Year */ Año:*	**2021**		
	January	***February***	***March***
Safety Training Hours (HSE) *Horas de Entrenamiento de Seguridad*	107	95	112
Total HSE MAN-Hours *Total Horas Hombre HSE*	107	95	112
Total Training Hours (Other) *Horas Totales de Entrenamiento (Otras)*	42	0	0
Total Maintenance / Base Operation *Mantenimiento Total / Operacion de la Base*	1448	1442	1640
Overtime Hours *Tiempo Extra*	0	0	54
Total Exercise/Drill Hours *Total de Horas Ejercicios / Simulacros*	0	0	64
OSR Hours *Horas OSR*	0	0	0
Total Man Hours *Total Horas Hombre*	1704	1632	1982
Personnel *Personal*	43	43	51
Days Worked *Dias Trabajados*	20	15	22
Man Days Worked *Dias Hombre Trabajados*	215	215	189
Sick Day/Birth Day etc. *Dias de Ausencia*	1	1	1
Vacation days *Dias de Vacaciones*	10	5	2
Toolbox Meeting Numbers *Numero de Reuniones de seguridad*	20	19	22
Km Driven *Km manejados*	3213	3394	5595
HSE Audits *Auditorias de HSE*	2	2	2
Safety Inspections *Inspecciones de Seguridad*	4	4	4
Work Permit *Permisos de Trabajo*	20	19	22
Risk assessments *Evalucaciones de Riesgo*	20	19	22
Near Miss / Safety Suggestions *Casi accidentes / Sugerencias de seguridad*	0	0	0

Incident Investigation Reports *Reportes de Investigacion de Incidentes*	0	0	0
Property Damage Reports *Reportes de daños a la propiedad*	0	0	0
Fire *Fuego*	0	0	0
First Aid Case *Casos de Primeros Auxilios*	0	0	0
Medical Treatment *Tratamiento Medico*	0	0	0
Restricted Work Case *Casos de restriccion medica*	0	0	0
Recordable Injuries (Lost Time Injuries LTI's) *Lesiones registradas (Lesiones con perdida de tiempo)*	0	0	0
Days Away From Work (DAFW) *Dias Alejados del trabajo*	0	0	0
Fatality *Fatalidad*	0	0	0

Approval



Oscar Velasquez
NRC Mexico Operations Manager / IC

Key Performance Indicators
Indicadores Mensuales de Rendimiento

Month / *Mes* **Year** / *Año:*	**Quarter Apri-Jun 2021**			
	***1.Week** / Semana 1*	***2.Week** / Semana 2*	***3.Week** / Semana 3*	***4.Week** / Semana 4*
Safety Training Hours (HSE) *Horas de Entrenamiento de Seguridad*	75	101.5	115	109.5
Total HSE MAN-Hours (Toolbox meetings) *Total Horas Hombre HSE* ***(Platicas pre-trabajo)***	75	101.5	115	109.5
Total Training Hours (Other) *Horas Totales de Entrenamiento (Otras)*	144	32	312	76
Total Maintenance / Base Operation Hours *Mantenimiento Total / Operacion de la Base*	1138	1485	1298	1457
Overtime Hours *Tiempo Extra*	0	0	0	0
Total Exercise/Drill Hours *Total de Horas Ejercicios / Simulacros*	0	0	0	0
OSR Hours *Horas OSR*	0	0	0	0
Total Man Hours *Total Horas Hombre*	1432	1720	1840	1752
Personnel *Personal*	44	46	46	45
Days Worked *Dias Trabajados*	15	15	15	15
Man Days Worked *Dias Hombre Trabajados*	220	230	230	225
Sick Day/Birth Day etc. *Dias de Ausencia*	0	0	0	0
Vacation Days *Dias de Vacaciones*	10	7	5	10
Toolbox Meeting Numbers *Numero de Reuniones de seguridad*	16	16	15	16
Km Driven *Km manejados*	2303	2441	3150	4625
HSE Audits *Auditorias de HSE*	0	0	0	0
Safety Inspections *Inspecciones de Seguridad*	0	0	0	2
Work Permit *Permisos de Trabajo*	16	16	15	16
Risk assessments *Evaluaciones de Riesgo*	16	16	15	16
Near Miss / Safety Suggestions *Casi accidentes / Sugerencias de seguridad*	1	0	2	0

Incident Investigation Reports *Reportes de Investigacion de Incidentes*	0	0	0	0	
Property Damage Reports *Reportes de daños a la propiedad*	0	0	0	0	
Fire *Fuego*	0	0	0	0	
First Aid Case *Casos de Primeros Auxilios*	0	0	0	0	
Medical Treatment *Tratamiento Medico*	0	0	0	0	
Restricted Work Case *Casos de restriccion medica*	0	0	0	0	
Recordable Injuries (Lost Time Injuries LTI's) *Lesiones registradas (Lesiones con perdida de tiempo)*	0	0	0	0	
Days Away From Work (DAFW) *Dias Alejados del trabajo*	0	0	0	0	
Fatality *Fatalidad*	0	0	0	0	

Approval

Oscar Velasquez
NRC Mexico Operations Manager / IC

NRC Mexico, Dos Bocas staff undergoes extensive and continuous training. This training is not only confined to just oil spill response but much emphasis on health and safety training. Our internal training program is designed to ensure all our staff receives the correct mix of practical hands on training and mentoring by NRC.

1. Increase Knowledge of personnel in specifics tasks
2. Develop on workers new skills and abilities to respond accurately to emergencies
3. Improve personnel attitude towards coworkers, supervisory and managing staff and towards the organization and clients
4. Improve the overall performance of the organization
5. Decrease the number of incidents and accidents providing safety training

Scope.

This training program will be followed up by all NRC Mexico, Dos Bocas personnel.

Item	Subject	Hrs	Category	Status	Jan	Feb	Mar	Apr	May	J
				HSE						
1	HAZWOPER 8Hrs	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
2	Stop Work Authority.	**4**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
3	NOM-018-STPS-2000 "Identification of hazards and risks by chemical substances.	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
4	NOM-006-STPS-2014 Materials Handling and Storage.	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
5	NOM-002-STPS-2010 (Part I and II) Fire Prevention and Protection in Work Centers Use and Handling of Fire Extinguishers.	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
6	Work with H2S presence.	**4**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
7	Personal Protective Equipment NOM-017-STPS-2008.	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
8	NOM-030-STPS-2009 "Preventive health and safety services".	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
9	NOM-005-STPS-1998 "Handling, transport and storage of dangerous substances.	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						

Item	Subject	Hrs	Category	Status	Jan	Feb	Mar	Apr	May	J
10	NOM-026-STPS-2008 "Colors and Safety Signs"	**8**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
11	NOM-011-STPS-2001 "Noise"	**4**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
12	Handling and storage of materials NOM-006-STPS-2014	**16**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
13	Safety Data Sheet	**4**	Security and Health in the work	**S**						
				P						
14	Tactical Manual	**4**	Security and Operation	**S**						
				P						

OPERATION

Item	Subject	Hrs	Category	Status	Jan	Feb	Mar	Apr	May	J
1	Practical training with CB6	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
2	Simulation of Single Vessel Recovery Operations with VOSS	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
3	Practical training with AFEDO boat spray system	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
4	Practical training with Bladder Canflex Sea Slug	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
5	Practical training with Crucial boat spray system	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						

Item	Subject	Hrs	Category	Status	Jan	Feb	Mar	Apr	May	J
6	Practical training with Desmi Termite skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
7	Practical training with Rope Mop skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
8	Practical training with Fastanks	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
9	Practical training with Aquaguard RBS brush skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
10	Practical training with Side Sweep Ro-Boom	**6**	Oil Spill Response	S						
				P						
11	Practical training with Salaroll Peristaltic pump	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
12	Practical training with Ocean Boom Hi-Sprint	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
13	Practical training with Mini Vacuum system	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
14	Handle of outboard engines	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
15	Practical training with Foilex TDS 250 skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
16	Practical training with Vikoma 25 m3 bladder	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
17	Practical training with Selwood Spate pumps	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
18	Practical training with Komara 15 Duplex skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						

Item	Subject	Hrs	Category	Status	Jan	Feb	Mar	Apr	May	J
19	Practical training with Ro-Tank Bladder	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
20	Practical training with Desmi Helix 160 brush skimmer	**4**	Oil Spill Response	S						
				P						
21	Practical training with CALF 2400 tanks	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
22	Practical training with Portable tanks	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
23	Practical Training with Ocean Skater	**2**	Oil Spill Response	S						
				P						
24	Deployment OSR shoreline “IKTAN” La Estrella Beach	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
25	Deployment OSR shoreline “ACOATL” Caracol Beach	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
26	Deployment OSR shoreline “CHAAC” Bruja Beach	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						
27	Deployment OSR shoreline “KAKNAB” Freddy Beach	**8**	Oil Spill Response	S						
				P						

Prepared by	Revised	
Erick Jiménez Guillen	Alfredo Hernández Domínguez	Oscar Jo
HSE Supervisor	Supervisor Operations	

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS

NRC México

Empresa:	**NRC MÉXICO**
Sucursal:	**PARAISO, SATELLITE BASE API Y ALTAMIRA**
Área:	**BASE DE OPERACIONES PARAISO Y API DOS BOCAS**

Responsable Área: Supervisor Operaciones

Actividad:

Mantenimiento Preventivos a Equipos OSR en Base Operativa "Paraiso, Coatzacoalcos y Altamira"

Targets

E= Equipo | **P= Personal** | **MA= Medio Ambiente** | **I= Instalacion**

TIPO de FILA	TAREA	ACTIVIDAD (Rutinaria - No Rutinaria)	POR EMPRESA	POR E. SERVICIO	PUESTO DE TRABAJO (ocupación)	N° TRABAJADORES	PELIGROS		EFECTOS / IMPACTOS	EVALUACIÓN DE RIESGOS					
										SEGURIDAD					
							RIESGO / PELIGRO	CAUSA / ASPECTO		Targets	Probabilidad (P)	Severidad (S)	Evaluación del Riesgo CPR (Código de Probabilidad de Riesgo)	Nivel de Riesgo	Controles existentes y/o recomendaciones par reducir el riesgo
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sistema Dispersante AFEDO**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	17	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operati no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas c Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sistema Dispersante CRUCIAL**	**Rutinaria**	**x**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	17	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operati no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas c Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Barrera de Neoprebo Hi-Sprint**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Atrapamiento por equipo rotativo (Reel Barrera)** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **7.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Personal Operativo distraido, colocacion de manos en la estructura del Reel Barrera cuando este girando** **6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **7.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos, desprendimiento de extremidades.** **6.- Heridas superficiales** **7.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**p**	**D**	**I**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto Impacto, no colocar las manos cuand equipo este operando (Girando). **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. **7.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba operativa Current Buster 6**	**Rutinaria**	**X**	**X**	**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Atrapamiento por equipo rotativo (Reel Barrera)** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **7.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Personal Operativo distraido, colocacion de manos en la estructura del Reel Barrera cuando este girando** **6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **7.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos, desprendimiento de extremidades.** **6.- Heridas superficiales** **7.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**p**	**D**	**I**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto Impacto, no colocar las manos cuand equipo este operando (Girando). **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. **7.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Paquete de Aire Hi-Sprint**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Daños Lumbares** **8.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos)** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda re realizar cargas con ayuda de 4 personas). **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. **9.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sopladores de Mochila**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Quemaduras de primer grado 6.- Inhalacion de humo (Salida del escape del soplador) 7.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 8.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipular el equipo por el escape sin uso de guantes. 6.- Colocarse en contra del viento (Inhalacion pasiva de humo) 7.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 8.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Quemaduras de Primer y Segundo Grado. 6.- Intoxicación por inhalacion de humo (CO). 7.- Heridas superficiales 8.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**B**	**III**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las prue operativas, no tocar el escape despues de las pruebas operativas. **6.-** Usar mascarillas mecanicas, colocarse a favor del viento cuand realicen las pruebas operativas. **7.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. **8.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Inflable Linea Costera**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones los Pinnes y Top Briddle. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda re realizar cargas con ayuda de 4 personas). **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Shore Sealing**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones los Pinnes y Top Briddle. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda re realizar cargas con ayuda de 4 personas). **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Contractor**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones los Pinnes y Top Briddle. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda re realizar cargas con ayuda de 4 personas). **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Unidades de Potencia**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales.** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operati no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas d Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Sistema de Bombeo Mini Vacuum**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operati no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas d Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Bombas de Transferencia**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operati no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas d Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Bombas Peristaticas**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgunces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Desnatador de Cepillos LAMOR 60, KOMARA,**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia) 10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas. 10.- Colocar extremedidades superiores dentro de los cepillos, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgunces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia). 10.- Fracturas, esguinces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. 10.- Personal operativo no colocar las manos dentro de los cep cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo a Desnatador de Vertedero (FOILEX, DESMI TERMITE, OCEAN SKATER, HELIX**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia) 10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas. 10.- Colocar extremedidades superiores dentro de la bomba de tornillo, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgunces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia). 10.- Fracturas, esguinces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. 10.- Personal operativo no colocar las manos dentro de la bomba tornillo cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Desnatador Desmi Rope Mope**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia) 10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas. 10.- Colocar extremedidades superiores dentro del sistema de polea del Rope Mope, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia). 10.- Fracturas, esguínces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. **9.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las prue operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db mas de 8 Hrs. **10.-** Personal operativo no colocar las manos dentro del sistema polea del Rope Mope cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Tanque de Almacenamiento Remolcable**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las inspecciones a la entrada de aire. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Herida Abierta, Hemorragias en manos y dedos. 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a entradas de aire. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Tanque de Almacenamiento Temporal Fast Tank y CALF**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las inspecciones a la entrada de aire. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Herida Abierta, Hemorragias en manos y dedos. 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a entradas de aire. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacar cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia at el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no deb caminar por la zona de transito del montacargas. **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN
DE PELIGROS Y EVALUACIÓN
DE RIESGOS

Actividades c

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa VOSS 001 (Vessel of Opportunity Skimming System**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Golpe contra objetos (Brazo de la Grúa). 8.- Aplastamiento, caida de equipo (Desnatador de Cepillos) 9.- Atrapamiento de extremidades por los cepillos del desnatador. 10.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 11.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales. 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador del equipo VOSS distraido, giros bruscos del brazo del VOSS, operaciones inseguras con el equipo VOSS. 8.- No colocarse debajo de las cargas suspendidas. 9.- Colocar estremedidades superiores cuando el equipo este operando (Desnatador). 10.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 11.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7, 8 y 9.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 10.- Heridas superficiales 11.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación d zona de trabajo. 2.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 3.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a entradas de aire. 4.- Mantener buena comunicación con el operador del VOSS cua vaya a realizar movimiento de giro para que el personal despeje el á de radio del VOSS. 5.- Uso de guantes de alto impacto cuando se realicen las conexio de las mangueras hidraulicas del power pack hacia el desnatador. 6.- El operador de la grúa del VOSS debera avisar al personal cua realice los movimientos de giro del brazo con carga (Desnatador). 7.- Avisar al personal cuando se este realizando giros con el brazo VOSS. 8.- El personal Operativo debera retirarse del área de giro (rad cuando se realice el despliegue del desnatador, colocar un viento p apoyo de maniobra. 9 y 10.- No colocar brazos y manos cerca de la operacion desnatador. 11.- Uso de tapones auditivos durante la operacion de la unidad potencia para la operacion del destador y brazo articulado del siste VOSS. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**

Elaborado por:

Fecha:

Revisado por:

Fecha: