

E001-27



ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato se sugiere revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
DC INGENIEROS SAC

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008930-2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de reubicación de evaporadora de 48,000 BTU/h del
piso 9 de la sede central

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 3,504.60

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 14/01/2020 al 20/01/2020
Ejecución: 17/01/2020 - 18/01/2020
Entrega de documentación: 20/02/2020

6. ENTREGABLES

6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?

Si X
No

No Aplica

6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?

Si
No

No Aplica

7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe tecnico, ATS

8. PENALIDAD

Si

No X

Motivo

9. OBSERVACIONES
Brindo el servicio en los plazos establecidos; Se aprobó la ampliación de plazo para la entrega del informe hasta el 20/02/2020

10. CONFORMIDAD

Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el artículo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

JORGE PACHAS ARANA
Gerente del Área Usuaria

Fecha: 24/02/2020

Procuración enero 2020
N° Pedido: 46-8930
Fecha Certificación: 24/02/2020
Plazo de Pago: 13/04/2020
Penalidad: SI NO
Retención PYME: SI NO
Pago Anticipado: SI NO

IMPORTANTE:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 146° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.

JUDITH CHAVEZ PICON

02-03-2020

Rengifo Daniel

De: Fabio Darcourt <fabiodarcourt@gmail.com>
Enviado el: jueves, 20 de febrero de 2020 06:03 p.m.
Para: Rengifo Daniel; Rengifo Daniel
Asunto: Entregables Movimiento Equipos AA PISO 9
Datos adjuntos: AST Piso 9 170120.jpg; AST Piso 9 180220.jpg; AST Piso 9 180120 2.jpg; Protocolo Equipo AA Piso 9.jpg; AST Piso 9 170120 2.jpg

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado


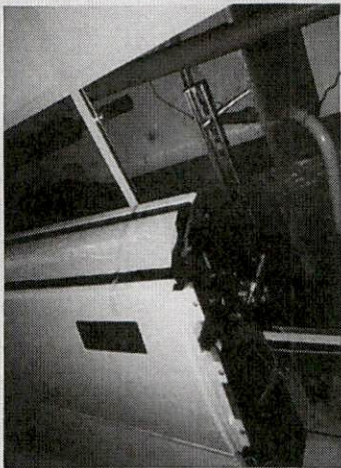
Hola Daniel,

Te envié los entregables del asunto en mención, disculpa la demora, gracias.

--

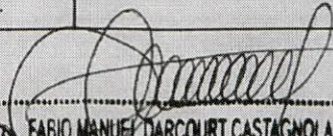
Saludos,

Fabio Darcourt Castagnola
Ingeniero Mecánico-Electrico
CIP 121171

		PROTOCOLO DE PRUEBA FUNCIONAMIENTO EQUIPOS AIRE ACONDICIONADO	
ORDEN COMPRA	MANTENIMIENTO	UBICACIÓN	CLIENTE
8930-2020	MOVIMIENTO EQUIPO	SAN ISIDRO	COFIDE
EQUIPO		SPLIT DECO	
UNIDAD		CONDENSADOR	EVAPORADORA
CAPACIDAD		48,000	48,000
MARCA		DAIKIN	DAIKIN
SAP			
UBICACIÓN		PISO 9	
DESCRIPCION DE PARAMETROS		MEDICIONES	
Corriente – Amp		15.4	1.1
Voltaje (V)		224	224
Presión Alta / Baja - Temperatura		220 / 68	13.7
TERMOSTATO / MANDO	X	BOMBA CONDENSADO	X
FOTOS			
OBSERVACIONES			
FECHA INST.	18/01/2020	ADICIONAL	

INSTRUMENTO DE MEDICION
 Pinza Amperimetrica - FLUKE 323
 Manometro - UNIWELL
 Termo-Anemometro - PROBE




FABIO MANUEL DARCOURT CASTAGNOLA
 INGENIERO MECÁNICO ELÉCTRICO
 CIP N° 121171
 Ingeniero Responsable

DC INGENIEROS S.A.C.
RUC: 20603701403

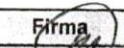

ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO (A.S.T)

Código: AE-AST-01

Revisión: 03

PROYECTO: MOVIMIENTO EQUIPO AA 48,000 BTU PISO 9 Turno: Día: Noche:

Hora de Inicio: 17:30 Fecha: 17-01-2020
 Área:
 Trabajo a realizar: (1) MOVIMIENTO EQUIPO AA
 Ubicación del trabajo: PISO 9

Responsables del trabajo	Nombre y Apellidos	Firma
Responsable de Grupo	FABIO DARL COURT CASTAGNOIA	
Supervisor / Ingeniero	GODOPREDO DELGADO GONGORA	
VºBº SST		

Requisitos para ejecución de los trabajos y/o actividad según aplique MARQUE LA CASILLA CON UN ASPA (X): Aplica (A) / No aplica (NA) (2)

Permiso de trabajo NA Procedimiento específico A NA Capacitación específica NA Monitoreo de gases A NA Monitoreo de ruido NA MSDS A NA

Equipo de Protección Personal

Botas c/puntera acero <input checked="" type="checkbox"/> NA	Tapones auditivos <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de cuero/badana <input checked="" type="checkbox"/> NA	Chaleco reflectivo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Linterna minera <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Uniforme jean <input checked="" type="checkbox"/> NA
Botas dieléctricas <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protección auditiva tipo copa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes dieléctricos <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Uniforme <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Mandil de cuero <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Lentes de oxicorte <input checked="" type="checkbox"/> NA
Botas Jebe <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Respirador c/humo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de neopreno <input checked="" type="checkbox"/> NA	Arnés 1 LV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Mangas de cuero/ escarpines <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Careta de esmerilador <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Casco de seguridad <input checked="" type="checkbox"/> NA	Respirador c/gases <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de jebe <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Arnés 2 LV c/shock abs. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes caña larga <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Traje Tyvek <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Barbiquejo <input checked="" type="checkbox"/> NA	Respirador c/polvo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Lentes de seguridad <input checked="" type="checkbox"/> NA	Arnés 2 LV c/cable acero <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Careta de soldador <input checked="" type="checkbox"/> NA	Otros <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

Equipo de Protección Colectiva

Barandas rígidas <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Cintas <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Letreros <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Freno vertical <input checked="" type="checkbox"/> NA	Extintor <input checked="" type="checkbox"/> NA	Malla contra caídas <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Conos <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Malla naranja <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Línea de vida <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Bloqueo retráctil <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protector c/ruido <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Paletas Pare/Siga <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Tranqueras <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Iluminación <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Balizas luminosas <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Vigías <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protector c/polvo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Otros <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

Permisos Adicionales

Trabajo en Caliente NA Excavación A NA Trabajo en Altura A NA Izaje de Carga A NA Trabajo Electricos A NA Espacios Confinados A NA

Secuencia de actividades (3)	Peligros (4)	Riesgos (5)	Consecuencia (6)	Medidas de control (7)
REVISION DEL EQUIPO	DESCARGA ELECTRICA	ELECTROCUCIÓN	DAÑO PERSONAL	DESCONEXIÓN EQUIPO RED ELECTRICA
DES MONTAJE DEL EQUIPO	CAIDA	GOLPE	DAÑO PERSONAL	AYUDA CON PERSONAL ADICIONAL
COLOCACION NUEVA TUBERIA				



OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:

- 1.- El AST deberá incluir el entorno: Líneas energizadas, desniveles de suelo, velocidad del viento, baja iluminación, temperatura, etc.
- 2.- Solo las personas capacitadas y autorizadas como vigías podrán realizar dicha labor.
- 3.- Antes de iniciar un trabajo siga estos pasos: (1)¿Qué tengo que hacer? (2)¿Qué necesito para hacerlo? (3)¿Cómo lo voy hacer?(4,5 y 6)¿Cómo me podría accidentar? y (7)¿Que haré para evitarlo?
- 4.- El RESPONSABLE DE GRUPO/SUPERVISOR DIRECTO: No asignará labores de operación de equipos y/o herramientas de poder a personal de categoría inferior a Oficial, que además deberá estar capacitado y entrenado en el uso de ese equipo o herramienta.





OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR

- Cumpliré TODAS las directivas que me imparta mi Empleador para evitar accidentarme o contraer alguna enfermedad.
- No ejecutaré trabajo alguno:
 - Sin antes haber elaborado el AST específico del trabajo.
 - Si no tengo una orden específica por parte de mi supervisor inmediato.
 - En labores y cargos de categoría superior a lo estipulado en mi contrato.
 - Si no cuento con TODO el EPP requerido.
 - Si no soy competente para la actividad, es decir, no tengo experiencia, no he sido instruido y/o entrenado en dicho trabajo.
 - Si este trabajo es de ALTO RIESGO y no tengo los PERMISOS REQUERIDOS.
 - Si no cuento con todos los recursos para iniciar mi actividad.
- Haré uso adecuado en todo momento de mi EPP, no los alteraré o reemplazaré.
- En caso de accidente DEBO PARALIZAR MI TRABAJO Y REPORTAR inmediatamente del hecho a mi supervisor inmediato.
- No debo retirar y/o eliminar sistemas, dispositivos y/o medidas de protección o Seguridad.
- Cumpliré las "Reglas Fundamentales por la Vida" y las "Reglas Generales de SST"
- Cumpliré con los procedimientos de trabajo .
- Cumpliré con lo estipulado en el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo .
- Paralizaré mi actividad en caso inminente de peligro.

REGLAS GENERALES DE SST

1. No permitir el inicio del trabajo alguno si no se cuenta con la reunión de inicio de jornada y el AST, con la participación de toda la cuadrilla. En caso de trabajos de "Alto Riesgo" verificar que se cumplan los Permisos de Trabajo.
2. Todo trabajador debe realizar las tareas si ha sido entrenado para dichas labores.
3. Mantener ordenada, señalizada y limpia el área de trabajo. Separar los residuos como corresponde, evite derrames.
4. Definido las zonas de riesgo no está permitido permanecer debajo de los lugares donde pueda haber caída de objetos o recorrido de una carga (herramientas, partes en proceso de armado, etc.).
5. No usar equipos fuera de su criterio de diseño o especificación del fabricante.
6. No se empleará andamios y/o equipos que no hayan sido autorizados para su uso.
7. Bloquear y etiquetar líneas con energía (eléctrica, hidráulica, mecánica, etc.) antes de laborar en ellas.
8. No conducir, operar o intervenir equipos móviles sin autorización. No hablar por celular al operar o conducir estos equipos.
9. No retirar o eliminar sistemas, dispositivos y/o medidas de protección o seguridad. Usar de forma segura lo EPP's autorizados y mantenerlos en buenas condiciones.
10. Reportar inmediatamente los accidentes e incidentes.
11. No ingresar al área de trabajo bajo influencia de alcohol o droga no autorizados ni introducir dichos productos, inclusive a los campamentos.
12. Pienso y luego actúo, si observo un acto arriesgado retroalimento a mi compañero. Le digo que puede salir lastimado sino hace correctamente la tarea.
13. Todo trabajador tiene el derecho a negarse a trabajar si las condiciones para realizar la tarea podrían resultar en lesiones graves.
14. Prepárese física y mentalmente para cada tarea. Cumpla con las disposiciones médicas, cuide su salud.

Conociendo los peligros, riesgos y medidas de control a adoptar en el desarrollo de mi actividad firmo en señal de conformidad:

	Nombre completo	Firma		Hora	Ocurrencia
	(Personal que participará de la actividad)	Al inicio	Al Termino	Final de labor	(Sin novedad o describa el evento)
1	GODOFREDO DELGADO GONGORA			16:20	SIN NOVEDAD
2	EDUARDO DIAL CUMAPA			16:20	SIN NOVEDAD
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

NOTAS IMPORTANTES A TOMAR EN CONSIDERACION:

1. DE INCORPORARSE PERSONAL NUEVO A LA CUADRILLA, EL JEFE DE GRUPO Y/O SUPERVISOR DE LA CUADRILLA COMUNICARA A ESTE NUEVO PERSONAL LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA TAREA Y/O ACTIVIDAD. DE REQUERIRSE MAYOR ESPACIO, SE DEBERÁ ANEXAR UN FORMATO ADICIONAL.
2. NINGUNA LABOR PODRÁ REALIZARSE SIN AST.
3. EL AST CONSTITUYE UNA ORDEN ESCRITA ESPECIFICA. POR LO TANTO, EL INCUMPLIMIENTO DEL AST QUE CONLLEVE LESIONES AL TRABAJADOR, NO CONSTITUYE ACCIDENTE DE TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL D.S. 003-98-SA - NORMAS TECNICAS DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO, ART. 2, INCISO 2.3, LITERAL C.

ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO (A.S.T)

Código: AE-AST-01

Revisión: 03

PROYECTO: **MOVIMIENTO EQUIPO AA 48,000 BT0 PISO 9** Turno: Día: Noche:

Hora de Inicio: 09:45 **Fecha:** 18-01-2020
Área:
Trabajo a realizar: (1) MOVIMIENTO EQUIPO AA
Ubicación del trabajo: PISO 9

Responsables del trabajo	Nombre y Apellidos	Firma
Responsable de Grupo	FABIO DARLOVET COSTAENOLA	
Supervisor / Ingeniero	GODOPREDO NEGATO GUNZOZA	
VºBº SST		

Requisitos para ejecución de los trabajos y/o actividad según aplique MARQUE LA CASILLA CON UN ASPA (X): Aplica (A) / No aplica (NA) (2)

Permiso de trabajo NA Procedimiento específico A NA Capacitación específica NA Monitoreo de gases A NA Monitoreo de ruido NA MSDS A NA

Equipo de Protección Personal

Botas c/puntera acero	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Tapones auditivos	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de cuero/badana	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Linterna minera	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Uniforme jean	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Botas dieléctricas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protección auditiva tipo copa	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes dieléctricos	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Uniforme	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Mandil de cuero	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Lentes de oxicorte	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Botas Jebe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Respirador c/humo	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de neopreno	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Arnés 1 LV	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Mangas de cuero/ escarpines	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Careta de esmerilador	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Casco de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Respirador c/gases	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes de jebe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Arnés 2 LV c/shock abs.	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Guantes caña larga	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Traje Tyvek	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Barbiquejo	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Respirador c/polvo	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Lentes de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Arnés 2 LV c/cable acero	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Careta de soldador	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Otros	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

Equipo de Protección Colectiva

Barandas rígidas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Cintas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Letreros	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Freno vertical	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> NA	Malla contra caídas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Conos	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Malla naranja	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Línea de vida	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Bloqueo retráctil	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protector c/ruido	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Paletas Pare/Siga	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
Tranqueras	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Iluminación	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Balizas luminosas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Vigías	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Protector c/polvo	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA	Otros	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

Permisos Adicionales

Trabajo en Caliente NA Excavación A NA Trabajo en Altura A NA Izaje de Carga A NA Trabajo Electricos A NA Espacios Confinados A NA

Secuencia de actividades (3)	Peligros (4)	Riesgos (5)	Consecuencia (6)	Medidas de control (7)
REVISION DEL EQUIPO	DESCARGA ELECTRICA	ELECTROCUCION	DAÑO PERSONAL	DESCONEXION EQUIPO RED ELECTRICA
REVISION TUBERIA				
CONEXION DEL EQUIPO				
MONTAJE DEL EQUIPO	CAIDA	GOLPE	DAÑO PERSONAL	AYUDA PERSONAL ADICIONAL
PRUEBAS	DESCARGA ELECTRICA	ELECTROCUCION	DAÑO PERSONAL	REVISION ELECTRICA - PRUEBAS



OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:

- El AST deberá incluir el entorno: Líneas energizadas, desniveles de suelo, velocidad del viento, baja iluminación, temperatura, etc.
- Solo las personas capacitadas y autorizadas como vigías podrán realizar dicha labor.
- Antes de iniciar un trabajo siga estos pasos: (1) ¿Qué tengo que hacer? (2) ¿Qué necesito para hacerlo? (3) ¿Cómo lo voy hacer? (4,5 y 6) ¿Cómo me podría accidentar? y (7) ¿Que haré para evitarlo?
- El RESPONSABLE DE GRUPO/SUPERVISOR DIRECTO: No asignará labores de operación de equipos y/o herramientas de poder a personal de categoría inferior a Oficial, que además deberá estar capacitado y entrenado en el uso de ese equipo o herramienta.



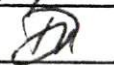
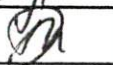
OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR

- Cumpliré TODAS las directivas que me imparta mi Empleador para evitar accidentarme o contraer alguna enfermedad.
- No ejecutaré trabajo alguno:
 - Sin antes haber elaborado el AST específico del trabajo.
 - Si no tengo una orden específica por parte de mi supervisor inmediato.
 - En labores y cargos de categoría superior a lo estipulado en mi contrato.
 - Si no cuento con TODO el EPP requerido.
 - Si no soy competente para la actividad, es decir, no tengo experiencia, no he sido instruido y/o entrenado en dicho trabajo.
 - Si este trabajo es de ALTO RIESGO y no tengo los PERMISOS REQUERIDOS.
 - Si no cuento con todos los recursos para iniciar mi actividad.
- Haré uso adecuado en todo momento de mi EPP, no los alteraré o reemplazaré.
- En caso de accidente DEBO PARALIZAR MI TRABAJO Y REPORTAR inmediatamente del hecho a mi supervisor inmediato.
- No debo retirar y/o eliminar sistemas, dispositivos y/o medidas de protección o Seguridad.
- Cumpliré las "Reglas Fundamentales por la Vida" y las "Reglas Generales de SST"
- Cumpliré con los procedimientos de trabajo.
- Cumpliré con lo estipulado en el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Paralizaré mi actividad en caso inminente de peligro.

REGLAS GENERALES DE SST

1. No permitir el inicio del trabajo alguno si no se cuenta con la reunión de inicio de jornada y el AST, con la participación de toda la cuadrilla. En caso de trabajos de "Alto Riesgo" verificar que se cumplan los Permisos de Trabajo.
2. Todo trabajador debe realizar las tareas si ha sido entrenado para dichas labores.
3. Mantener ordenada, señalizada y limpia el área de trabajo. Separar los residuos como corresponde, evite derrames.
4. Definido las zonas de riesgo no está permitido permanecer debajo de los lugares donde pueda haber caída de objetos o recorrido de una carga (herramientas, partes en proceso de armado, etc.).
5. No usar equipos fuera de su criterio de diseño o especificación del fabricante.
6. No se empleará andamios y/o equipos que no hayan sido autorizados para su uso.
7. Bloquear y etiquetar líneas con energía (eléctrica, hidráulica, mecánica, etc.) antes de laborar en ellas.
8. No conducir, operar o intervenir equipos móviles sin autorización. No hablar por celular al operar o conducir estos equipos.
9. No retirar o eliminar sistemas, dispositivos y/o medidas de protección o seguridad. Usar de forma segura lo EPP's autorizados y mantenerlos en buenas condiciones.
10. Reportar inmediatamente los accidentes e incidentes.
11. No ingresar al área de trabajo bajo influencia de alcohol o droga no autorizados ni introducir dichos productos, inclusive a los campamentos.
12. Pienso y luego actúo, si observo un acto arriesgado retroalimento a mi compañero. Le digo que puede salir lastimado sino hace correctamente la tarea.
13. Todo trabajador tiene el derecho a negarse a trabajar si las condiciones para realizar la tarea podrían resultar en lesiones graves.
14. Prepárese física y mentalmente para cada tarea. Cumpla con las disposiciones médicas, cuide su salud.

Conociendo los peligros, riesgos y medidas de control a adoptar en el desarrollo de mi actividad firmo en señal de conformidad:

	Nombre completo	Firma		Hora	Ocurrencia
	(Personal que participará de la actividad)	Al inicio	Al Termino	Final de labor	(Sin novedad o describa el evento)
1	GODOFREDO DELGADO GONGORA			21:30	
2	DIAS CUMAPA EDUARDO			21:30	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

NOTAS IMPORTANTES A TOMAR EN CONSIDERACION:

1. DE INCORPORARSE PERSONAL NUEVO A LA CUADRILLA, EL JEFE DE GRUPO Y/O SUPERVISOR DE LA CUADRILLA COMUNICARA A ESTE NUEVO PERSONAL LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA TAREA Y/O ACTIVIDAD. DE REQUERIRSE MAYOR ESPACIO, SE DEBERÁ ANEXAR UN FORMATO ADICIONAL.
2. NINGUNA LABOR PODRÁ REALIZARSE SIN AST.
3. EL AST CONSTITUYE UNA ORDEN ESCRITA ESPECIFICA. POR LO TANTO, EL INCUMPLIMIENTO DEL AST QUE CONLLEVE LESIONES AL TRABAJADOR, NO CONSTITUYE ACCIDENTE DE TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL D.S. 003-98-SA - NORMAS TECNICAS DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO, ART. 2, INCISO 2.3, LITERAL C.