ABLOJA		
Yadira Sotomayor		FECHA:	28/08/2020	
ÁREA:	ENCARGADO:			
TEMA PRINCIPAL: No descuidarse ante el covid 19				
TEMAS COMPLEMENTARIOS: Vigilancia de la salud				
Nº PARTICIPANTES: 33				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104604141	Miguel Espinosa	Ayudante	
2	1105585952	Carlos Vinyuen	Bombero	
3	1103122162	Kenneth de la Cruz	cadavero	
4	1104475262	Carlos Granda C	Ayudante	
5	171347072-0	Walter Lalangui	trabajo	
6	110422195-5	Rodriguez Miguel	Ayudante	
7	100406319-5	Luis Pacheco	GRUA	
8	0206484081	Danny Pinz	Maestro	
9	1105055477	Juan Sanchi	Ayudante	
10	1103278709	Esteban Maldonado	Ayudante	
11	1105078084	José Gutiérrez	ING. MECANICO	
12	0102000742	Mario Gonzalez	Contador	
13	1102406822	Ruth Neora	Ing. Civil	
14	1104156037	Isabel Taga		
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:		
CARGO:		CARGO:		



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Versión: 001

LUGAR: Pto - Loja

DURACIÓN: 15 min

CHARLA DIARIA ☒

CAPACITACIÓN ESPECIFICA ☐

INSTRUCTOR: Yodira Solórzano

EMPRESA: Consorcio AB Loja

FECHA: 28/Ago/20

ÁREA:

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: No descuidarse ante el Covid 19

TEMAS COMPLEMENTARIOS: - Vigilancia de la salud

Nº PARTICIPANTES: 33				
	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Velazco	Maestra	
2	1900674374	Angel Guadalupe	Maestro	
3	1105149494	Yessica Flores	Secretario	
4	1104780067	Diego Velazco	Maestro	
5	3900956536	GABRIEL CENIZA M	BOQUEADOR	
6	1754820296	Carlos CUEVA	Ayudante	
7	1900744960	Fabrizio GARCIA	Pl. de P.	
8	172484474	John Gunguio	Operador	
9	171622101-3	Pablo Contreras	carpintero	Pablo Contreras
10	779170968-9	Sander S-cardo	carpintero	
11	120464354-3	Andrés Torres	FERRARIAS	Andrés Torres
12	1900698093	Rodrigo Sarango	Ferretero	
13	172799700-8	José Rodolfo	carpintero	
14	1104456874	Diego Gualán	carpintero	
15	1105176331	Diego Cordero	Ferretero	
16	1900806434	David Ayala	Ferretero	
17	1150791635	Wilfredo Ceballos	Encargado	
18	1900274042			
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yodira Solórzano

CARGO:

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA: Wilfredo Ceballos

CARGO: Encargado

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

OBRA - PTAR LOJA

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

26/08/20

ÁREA:

ENCARGADO: Yodira Solórzano

TEMA PRINCIPAL:

Riesgos Psicosociales

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

35

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1004063139	Luis Pachito	OP	
2	171347072-0	Walter Salangui	topo	
3	1104475262	Carlos Granda	Ayudante	
4	1104604747	Alexis Espinoza	Ayudante	
5	1900456546	Carlos Ochoa M.	Ayudante	
6	105055417	Juan Sunchi	Maestro	
7	1103778309	Esteban Maldonado	ayuda	
8	1105176331	Diego Correa	Fierro	
9	1104456874	Diego Gualán	Maestro	
10	120080643.9	David M. Z	Fierro	
11	1150791695	Klaus M. Z	Fierro	
12	1100698092	Rodrigo Sarango	Fierro	
13	1105029094	José Cutierrez	Maestro	
14	172799200-8	José Padilla	carpintero	
15	1750704118	Arbel Joser	carpintero	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:


Yodira Solórzano

CARGO:

Técnico Ambiental

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
OBEA - PTA. LOJA	20 min	20 min		
INSTRUCTOR:	EMPRESA:			
	AB LOJA			
ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:		
OBEA	Hediro Sobrino	26/08/20		
TEMA PRINCIPAL: Riesgo Psicosociales				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
Nº PARTICIPANTES: 35				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1900868884	Andersson Aracho	Ayudante	[Firma]
2	110422195-5	Rodríguez Miguel	Ayudante	[Firma]
3				
4	1103122162	Fernando Añón	cadenero	[Firma]
5	0706431681	Danny Diaz	GRUPO	[Firma]
6	1105585952	Carlos Uyoquon	Bombero	[Firma]
7	1105149494	Jessica Flores	Secretario	[Firma]
8	1754820296	Carlos Cueva	Asistente	[Firma]
9	1104780062	Diego Urbani	Muebro	[Firma]
10	1900674374	Angel Gueledel	Maestro	[Firma]
11	1900744960	Fabrizio Martin	A.T.E.P.	[Firma]
12	1720484474	Thon Guasua	Generador	[Firma]
13	171692101-3	Pablo Conforium	carpinter	Pablo Conforium
14	174170763-7	Pavlos Perucha	carpinter	[Firma]
15	120164384-3	Aniel Torres	carpinter	[Firma]
16	1104186079	Leandro Tapia	carpinter	[Firma]
17	1102406822	Ruth Roig	Contador	[Firma]
18	1104904964	Yokuto Aguilera	carpinter	[Firma]
19	0102000742	MARIO GONZALEZ	ING. SUPERVISOR MECANICA	[Firma]
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:		
Hediro Sobrino		[Firma]		
CARGO:		CARGO:		
Técnico Ambiental				

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN OTS
RUC: 1709000001


CONSORCIO AB LOJA

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS
RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

Loja

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Tania Luzuriago

EMPRESA:

AB- LOJA

FECHA:

24/08/2024

ÁREA:

ENCARGADO: Tania Luzuriago

TEMA PRINCIPAL:

Trabajo de Campo

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

33


	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1741622101-3	Pedro Contreras	carpintero	Pedro Contreras
2	120164354-3	Aniel Torres	FERRALLAS	Aniel Torres F
3	77230967-9	Pedro Ricardo	carpintero	
4	1300806413-3	David Ariza	Pintor	
5	110445663-4	Diego Ecuador	carpintero	
6	110517633-1	Diego Correa	Fienero	
7	130067802-3	Rodrigo Saragay	Fienero	
8	115023169-5	Isabel Alchimbo	Fienero	
9	190027404-2	Wilfrido Ochoa	Encargado	
10	110060474-7	Mauricio Espino	Asistente	
11	180460882-4	Daniel Aguilar	Residente	
12	110396694-2	Angel Canion	At	
13	110434371-0	Rolando Pinzon	OP	
14	110447526-2	Carlos Garcia C	Dyodote	
15	170922195-5	Rodriguez Miguel	Asistente	
16	190048146-4	Franklin Encarnación	Asistente	
17	110312216-2	Fernando Ariza	Asistente	
18	100435354-4	Yadira Salazar C.	Asistente	
19			Tec SSA	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO: Md. Tania Luzuriago Zárate

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
Loja	20'	X		
INSTRUCTOR:	EMPRESA:	FECHA:		
Tania Luzuriaga	AB-LOJA	24/08/2020		
ÁREA:	ENCARGADO:			
	Tania Luzuriaga			
TEMA PRINCIPAL: Caudal de Mesa				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
Nº PARTICIPANTES: 33				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Uchuari	Maestro	[Firma]
2	110355477	Juan Simeón	Maestro	[Firma]
3	1754820996	Carlos Cueva	Ayudante	[Firma]
4	1900744960	Fabrizio Morin	A. te. P.	[Firma]
5	1104780062	Diego Uchuari	Maestro	[Firma]
6	1900674379	Angel Gueledel	Maestro	[Firma]
7	11046041247	Adriano Espinoza	Ayud.	[Firma]
8	172484474	Juan Guevara	Operador	[Firma]
9	1105585957	Carlos Uchuari	Bombas	[Firma]
10	110422195-5	Rodríguez, R. J. S.	Ayudante	[Firma]
11	1104024680	Angel Rivas	Subordinado	[Firma]
12	1500309529	Fernando Gaocho	Soldador	[Firma]
13	1105145494	Yessica Flores	Secretaria	[Firma]
14	1100868884	Anderson Araujo	Ayudante	[Firma]
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Tania Luzuriaga		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA: Tania Luzuriaga		
CARGO: Jefe de Área		CARGO: Jefe de Área		


 CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
 FISCALIZACION DTA
 RUC: 1104812548

MSP: 1002 - E. 290 - N°231
 INMUT: 11-08-00432-09
 TEC. OCUPACIONAL MRI
 COD. 13/02/9725

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002
Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

DURACIÓN: 25 min.

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

LUGAR: Loja

INSTRUCTOR: Tanya Lázaro

EMPRESA: AB - LOJA

FECHA: 11/02/2020

ÁREA: Operativ.

ENCARGADO:

TEMA PRINCIPAL: Pego espumas

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 37

Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	171622101-3	Pedro Conforune	Carpintero	Pedro Conforune
2	175482029-6	Carlos CUEVA	Ayudante	
3	190062802-3	Rodrigo Sarango	Ferrero	
4	77210963-9	Sandro Ricardo	Carpintero	
5	172799200-8	José Partello	Carpintero	
6	110445652-4	Diego Gualón	Maestro	Diego Gualón
7	7204614354-3	David Torres	Maestro	David Torres
8	140080624 3-4	David Nolasco	Maestro	David Nolasco
9	110517633-1	Diego Colica	Ferrero	
10	110514162-4	Ismael Alvarado	Maestro	
11	110505547-2	Juan Sánchez	Ayudante	
12	110595247-5	Johnny Espinoza	Maestro	
13	110178006-2	Diego Uchuan	Ayudante	
14	110460474-7	Mauricio Espinoza	Maestro	
15	110481854-8	Nixon Uchuan	Maestro	
16	110377870-4	Esteban Maldonado	Maestro	
17	110422195-5	Rodríguez Hidalgo David	Op	
18	110434347-8	Rolando Jimenez	Op	
19	110402468-0	Angel Branda	Amesador	
20	150030952-4	Fernando Espinoza	Soldador	
21	110351721-1	Edwin Bustamante	Supervisor	
22	171347072-0	Walter Lohangui	Op	
23	110362309-4	JOSE CASTILLO	GUARDIA	
24	110246362-5	Fernando Mosquera	Guardia	
25	090086888-4	Anderson Araujo	Ayudante	
26	1104417526-2	Corbis Granda C	Ayudante	
27	190048146-4	Franklin Encarnacion	Ayudante	
28	110312216-2	Fernando Anich	Maestro	
29	110558595-2	Carlos Vazquez	Bombas	
30	110536522-3	Johnny Eschoa	Ayudante	

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Tanya Lázaro


CARGO: Tanya Lázaro

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

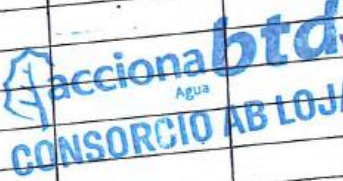
CARGO:

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REALIZACIÓN PTAR LOJA

		REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA		SSO-002
		"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		Versión: 001
LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
Loja	2 hrs		x	
INSTRUCTOR:	EMPRESA:			
Tania Luzuriaga	A.B. Loja			
ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:		
Agua	Tania Luzuriaga	11/08/2020		
TEMA PRINCIPAL: Puro Agronomico				
TEMAS COMPLEMENTARIOS:				
Nº PARTICIPANTES: 37				
Nº	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1105149494	Jessica Flores	Secretaria	
2	1900744960	Fabrizio Martin	Ante S.	
3	1726484474	Juan Gussuan	quindia	
4	1103623094	JOSÉ CASTILLO	Guardia	
5	1102963625	Fernando Mosquera	Guardia	
6	1104357544	Yadira Solórzano C.	Tec SSA	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
 FISCALIZACIÓN 0747
 RUC: 1708432-09



CONSORCIO AB LOJA

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Ma. Tania Luzuriaga Zárate
 CARGO: Medico Ambiental

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:
 CARGO:

MSP: 14755
 INHM: 17-08-10432-09
 TEC. OCUPACIONAL MRL
 COD. 1310219725

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

PTAR LOJA

DURACIÓN:

20 min

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yadira Solorzano

EMPRESA:

AB LOJA

FECHA:

06/08/20

ÁREA:

Yadira Solorzano

TEMA PRINCIPAL:

Respeto en el trabajo

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

36

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1102406822	Yadira Solorzano	Contador	
2	1104156677	Jessica Flores	Secretario	
3	1105149494	CARLOS ZACHA MORA	BOBESCA	
4	1900456526	Pablo Conformente	COMPTON	
5	171622101-3	Jhon G. Sola	Químico	
6	1720484074	Fabrizio Morán	Int. P.	
7	1900449602	Servicio Pizarro	capitales	
8	87230963-9	Aniel Lopez	FERNANDES	
9	120464354-3	Diego Correa	Pionero	
10	1700806434	Diego Correa	Fierro	
11	1105176331	Rodrigo Salgado	Fierro	
12	1900628023	Yolani Alvarado	Fierro	
13	1150291695	Angel Gudelel	Maestro	
14	1900614379	Johnny Espinoza	Ayudante	
15	1105952475	Juan Sanchi	Maestro	
16	1105055477	Carlos Grande C	Ayudante	
17	1104475262	Mauricio Espinoza	Maestro	
18	1104604747	Diego Uchuri	Maestro	
19	1104780067	Nixon Uchuri	Maestro	
20	1104818548	Esteban Maldonado	ayudante	
21	1103978704	Franklin Encarnación	ayudante	
22	1900481464	Rodriguez Hidalgo	Ayudante	
23	710422195-5			
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA

SSO-002

Versión: 001

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

LUGAR:

OTAR LOJA

DURACIÓN:

20m

CHARLA DIARIA

CAPACITACIÓN ESPECIFICA

INSTRUCTOR:

Yadira Solórzano

EMPRESA:

AS LOJA

FECHA:

06/08/20

ÁREA:

ENCARGADO: Yadira Solórzano

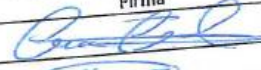






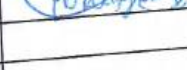




TEMA PRINCIPAL:

Respeto en el trabajo

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES:

36

Nº PARTICIPANTES: 36				Firma
	Nº cedula	Nombre	Cargo	
1	1105585952	Carlos Ugazuri	Bombeo	
2	110422195-5	Rodriguez Mulez	Pyurubut	
3	1103122162	Francisco Anib	cadonera	
4	171347072-0	Walter Lobangui	YPO	
5	1103573711	Edwin Bustamante	Supervisor	
6	1500309529	Fernando Garzon	Soldador	
7	1105365223	Johanny Ochoa	Ag. Odont	
8	1105365207	Patricia Ochoa	Ag. Odont	
9	1104024680	Angel Paez	Em. en. ludo	
10	1103388507	Luis Ramirez B.	Superv	
11	11078445878	Sandra Hernandez	Asistente	
12	1104904964	Yolanda Quila	Asistente	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:		
CARGO:		CARGO:		

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FISCALIZACION DTE

RUC: 15 00000000000000000000

Acciona btd
Agua

CONSORCIO AB LOJI

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"

FISCALIZACIÓN OTG

RUC: 15-000000001

INFORME FOTOGRAFICO



PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



Respeto en el trabajo



Riesgo ergonómico



Simulacro desplome de carga



Lavado correcto de manos



Riesgos Psicosociales



No descuidarse en tiempos de Covid / Protección de la salud mental en tiempos de Covid 19



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



CONSORCIO AB LOJA



"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

ANEXO 6. CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES.

acciona **btc**
Agua
CONSORCIO AB LOJA



CAF
BANCO DE DESARROLLO
DE LA AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"



CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES DE CALIDAD AGUA, AIRE Y RUIDO Rev 3 Jul 2020

AÑO 2020

ACTIVIDAD	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				OBSERVACIONES
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
Monitoreo de agua (BMUESTRAS TOTAL)																																																	
Monitoreo del aire(8 MUESTRAS TOTAL)																																																	
Monitoreo de ruido (24 MUESTRAS TOTAL)																																																	

AÑO 2021

ACTIVIDAD	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				OBSERVACIONES
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
Monitoreo de agua (BMUESTRAS TOTAL)																																																	
Monitoreo del aire (8 MUESTRAS TOTAL)																																																	
Monitoreo de ruido (24 MUESTRAS TOTAL)																																																	

LA= LABORATORIO ACREDITADO; LNA= LABORATORIO NO ACREDITADO; 1M= 1 MUESTRA; 2M= 2 MUESTRAS; *SE REALIZARÁ LA TOMA DE MUESTRA EN LA DESCARGA DE AGUA DESDE LA PTAR

Cronograma tomado de Auditoria del Plan de Manejo Ambiental Regeneración, Reprogramación por: Ing. Víctor Martínez (Municipio de Loja), Ing. Diana Santos, Ing. Manolo Abascal (Fiscalización), Ing. Yadir Solórzano (Contratista) 02/07/2020, vía Skype

En caso de existir algún cambio será sustentado en el informe ambiental de cumplimiento ambiental y puesto a conocimiento del Municipio y Fiscalización



CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA