

Código: FORO1-ANTA-OP-005
 Versión: 00
 Fecha de revisión: 24/08/2021

**-IPERC CONTINUO-
 ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)**



ÁREA/UBICACIÓN/NIVEL:

AUTORIZACIONES (FIRMAS NECESARIAS ANTES DEL INICIO DE LA TAREA)

FECHA:

SUPERVISOR DE LA TAREA (Antapaccay)
 Aprueba y revisa el presente documento

SUPERVISOR DE ÁREA: Conocimiento de la Ejecución del Trabajo en el área indicada

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

SUPERVISOR CONTRATISTA: Responsable de la ejecución de la tarea

SEGURIDAD CONTRATISTA:

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

NOMBRE DE LA TAREA:

OPORTUNIDAD:

OPORTUNIDAD:

OPORTUNIDAD:

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL:
 Casco ___ Lentes ___ Sobrelentes ___ Chaleco Reflectante ___ Zapatos ___ Protección Auditiva (Taponos ___ Orejeras ___) Amés ___
 Protección Respiratoria (Libre Mantenimiento ___ Media Cara ___ Fullface ___) Guantes (Tipo: _____) Bloqueador Solar ___ Ropa Ignífuga ___ Otros: _____

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A USAR:

RECOMENDACIONES GENERALES: REVISAR IPERC LÍNEA BASE Y PET's antes de la ejecución del IPERC Continuo
RECOMENDACIONES OBLIGATORIO: ADJUNTAR PLAN DE RESCATE PARA TRABAJOS EN ALTURA SUPERIOR A 6 METROS Y TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS (SI APLICA LA EJECUCIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES).
PROHIBIDO: INICIAR ACTIVIDADES SIN LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES Y SIN HABER ASEGURADO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA UN TRABAJO SEGURO
EL TRABAJADOR NO TIENE TODOS LOS CONTROLES O NO REUNE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD TIENE LA AUTORIDAD Y RESPONSABILIDAD DE DETENER LA TAREA, REPORTARLO A SU SUPERVISOR Y AL INGENIERO SSO

PERSONAL QUE EJECUTA LA TAREA

NOMBRES	FIRMA	HORA	NOMBRES	FIRMA	HORA	NOMBRES	FIRMA

PELIGROS FATALES ASOCIADOS: ADJUNTAR PETAR SI ES APLICABLE (ROJO)

Bloqueo de energía <input type="checkbox"/>	5. Trabajo cerca a taludes-Excavación <input type="checkbox"/>	9. Trabajo en Caliente-riesgo de Incendio y Explosión <input type="checkbox"/>	13. Manipulación de materiales peligrosos <input type="checkbox"/>	17. Exposición directa a energía no eléctrica <input type="checkbox"/>
Trabajo en altura <input type="checkbox"/>	6. Trabajo en o cerca a partes energizadas electricamente <input type="checkbox"/>	10. Manipulación de explosivos/Voladura <input type="checkbox"/>	14. Exposición a fuentes radiactivas <input type="checkbox"/>	
Trabajo en Espacios Confinados <input type="checkbox"/>	7. Respuesta a emergencias <input type="checkbox"/>	11. Manipulación, mantenimiento de llantas <input type="checkbox"/>	15. Trabajo en medio acuático <input type="checkbox"/>	
Trabajo con equipo Móvil <input type="checkbox"/>	8. Operaciones de Izaje <input type="checkbox"/>	12. Con riesgo de Irupción y estallido <input type="checkbox"/>	16. Operación de herramientas o equipos con partes rotativas <input type="checkbox"/>	

SALUD E HIGIENE OCUPACIONAL

Temperatura <input type="checkbox"/>	Otros: _____	Gases <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/>	Agentes Biológicos <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Disergonomía <input type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input type="checkbox"/>	Riesgo PSICO SOCIAL <input type="checkbox"/>	Sobrecarga perceptual y mental <input type="checkbox"/>
Radiación UV <input type="checkbox"/>	Agentes Químicos <input type="checkbox"/>	Vapor <input type="checkbox"/>	Polvo <input type="checkbox"/>	Agentes Biológicos <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Disergonomía <input type="checkbox"/>	Manejo manual de carga <input type="checkbox"/>	Riesgo PSICO SOCIAL <input type="checkbox"/>	Fatiga <input type="checkbox"/>
Radiación Ionizante <input type="checkbox"/>	Agentes Químicos <input type="checkbox"/>	Neblinas <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Agentes Biológicos <input type="checkbox"/>	Especificar: _____	Disergonomía <input type="checkbox"/>	Carga límite recomendada <input type="checkbox"/>	Riesgo PSICO SOCIAL <input type="checkbox"/>	Otros: _____

ASPECTOS AMBIENTALES

Contaminación de la atmósfera <input type="checkbox"/>	Generación de efluentes <input type="checkbox"/>	Generación de residuos <input type="checkbox"/>	Potenciales derrames <input type="checkbox"/>	Consumo de recursos <input type="checkbox"/>	Otros: _____
--	--	---	---	--	--------------

EQUIPOS/HERRAMIENTAS/MATERIALES/AMBIENTE DE TRABAJO

Partículas <input type="checkbox"/>	Gases Comprimidos <input type="checkbox"/>	Guardas <input type="checkbox"/>	Condición Climática Adversa <input type="checkbox"/>	Zona: _____
Resbaladiza <input type="checkbox"/>	Material Inflamable <input type="checkbox"/>	Otros: _____	Radio de comunicación () Frecuencias Habilitadas: _____	REFUGIO () _____

PELIGROS PARA LAS MANOS

Objetos cortantes/punzantes <input type="checkbox"/>	Equipo/partes en movimiento <input type="checkbox"/>	Superficies calientes <input type="checkbox"/>	Energía Eléctrica <input type="checkbox"/>	Indicar los lugares en los que se identifican los peligros:
Objetos de atracción/atrapamiento <input type="checkbox"/>	Sustancias químicas <input type="checkbox"/>	Carga y descarga de Materiales <input type="checkbox"/>	Otros: _____	

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú S.A. PETROPERÚ S.A. aplica la Tercera Disposición Final del Decreto Legislativo N° 13072016-PE M. Si su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <http://petroperu.com.pe/consultas> Nro Documento: JCDP-10489-2022

"Tu seguridad está en tus Manos. Cuidalas, son irremplazables!"

¿Qué harías sin ellas?

Tus Manos son únicas, No existe repuesto

Tu VIDA necesita de tus MANOS. Aplica los procedimientos de SEGURIDAD

APTO PARA EL TRABAJO

APTO PARA LA VIDA

- Física, emocional y medicamento APTO
- Capacitado y calificado para el trabajo.
- Riesgo descansada - sin FATIGA
- Sin haber consumido alcohol y/o drogas ilícitas.

Lista de Verificación antes de iniciar la tarea		Chequeo Trimestral de Herramientas	
Herramientas <input type="checkbox"/>	PETAR (Permisos) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enero - Marzo <input type="checkbox"/>
Equipos <input type="checkbox"/>	PET <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abril-Junio <input type="checkbox"/>
EPP <input type="checkbox"/>	MSDS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Julio-Setiembre <input type="checkbox"/>
Equipo de emergencia <input type="checkbox"/>	Area de Trabajo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Octubre -Diciembre <input type="checkbox"/>

Diagrama de Riesgo y Reactividad con niveles de riesgo (MORTAL, ALTO, MEDIO, BAJO) y reactividad (EX-COMBUSTIVO, COR-CORROSIVO, RADIOACTIVO, NO USAR AGUA, RIESGO BIOLÓGICO).

PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIAS PAS

PROTEGER: A UNO MISMO -> A LA VÍCTIMA -> A LOS DEMÁS

AVISAR: ANEXO DE EMERGENCIA 2222 - DEL 0705555555

SOCORRER: ...



CHECK LIST PRE- USO CISTERNA DE REPARTO DE COMBUSTIBLE (CRC)

Fecha de inspección: _____
 Hora de inspección: _____ Turno: Día Noche
 Nombre del Operador: _____
 Código de Cisterna: _____
 Capacidad: _____
 Kilometraje: _____
 Horometro: _____

TODO OK
 NO CONFORME

INSPECCIONAR FUNCIONAMIENTO / ESTADO

Condiciones operativas de la unidad		Si	No	Observaciones
1	Tuerca y esparrago en buenas condiciones			
2	Abrazadera y estado de los muelles en buen estado			
3	Luces: Altas y Bajas <input type="checkbox"/> Direccionales y emergencia <input type="checkbox"/> Laterales <input type="checkbox"/> Luz de freno <input type="checkbox"/> Faros Neblineros <input type="checkbox"/>			
4	Cinturon de Seguridad de 3 Puntos retráctiles(Chofer y Ayudante)			
5	Espejos convexos			
6	Cintas reflectivas			
7	Defensas laterales			
8	Tapas de los Manholes CERRADAS			
9	Pértiga <input type="checkbox"/> Circulina <input type="checkbox"/>			
10	Limpia parabrisas			
11	Equipos de Radio TRANSMISOR			
12	Equipo de Radio con CD y Parlantes			
13	Alarma de retroceso <input type="checkbox"/> Claxon <input type="checkbox"/> Bocina <input type="checkbox"/>			
14	Tercera Luz de Freno (en la parte superior Trasera)			
15	Nivel aceite de motor			
16	Nivel Hidrolina			
17	Nivel de Liquido de Frenos			
18	Nivel de agua con refrigerante			
19	Estado Interior de la Unidad			
20	Estado Exterior de la Unidad			
Condiciones operativas de equipo surtidor combustible		Si	No	Observaciones
21	Valvulas de FONDO se encontró CERRADA			
22	Ausencia de fuga de combustible por uniones y mangueras			
23	Manguera y pistola de despacho en buen estado / Empaquetaduras de conexiones			
24	Filtros en buen estado			
25	Medidor y contometro en buen estado			
26	Cadena para descarga electrostática en buen estado			
27	Precintos de seguridad en contometro			
Seguridad y Medio Ambiente		Si	No	Observaciones
28	Rombos NFPA y Codigo UN			
29	Extintor de P.Q.S.			
30	Botiquin de primeros auxilios			
31	Taco para ruedas			
32	Triángulos Reflectivos o Conos Rojos con cinta reflectiva			
33	Cartilla de emergencia PAS			
34	HOJA MSDS			
35	Kit en caso de Derrames (Estandar Antapaccay)			
36	Pala Antichispa			
37	Cable de remolque			
38	Otros:			
Condiciones de Aptitud para el Trabajo		Si	No	Observaciones
39	¿Me encuentro apto física, emocional, y medicamente?			
40	¿Me encuentro capacitado y calificado para el trabajo?			
41	¿Me encuentro bien descansado y sin fatiga?			
42	* Si cualquiera de estas respuestas es "NO", avisar inmediatamente a mi supervisor.			

SERVACIONES:

Verificación de Llantas 2 6 10
 Cocada >= a 4mm 1 5 9
 4 8
 3 7

Firma del Conductor _____ Firma del Supervisor _____

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
 Núm. Documento: ICOP-0489-2021-0001
 Clave: 055711019



PETRÓLEOS DEL PERÚ - PETROPERÚ S.A.

Codigo: FORO1-ANTA-OP-004
Version: 00
Fecha: 24-08-2021
Pagina: 1 de 1

INSPECCION ESTACION : _____

ESTACION	ANTAPACCAY	FÓRMULA 1
----------	------------	-----------

FECHA:				
TURNO:	DIA		NOCHE	
ITEM DE VERIFICACIÓN	Bueno	Malo	Bueno	Malo

ISLAS DE DESPACHO DE COMBUSTIBLE A PESADOS

1	Válvulas				
2	Contómetro				
3	Tuberías (estado y libre de fugas)				
4	Mangueras (estado y libre de fugas)				
5	Pistolas				
6	Sensores de despacho				
7	Tableros Eléctricos				
8	Filtros				
9	Canaletas				
10	Plataforma de parqueo de E. Pesado				
11	Kit Para Derrames				
12	Dique Antiderrame				
13	Tacos anti rodantes				
14	Botiquin				
15	Radio de Comunicación				
16	Precintos de Calibración en contometro de despacho				
17	Bandeja de contención móvil para abastecimiento (c/llantas)				
18	Puesta a tierra de abastecimiento de combustible				
19	Buzones de Inspección Tubería enterrada				
20	Sistema Contra Incendios (Extintores, Hidrantes, sistema de Espuma)				
21	Otros:				

ESTACIÓN DE DESCARGA Y ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE EN TANQUES

		SI	NO		
22	Tanques en buen estado				
23	Válvulas de salida ABIERTAS				
24	Tuberías libre de fugas				
25	Pantalla libre de mensaje "ALERTA DE SOBRELLENADO DE TANQUES"				
26	Otros:				

Observaciones:

OTRAS AREAS

1	Caseta de refugio para Operador				
2	Poza de Contingencia ultima barrera (fuera del área)				

Observaciones:

Nombre de inspector: _____

Firma de Inspector: _____

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://scdb.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
Nº Documento: JCCP-0439-2022
Nº Folio: 5355fzUCAS

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: Uri: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
 Nro. Documento: JCOP-0489-2022
 Clave: s355fzUCN9

REGISTRO DE DESPACHO DE COMBUSTIBLE EN CRC					FECHA				
CONDUCTOR DIA		CONDUCTOR NOCHE			CRC				
DESPACHADOR DIA		DESPACHADOR NOCHE							
N°	HORA	EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACION	N°	HORA	EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACION
1					36				
2					37				
3					38				
4					39				
5					40				
6					41				
7					42				
8					43				
9					44				
10					45				
11					46				
12					47				
13					48				
14					49				
15					50				
16					51				
17					52				
18					53				
19					54				
20					55				
21					56				
22					57				
23					58				
24					59				
25					60				
26					61				
27					62				
28					63				
29					64				
30					65				
31					66				
32					67				
33					68				
34					69				
35					70				

CONCILIACION DE CRC

KILOMETRAJE

INICIAL	
FINAL	
DIFERENCIA	

DESPACHOS

TURNO DIA	
TURNO NOCHE	
TOTAL	

INGRESOS: RECARGAS Y TRASIEGOS

N°	HORA INICIAL	ESTACION	MEDICION INICIAL (mm)	VOLUMEN OBS INICIAL (Gal.)	VOLUMEN INGRESADO (Gal.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
TOTAL INGRESOS					

SALIDAS: TRASIEGOS, CALIDAD, AUTOCONSUMO

HORA INICIAL	ESTACION	VOLUMEN OBS (Gal.)
TOTAL SALIDAS		

VOLUMEN TEORICO

VOLUMEN INICIAL	
TOTAL INGRESOS	
TOTAL SALIDAS	
TOTAL DESPACHOS	
VOLUMEN FINAL TEORICO	
DIFERENCIA MEDIDO VS TEORICO	

VOLUMEN MEDIDO

ALTURA (mm)	
TEMPERATURA TK (°F)	
API	
VOLUMEN FINAL MEDIDO	

VOLUMEN POR CONTOMETROS

CONTOMETRO INICIAL	
CONTOMETRO FINAL	
VOLUMEN FINAL POR DIFERENCIA DE CONTOMETRO	
DIFERENCIA MEDIDO VS CONTOMETRO	

OBSERVACIONES

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: Uri: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia> Nro. Documento: JCOP-0489-2022 Clave: s355fzUCN9

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:
Uri: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
Clave: s355fzJUCN9 Nro. Documento: JCOP-0489-2022

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:
 Uri: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
 Clave: s355fzUCN9
 Nro. Documento: JCOP-0489-2022

REGISTRO DE DESPACHO DE COMBUSTIBLE EN GRIFO:								FECHA	
DESPACHADOR DIA				DESPACHADOR NOCHE				GABINETE	
N°	HORA	EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACION	N°	HORA	EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACION
1					31				
2					31				
3					32				
4					33				
5					34				
6					35				
7					36				
8					37				
9					38				
10					39				
11					40				
12					41				
13					42				
14					43				
15					44				
16					45				
17					46				
18					47				
19					48				
20					49				
21					50				
22					51				
23					52				
24					53				
25					54				
26					55				
27					56				
28					57				
29					58				
30					59				
					60				

CONTOMETRO INICIAL	CISTERNAS DE COMBUSTIBLE	VOLUMEN DESPACHADO	
CONTOMETRO FINAL	VOLUMEN CISTERNA 01	VOLUMEN FINAL (23:59)	
DIFERENCIA DE CONTOMETRO	VOLUMEN CISTERNA 02		

OBSERVACIONES	



**BOLETA DE RECEPCION DE COMBUSTIBLE
PETROLEOS DEL PERU - PETROPERU S.A**

Instalación:

Fecha:

Grifo:

IDENTIFICACIÓN	1		2		3		4		5	
N° Guía de Remisión Remitente										
N° Guía de Remisión transportista										
Placa de Tracto										
Placa de Cisterna										
N° de Tabla de Aforo										
Conductor										
Transportista										
DATOS SEGÚN PLANTA	1		2		3		4		5	
Volumen Guía										
Volumen a 60°										
Temperatura de carga °F										
API a 60°										
INSPECCIÓN CISTERNA	1		2		3		4		5	
Válvula de Seguridad	OK	OBS								
Precinto de caja de válvulas	OK	OBS								
Precinto de boquilla de descarga	OK	OBS								
Precinto de manhole (tapas)	OK	OBS								
verificar nivel de bolsas de aire	OK	OBS								
perno suncho soldado	OK	OBS								
disco o flecha fijado con soldadura	OK	OBS								
Prueba Corte de Agua	OK	OBS								
MEDICIONES Y AFOROS	1		2		3		4		5	
Presencia de Agua	SI	NO								
Abariencia Claro y brillante	SI	NO								
Altura de Producto (Wincha - mm)										
Volumen OBS según Wincha										
Temperatura °F, Centro Cisterna										
Temperatura °F, Probeta										
API (a °T obs)										
Factor de Correccion										
API (a 60°)										
Volumen a 60°										
Variacion total a 60°										
Tanque de Descarga										
Fecha y hora de carga en planta										
Fecha y hora de arribo a mina										
Fecha y hora de toma de mediciones										
Fecha y hora descarga										
Volumen Inicial de TQ - Descarga										
Volumen Final de TQ - Descarga										
Volumen ingresado OBS al tanque (2-1)										
Diferencia de ingreso OBS al tanque con volumen recepcionado de cisterna OBS										
Firma de Conductor(es)										
Inicial de Nombre y Apellido de Conductor										
Firma de Operador(es)										
Inicial de Nombre y Apellido de Operador										
OBSERVACIONES O COMENTARIOS:										

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERU S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: Uri: https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia
 Clave: 53557214

Código:
TAN-EAR-SEG-002-REG-001
Versión: 08
Fecha de revisión:
30/01/2021

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA



PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

IPERC Continuo - AST:			Día	Mes	Año
Antapaccay ___ Contratista:			Fecha:		
Gerencia			Turno: Día () Noche ()		
Ubicación del Trabajo:			Trabajo en Altura: ALTURA DE TRABAJO m		

PERSONAL AUTORIZADO			INSPECCION PRE USO DE ARNES - LINEA DE VIDA				
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº SERIE Arnés	Nº SERIE Línea de Vida (Doble ó Retráctil)		FIRMA	R 	R 
			D	R			
1			D	R			Altura de Trabajo superior a 1.20m
2			D	R			
3			D	R			
4			D	R			
5			D	R			
6			D	R			Altura de Trabajo superior a 3.60m

El Personal Autorizado firmante realizó satisfactoriamente la inspección de pre uso acorde a su entrenamiento.
Inspeccione: Correas, costuras, partes metálicas, partes plásticas, verifique que no estén con cortes, quemaduras, corrosión, sin rajaduras o daños.

EVALUACIÓN DE RIESGOS

Instrucción de llenado: Responda cada ítem en el **Check (si/no)** según corresponda, si su respuesta es una **casilla sombreada** debe llenar obligatoriamente el campo de **SUSTENTO**, el Supervisor debe Revisar todos los ítems en especial el campo Sustento, Corregirlos y/o Aprobarlos.

PRE OPERACIONAL - ENTORNO		Check	SUSTENTO
Selección e inspección de EPPs para realizar la tarea.	si no		
Radio de señalización 1/3 de la altura de trabajo con cinta roja, malla, letrero.	si no		
Perímetro de trabajo libre de cables energizados, realizar aislamiento y bloqueo.	si no		
Trabajos a distintos niveles en simultaneo: Autorizado x Supervisor (Requiere AST conjunto)	si no		
PET incluye procedimiento seguro de trabajo en altura	si no		
Control de caída de herramientas - materiales (drizas, morral, baldes, mantas en grating, etc)	si no		
Horario de iluminación artificial a partir de las 5:30 pm	si no		
Apertura de pisos o retiro de barandas, barrera dura instalada y señalización en zig zag	si no		
Trabajo en altura sobre agua incluye barandas, PE, manlift o canastilla y EPP.	si no		
Trabajo en altura- maniobra de izaje de personal se detiene en alerta naranja	si no		
Trabajo en altura en simultaneo con otra FH (Marque X) <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (caliente)(izaje)(confinado)(sust químicas)(excavaciones)(bloqueo) otra			
SISTEMA DE DETENCION DE CAIDAS		Check	SUSTENTO
Línea de vida doble en altura de caída superior a 3.6 m	si no		
Línea de vida Retráctil en altura de caída superior a 1.2 m	si no		
Punto de anclaje está por encima de la cabeza.	si no		
Cada arnés cuenta con elemento anti trauma.	si no		
Inspección de faja y línea de anclaje, línea de posicionamiento, limitador de movimiento.	si no		
Línea de anclaje horizontal con amortiguador, 15 m máx entre puntos de apoyo, 2 person.	si no		
Sustancias químicas, Traje Microporoso sobre el arnés y doble línea de vida de acero.	si no		
Trabajos en caliente, arnés de NOMEX- kevlar y doble línea de vida de acero.	si no		
Puntos de anclaje certificados 2270 kg de resistencia.	si no		
Punto de anclaje no certificado, aprobado por supervisor (Requiere ser persona calificada)	si no	Nombre:	
Limitador de movimiento, aprobado por Supervisor (Requiere ser persona competente)	si no	Nombre:	
Línea de anclaje horizontal, aprobado por Supervisor (Requiere ser persona competente)	si no	Nombre:	
ESCALERAS		Check	SUSTENTO
Calificación e inspección, soporta mínimo 120kg	si no		
Libre de cortes, abolladuras, químicos, pintura, modificaciones, estructura completa.	si no		
Personal se desplaza con tres puntos de apoyo permanente, manos libres de objetos.	si no		
Solos o cinturón portaherramientas para transportar herramientas.	si no		
Apoyo en ángulo de 75° con proporción de 4Vertical a 1Horizontal	si no		
El sistema se sujeta, arriostrada en el punto de apoyo superior, base nivelada.	si no		
No mayor a 6 m por cuerpo, traslape de 1.2 m entre cuerpos, sobresale 1 m.	si no		
Portales de 1 o 2 cuerpos solo para acceso, no se realiza trabajos en ella.	si no		
Dielécticas, de fibra para trabajos con riesgo eléctrico.	si no		
De Tijera, asistente la sujeta, arriostrada a una estructura, se permite trabajar en ella.	si no		
De Tijera, completamente abierta, prohibido pisar los dos últimos peldaños	si no		
Escaleras metálicas rodantes, con barandas según estándar a partir de 4 peldaños.	si no		
Uso específico de cada tipo de escalera para la función que fue diseñada.	si no		
Embonables, como último recurso en postes, requiere PET específico.	si no	PET:	

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERU S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.L. N° 17200-PE/2002.

REGISTRO DE MOVIMIENTO CISTERNAS GRIFO MOVIL

CODIGO		CAPACIDAD		FECHA	
INICIAL	VOLUMEN 00:00		BAHIA		DESPACHADO
			DESPACHADOR		SALDO FINAL
DESCONCHE	ESTACION		H. INICIAL		SALDO TEORICO
	TANQUE		H. FINAL		SALDO CONTOMETRO
	TECNICO		CONDUCTOR		SALDO CRONOS
PRIMERA RECARGA	GRIFO		HORA INICIO		SALDO ANTERIOR
	BAHIA		HORA FIN		VOLUMEN RECARGA
	DESPACHADOR		CONDUCTOR		VOLUMEN TOTAL
VENTA	VOLUMEN		BAHIA		DESPACHADO
			DESPACHADOR		SALDO FINAL
DESCONCHE	ESTACION		H. INICIAL		SALDO TEORICO
	TANQUE		H. FINAL		SALDO CONTOMETRO
	TECNICO		CONDUCTOR		SALDO CRONOS
SEGUNDA RECARGA	GRIFO		HORA INICIO		SALDO ANTERIOR
	BAHIA		HORA FIN		VOLUMEN RECARGA
	DESPACHADOR		CONDUCTOR		VOLUMEN TOTAL
VENTA	VOLUMEN		BAHIA		DESPACHADO
			DESPACHADOR		SALDO FINAL
DESCONCHE	ESTACION		H. INICIAL		SALDO TEORICO
	TANQUE		H. FINAL		SALDO CONTOMETRO
	TECNICO		CONDUCTOR		SALDO CRONOS
TERCERA RECARGA	GRIFO		HORA INICIO		SALDO ANTERIOR
	BAHIA		HORA FIN		VOLUMEN RECARGA
	DESPACHADOR		CONDUCTOR		VOLUMEN TOTAL
FINAL	VOLUMEN 23:59		BAHIA		CONDUCTOR
			TEMPERATURA (°F)	DESPACHADOR	

OBSERVACIONES

Si ésta es una reproducción impresa, es una copia auténtica de un documento electrónico firmado digitalmente y archivado en Petróleos del Perú - PETROPERÚ S.A., aplicando la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: Uri: <https://scdp.petroperu.com.pe/ConsultaCorrespondencia>
 Clave: 335524JCN9 Nro. Documento: JCCP-0489-2022